# Příloha č. 1 ZD

### Cenový rozpočet

### pro část 1 veřejné zakázky

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka přístrojového vybavení pro intenzivní péči, část 1** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/10/2017** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | EKG přístroj | 4 | ………….. | ………….. | ………….. |
| **CELKEM**  (celková cena za položku č. 1) | | | **…………..** | **…………..** | **…………..** |

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 ZD

### Cenový rozpočet

### pro část 2 veřejné zakázky

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka přístrojového vybavení pro intenzivní péči, část 2** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/10/2017** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | Monitor životních funkcí neonatologický | 8 | ………….. | ………….. | ………….. |
| 2 | Monitorovací centrální stanice | 1 | ………….. | ………….. | ………….. |
| 3 | Oxymetr pulzní neonatologický | 5 | ………….. | ………….. | ………….. |
| 4 | Oxymetr pulzní neonatologický – novorozenecký screening SW | 1 | ………….. | ………….. | ………….. |
| 5 | Monitorovací systém centrální | 1 | ………….. | ………….. | ………….. |
| 6 | Monitory | 5 | ………….. | ………….. | ………….. |
| **CELKEM**  (celková cena za položky č. 1 až 6) | | | **…………..** | **…………** | **…………..** |

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 ZD

### Cenový rozpočet

### pro část 3 veřejné zakázky

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka přístrojového vybavení pro intenzivní péči, část 3** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/10/2017** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | RTG zesilovač (C-rameno) | 1 | ………….. | ………….. | ………….. |
| **CELKEM**  (celková cena za položku č. 1) | | | **…………..** | **…………..** | **…………..** |

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 ZD

### Cenový rozpočet

### pro část 4 veřejné zakázky

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka přístrojového vybavení pro intenzivní péči, část 4** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/10/2017** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | Defibrilátor | 2 | ………….. | ………….. | ………….. |
| 2 | Defibrilátor s monitorací | 1 | ………….. | ………….. | ………….. |
| **CELKEM**  (celková cena za položky č. 1 až 2) | | | **…………..** | **…………..** | **…………..** |

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele