**Příloha č. 1 zadávací dokumentace** – **Krycí list nabídky**

**Krycí list nabídky**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identifikace veřejné zakázky**: | **Dodávka tromboelastometru znovuvyhlášení** | |
| **Druh zadávacího řízení:** | Otevřené řízení | |
| **Režim veřejné zakázky:** | Nadlimitní | |
| **Druh veřejné zakázky:** | Dodávky | |
| **Identifikační údaje zadavatele:** | Název**:** | Nemocnice Pardubického kraje, a.s. |
| Sídlo: | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice |
| IČO: | 27520536 |
| **Identifikační a kontaktní údaje dodavatele:** | | |
| Obchodní firma/název: | (doplní dodavatel) | |
| Sídlo: | (doplní dodavatel) | |
| IČO: | (doplní dodavatel) | |
| Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka: | (doplní dodavatel) | |
| Kontaktní e-mail: | (doplní dodavatel) | |
| ID datové schránky: | (doplní dodavatel) | |
| Informace o skutečnosti, zda-li se jedná o malý či střední podnik: | (doplní dodavatel) | |

**KRITÉRIA HODNOCENÍ:**

Účastník zadávacího řízení vyplní v souladu se zadávací dokumentací následující tabulky kritérií hodnocení:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo kritéria hodnocení** | **Kritérium hodnocení** | **Položka veřejné zakázky** | **Obchodní název** | **Počet kusů** | **Nabídková cena bez DPH [Kč]** |
| **1.** | **Nabídková cena celkem v Kč bez DPH** | Tromboelastometr | *Doplní účastník* | 1 | *Doplní účastník* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo kritéria hodnocení** | **Kritérium hodnocení** | | **Jednotka** | **Popis** |  |
| **2.** | **Technické parametry** | Detekce z plné krve samostatnými testy (nikoli pomocí externího zařízení) | **ANO/NE** | **ANO je lépe**  ANO = 10 bodů  NE = 0 bodů | *Účastník doplní* ***ANO*** *nebo* ***NE*** |

Pokud účastník nevyplní požadované hodnoty v tabulkách výše, bude tato skutečnost důvodem pro vyloučení účastníka ze zadávacího řízení.

V ……………………………. dne ……………………

…………………………………………………………………………………..

*Podpis osoby oprávněné jednat jménem nebo za účastníka*