|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYCÍ LIST** | | | | | | | | | |
| **nÁZEV VEŘEJNÉ ZAKÁZKY** | | | | | | | | | |
| **Vyhotovení popisů CT, MR a RTG vyšetření pro RDO KN, a.s.** | | | | | | | | | |
| **zADAVATEL:** | | **Klatovská nemocnice, a.s.** | | | | | | | |
| **SÍDLO:** | | Plzeňská 929, 339 01 Klatovy | | | | | **IČO:** | | 26360527 |
| **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE:** | | MUDr. Jiří Zeithaml, předseda představenstva  Ing. Ondřej Provalil, MBA, místopředseda představenstva | | | | | | | |
| DRUH VZ: | služby | | REŽIM VZ: | podlimitní | DRUH ŘÍZENÍ: | | | | ZPŘ |
| **DODAVATEL**  …………………….. | | | | | | | | | |
| **NÁZEV DODAVATELE:** | | **……………………………………………** | | | | | | | |
| SÍDLO: | | …………………………………………… | | | | | | IČO: | …………………… |
| STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE: | | …………………………………………… | | | | | | | |
| KONTAKTNÍ OSOBA: | | ……………………………………………, e-mail: …………………………………., tel.: ………………………….. | | | | | | | |
| **MĚSÍČNÍ PAUŠÁL** | | | | | | | | | |
| **Název služby** | | **Měsíční paušál za 1 měsíc bez DPH** | | | | **Měsíční paušál za 1 měsíc s DPH** | | | |
| **Paušální cena v Kč za 1 měsíc poskytování služeb** (váha 60 %) ***(bude předmětem hodnocení)*** | | ………………………… | | | | ………………………… | | | |
| **POLOŽKOVÉ CENY** | | | | | | | | | |
| **Název služby** | | **Cena za vyhotovení 1ks snímku v Kč bez DPH** | | | | **Cena za vyhotovení 1ks snímku v Kč s DPH** | | | |
| **Cena za vyhotovení jednoho popisu CT nebo MR vyšetření nad rámec měsíčního paušálu** (váha 10 %)  ***(bude předmětem hodnocení)*** | | …………………………… | | | | …………………………… | | | |
| **Cena za vyhotovení jednoho STATIM popisu CT nebo MR** (váha 10 %) ***(bude předmětem hodnocení)*** | | …………………………… | | | | …………………………… | | | |
| **Cena za vyhotovení jednoho popisu RTG vyšetření** (váha 5 %)  ***(bude předmětem hodnocení)*** | | …………………………… | | | | …………………………… | | | |
| **Cena za vyhotovení jednoho STATIM popisu RTG vyšetření** (váha 5 %) ***(bude předmětem hodnocení)*** | | …………………………… | | | | …………………………… | | | |
| **Cena za držení nasmlouvané příslužby za 1 všední den** (váha 5 %) ***(bude předmětem hodnocení)*** | | …………………………… | | | | …………………………… | | | |
| **Cena za držení nasmlouvané příslužby za 1 víkendový den ( 1 den státního volna)** (váha 5 %) ***(bude předmětem hodnocení)*** | | …………………………… | | | | …………………………… | | | |
| **PROHLÁŠENÍ** | | | | | | | | | |
| Prohlašuji, že   * jsem se seznámil se zadávacími podmínkami výše uvedené veřejné zakázky, na kterou podávám nabídku; * nabídková cena a veškeré údaje, informace, doklady a dokumenty v nabídce jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti; * jsem si ve lhůtě pro podání nabídek vyjasnil sporná ustanovení a se zadávacími podmínkami souhlasím a respektuji je; * přijímám zadávací, technické, administrativní obchodní a platební podmínky včetně ve výše uvedené veřejné zakázce, včetně Návrhu smlouvy uveřejněného na profilu zadavatele: https://ezak.cnpk.cz/contract\_display\_8372.html * že v organizaci ani v organizacích poddodavatelů prokazujících kvalifikaci nepůsobí veřejný funkcionář podle § 4b zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, v platném znění, který vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti. | | | | | | | | | |
| V ……………………… dne ………………………  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  osoba oprávněná zastupovat dodavatele | | | | | | | | | |