|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST** | | | | | | | |
| **NÁZEV ZAKÁZKY** | | | | | | | |
| **ZAJIŠTĚNÍ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY V OBORU ZUBNÍ LÉKAŘSTVÍ NA ÚZEMÍ PLZEŇSKÉHO KRAJE PRO ROKY 2025 AŽ 2029** | | | | | | | |
| ODKAZ - EZAK: | | <https://ezak.cnpk.cz/contract_display_12106.html> | | | | | |
| **zADAVATEL:** | | **Plzeňský kraj** | | | | | |
| **SÍDLO:** | | Škroupova 18, 306 13 Plzeň | | | | **IČO:** | 70890366 |
| DRUH VZ: | Služby | | REŽIM VZ: | Nadlimitní | DRUH ŘÍZENÍ: | | Otevřené řízení |

|  |  |
| --- | --- |
| **Základní identifikační údaje – DODAVATEL** | |
| **Název:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **Sídlo:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **IČ/DIČ:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **Osoba oprávněná jednat za zájemce:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **Bankovní spojení:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **Kontaktní osoba:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **Telefon:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **E-mail:** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |

Dodavatel je povinen v Krycím listu vyplnit požadované údaje k jednotlivým hodnotícím kritériím. Údaje uvedené v Krycím listu musí být v souladu s údaji uvedenými v jiných částech nabídky dodavatele. Dodavatel uvede cenu bez DPH, neboť podle ustanovení § 51 odst. 1 písm. j) zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, v platném znění, jsou zdravotní služby a dodání zdravotního zboží od DPH osvobozeny.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HODNOTÍCÍ KRITÉRIUM a) NABÍDKOVÁ CENA** | | |
| **Zajištění LPS v prosinci roku 2025** | | |
| 1 | Personální náklady na zajištění lékaře v Kč za 1 hodinu zajišťování LPS zubní v pracovní dny | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 2 | Personální náklady na zajištění lékaře v Kč za 1 hodinu zajišťování LPS zubní v sobotu, neděli a ve svátek | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 3 | Personální náklady na zajištění zdravotnického pracovníka v Kč za 1 hodinu za zajišťování LPS zubní v pracovní dny | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 4 | Personální náklady na zajištění zdravotnického pracovníka v Kč za 1 hodinu zajišťování LPS zubní v sobotu, neděli a ve svátek | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 5 | Počet hodin zajišťování LPS zubní v pracovních dnech | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 6 | Počet hodin zajišťování LPS zubní v sobotách, nedělích a svátcích | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 7 | Celkové personální náklady na zajištění lékaře v prosinci roku 2025 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 8 | Celkové personální náklady na zajištění zdravotnického pracovníka v prosinci roku 2025 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 9 | Předpokládané ostatní provozní náklady související se zajišťováním LPS zubní v prosinci roku 2025 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 10 | Předpokládané výnosy za provedené zdravotní výkony (zejména od zdravotních pojišťoven), z výběru regulačních poplatků a jiné ostatní výnosy související se zajišťováním LPS zubní v prosinci roku 2025 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **11** | **Předpokládaná prokazatelná ztráta za prosinec roku 2025 (ř. 7 + ř. 8 + ř. 9 – ř. 10)** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **Zajištění LPS v roce 2026** | | |
| 12 | Personální náklady na zajištění lékaře v Kč za 1 hodinu zajišťování LPS zubní v pracovní dny | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 13 | Personální náklady na zajištění lékaře v Kč za 1 hodinu zajišťování LPS zubní v sobotu, neděli a ve svátek | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 14 | Personální náklady na zajištění zdravotnického pracovníka v Kč za 1 hodinu za zajišťování LPS zubní v pracovní dny | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 15 | Personální náklady na zajištění zdravotnického pracovníka v Kč za 1 hodinu zajišťování LPS zubní v sobotu, neděli a ve svátek | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 16 | Počet hodin zajišťování LPS zubní v pracovních dnech | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 17 | Počet hodin zajišťování LPS zubní v sobotách, nedělích a svátcích | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 18 | Celkové personální náklady na zajištění lékaře v roce 2026 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 19 | Celkové personální náklady na zajištění zdravotnického pracovníka v roce 2026 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 20 | Předpokládané ostatní provozní náklady související se zajišťováním LPS zubní v roce 2026 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 21 | Předpokládané výnosy za provedené zdravotní výkony (zejména od zdravotních pojišťoven), z výběru regulačních poplatků a jiné ostatní výnosy související se zajišťováním LPS zubní v roce 2026 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **22** | **Předpokládaná prokazatelná ztráta za rok 2026**  **(ř. 18 + ř. 19 + ř. 20 – ř. 21)** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **Zajištění LPS v roce 2027** | | |
| 23 | Personální náklady na zajištění lékaře v Kč za 1 hodinu zajišťování LPS zubní v pracovní dny | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 24 | Personální náklady na zajištění lékaře v Kč za 1 hodinu zajišťování LPS zubní v sobotu, neděli a ve svátek | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 25 | Personální náklady na zajištění zdravotnického pracovníka v Kč za 1 hodinu za zajišťování LPS zubní v pracovní dny | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 26 | Personální náklady na zajištění zdravotnického pracovníka v Kč za 1 hodinu zajišťování LPS zubní v sobotu, neděli a ve svátek | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 27 | Počet hodin zajišťování LPS zubní v pracovních dnech | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 28 | Počet hodin zajišťování LPS zubní v sobotách, nedělích a svátcích | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 29 | Celkové personální náklady na zajištění lékaře v roce 2027 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 30 | Celkové personální náklady na zajištění zdravotnického pracovníka v roce 2027 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 31 | Předpokládané ostatní provozní náklady související se zajišťováním LPS zubní v roce 2027 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 32 | Předpokládané výnosy za provedené zdravotní výkony (zejména od zdravotních pojišťoven), z výběru regulačních poplatků a jiné ostatní výnosy související se zajišťováním LPS zubní v roce 2027 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **33** | **Předpokládaná prokazatelná ztráta za rok 2027**  **(ř. 29 + ř. 30 + ř. 31 – ř. 32)** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **Zajištění LPS v roce 2028** | | |
| 34 | Personální náklady na zajištění lékaře v Kč za 1 hodinu zajišťování LPS zubní v pracovní dny | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 35 | Personální náklady na zajištění lékaře v Kč za 1 hodinu zajišťování LPS zubní v sobotu, neděli a ve svátek | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 36 | Personální náklady na zajištění zdravotnického pracovníka v Kč za 1 hodinu za zajišťování LPS zubní v pracovní dny | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 37 | Personální náklady na zajištění zdravotnického pracovníka v Kč za 1 hodinu zajišťování LPS zubní v sobotu, neděli a ve svátek | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 38 | Počet hodin zajišťování LPS zubní v pracovních dnech | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 39 | Počet hodin zajišťování LPS zubní v sobotách, nedělích a svátcích | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 40 | Celkové personální náklady na zajištění lékaře v roce 2028 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 41 | Celkové personální náklady na zajištění zdravotnického pracovníka v roce 2028 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 42 | Předpokládané ostatní provozní náklady související se zajišťováním LPS zubní v roce 2028 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 43 | Předpokládané výnosy za provedené zdravotní výkony (zejména od zdravotních pojišťoven), z výběru regulačních poplatků a jiné ostatní výnosy související se zajišťováním LPS zubní v roce 2028 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **44** | **Předpokládaná prokazatelná ztráta za rok 2028**  **(ř. 40 + ř. 41 + ř. 42 – ř. 43)** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **Zajištění LPS v období leden – listopad roku 2029** | | |
| 45 | Personální náklady na zajištění lékaře v Kč za 1 hodinu zajišťování LPS zubní v pracovní dny | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 46 | Personální náklady na zajištění lékaře v Kč za 1 hodinu zajišťování LPS zubní v sobotu, neděli a ve svátek | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 47 | Personální náklady na zajištění zdravotnického pracovníka v Kč za 1 hodinu za zajišťování LPS zubní v pracovní dny | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 48 | Personální náklady na zajištění zdravotnického pracovníka v Kč za 1 hodinu zajišťování LPS zubní v sobotu, neděli a ve svátek | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 49 | Počet hodin zajišťování LPS zubní v pracovních dnech | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 50 | Počet hodin zajišťování LPS zubní v sobotách, nedělích a svátcích | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 51 | Celkové personální náklady na zajištění lékaře v lednu – listopadu roku 2029 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 52 | Celkové personální náklady na zajištění zdravotnického pracovníka v lednu - listopadu roku 2029 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 53 | Předpokládané ostatní provozní náklady související se zajišťováním LPS zubní v lednu – listopadu roku 2029 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| 54 | Předpokládané výnosy za provedené zdravotní výkony (zejména od zdravotních pojišťoven), z výběru regulačních poplatků a jiné ostatní výnosy související se zajišťováním LPS zubní v lednu – listopadu roku 2029 | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **55** | **Předpokládaná prokazatelná ztráta za leden – listopad roku 2029**  **(ř. 51 + ř. 52 + ř. 53 – ř. 54)** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **56** | **Celková nabídková cena, tj. předpokládaná prokazatelná ztráta za roky 2025 až 2029 (ř. 11 + ř. 22 + ř. 33 + ř. 44 + ř. 55)** | **DOPLNÍ DODAVATEL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **HODNOTÍCÍ KRITERIUM b) DOBA POSKYTOVÁNÍ SLUŽEB** | |
| **Ordinační hodiny v pracovní dny:**  pondělí až pátek: od 18:00 hod. do 24:00 hod. | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| **Délka** **denní doby** poskytování služeb **v pracovní dny nad rámec minimálních požadavků:**  *Pozn.: Jedná se o denní rozdíl mezi požadovanými a nabízenými ordinačními hodinami uvedený v celých hodinách. Př.: Pokud je požadovaná ordinační doba pondělí až pátek od 18:00 do 24:00 hod. a dodavatel nabídne ordinační hodiny od 16:00 do 24:00, bude délka denní doby nad rámec požadavků činit v tomto případě 2 hodiny.* | **DOPLNÍ DODAVATEL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **HODNOTÍCÍ KRITÉRIUM c): TECHNICKÉ VYBAVENÍ ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ** | |
| **Dodavatel má k dispozici nad rámec minimálních požadavků následující technické vybavení:** | **ANO / NE** |
| RTG přístroj zubní | **DOPLNÍ DODAVATEL** |
| RTG zařízení zubní panoramatické | **DOPLNÍ DODAVATEL** |

V **DOPLNÍ DODAVATEL** dne **DOPLNÍ DODAVATEL** 2025

**PODPIS DODAVATELE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis oprávněné osoby

***jméno, příjmení, funkce, označení dodavatele***

**DOPLNÍ DODAVATEL**