# Příloha č. 1 zadávací dokumentace – Cenový rozpočet

# část 1 veřejné zakázky – Vybavení pro pediatrii

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka terapeutického přístrojového vybavení, část 1** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/16/2018, IROP1/VZ3** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH (cena za 1 kus bez DPH)** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | **Mobilní systém pro ohřev novorozence s LED fototerapií** | 1 | …………. | ………….. | ………….. |
| 2 | **LED fototerapie** | 6 | ………….  (…………) | ………….. | ………….. |
| 3 | **Vyhřívací podložka** | 5 | ………….  (…………) | ………….. | ………….. |
| 4 | **Infuzní technika** | 10 | …………. | ………….. | ………….. |
| 5 | **Odsávačka elektrická** | 4 | ………….  (…………) | ………….. | ………….. |
| 6 | **Pasterizátor mat. mléka** | 1 | ………….. | ………….. | ………….. |
| **CELKEM**  (celková cena za položky č. 1 až 6) | | | **…………..** | **…………..** | **…………..** |

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 zadávací dokumentace – Cenový rozpočet

# část 2 veřejné zakázky – Inkubátory pro neonatologii

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka terapeutického přístrojového vybavení, část 2** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/16/2018, IROP1/VZ3** |

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

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 zadávací dokumentace – Cenový rozpočet

# část 3 veřejné zakázky – Přístroje pro operační sály

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka terapeutického přístrojového vybavení, část 3** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/16/2018, IROP1/VZ3** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH  (cena za 1 kus bez DPH)** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | **Morcelátor k laparoskopiím** | 1 | …………. | ………….. | ………….. |
| 2 | **Elektrochirurgický přístroj** | 5 | ………….  (…………) | ………….. | ………….. |
| **CELKEM**  (celková cena za položky č. 1 a 2) | | | **…………..** | **…………..** | **…………..** |

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 zadávací dokumentace – Cenový rozpočet

# část 4 veřejné zakázky – Operační stoly

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka terapeutického přístrojového vybavení, část 4** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/16/2018, IROP1/VZ3** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | **Operační stůl** | 3 | …………. | ………….. | ………….. |
| **CELKEM**  (celková cena za položku č. 1) | | | **…………..** | **…………..** | **…………..** |

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 zadávací dokumentace – Cenový rozpočet

# část 5 veřejné zakázky – Operační světla

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka terapeutického přístrojového vybavení, část 5** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/16/2018, IROP1/VZ3** |

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

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 zadávací dokumentace – Cenový rozpočet

# část 6 veřejné zakázky – Přístroje pro endoskopii

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka terapeutického přístrojového vybavení, část 6** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/16/2018, IROP1/VZ3** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH  (cena za 1 kus bez DPH)** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | **Endoskopická sestava** | 2 | ………….  (…………) | ………….. | ………….. |
| 2 | **Mycí dezinfektor** | 1 | ………….. | ………….. | ………….. |
| **CELKEM**  (celková cena za položky č. 1 a 2) | | | **…………..** | **…………..** | **…………..** |

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 zadávací dokumentace – Cenový rozpočet

# část 7 veřejné zakázky – RTG pojízdný přístroj

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka terapeutického přístrojového vybavení, část 7** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/16/2018, IROP1/VZ3** |

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

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 zadávací dokumentace – Cenový rozpočet

# část 8 veřejné zakázky – Telemetrie

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka terapeutického přístrojového vybavení, část 8** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/16/2018, IROP1/VZ3** |

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

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 zadávací dokumentace – Cenový rozpočet

# část 9 veřejné zakázky – Ultrazvuk

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka terapeutického přístrojového vybavení, část 9** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/16/2018, IROP1/VZ3** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | **Ultrazvuk diagnostický  vč. UZ sond (lineární, konvexní)** | 1 | …………. | ………….. | ………….. |
| **CELKEM**  (celková cena za položku č. 1) | | | **…………..** | **…………..** | **…………..** |

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 zadávací dokumentace – Cenový rozpočet

# část 10 veřejné zakázky – Endoskopy

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka terapeutického přístrojového vybavení, část 10** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/16/2018, IROP1/VZ3** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | **Videogastroskop** | 1 | …………. | ………….. | ………….. |
| 2 | **Videoduodenoskop** | 1 | …………. | ………….. | ………….. |
| 3 | **Videokolonoskop** | 1 | …………. | ………….. | ………….. |
| **CELKEM**  (celková cena za položky č. 1 až 3) | | | **…………..** | **…………..** | **…………..** |

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele