# Příloha č. 1 ZD

# Cenový rozpočet - pro část 1 veřejné zakázky

**ULTRAZVUKOVÝ 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 zdravotnické techniky pro obory návazné péče, část 1** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/6/2019, IROP2/VZ2** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | ultrazvukový přístroj | 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 2 veřejné zakázky

**ELEKTRICKÁ LŮŽKA**

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka zdravotnické techniky pro obory návazné péče, část 2** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/6/2019, IROP2/VZ2** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | Elektrická lůžka (v rámci projektu IROP) | 50 | ………….  (…………) | ………….. | ………….. |
| 2 | Elektrická lůžka (pro ODN) | 15 | ………….  (…………) | ………….. | ………….. |
| **CELKEM**  (celková cena za položku č. 1 a 2) | | | **…………..** | **…………** | **…………..** |

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 ZD

# Cenový rozpočet - pro část 3 veřejné zakázky

**VYBAVENÍ JEDNOTKY AKUTNÍ PÉČE**

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka zdravotnické techniky pro obory návazné péče, část 3** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/6/2019, IROP2/VZ2** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | monitory | 2 | ………….. | ………….. | ………….. |
| 2 | plicní ventilátor JIP | 1 | ………….. | ………….. | ………….. |
| **CELKEM**  (celková cena za položku č. 1 a 2) | | | **…………..** | **…………..** | **…………..** |

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 ZD

# Cenový rozpočet - pro část 4 veřejné zakázky

**KOLPOSKOP**

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka zdravotnické techniky pro obory návazné péče, část 4** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/6/2019, IROP2/VZ2** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | kolposkop | 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 5 veřejné zakázky

**ENDOSKOPICKÁ SESTAVA VČETNĚ ENDOSKOPŮ**

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka zdravotnické techniky pro obory návazné péče, část 5** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/6/2019, IROP2/VZ2** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | endoskopická sestava včetně endoskopů | 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 6 veřejné zakázky

**MYCÍ DEZINFEKTOR ENDOSKOPIE**

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka zdravotnické techniky pro obory návazné péče, část 6** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/6/2019, IROP2/VZ2** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | Mycí dezinfektor endoskopie | 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 7 veřejné zakázky

**EKG 12TI KANÁLOVÝ**

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka zdravotnické techniky pro obory návazné péče, část 7** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/6/2019, IROP2/VZ2** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | EKG 12ti kanálový | 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 8 veřejné zakázky

**SHAVER PRO ARTROSKOPII**

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka zdravotnické techniky pro obory návazné péče, část 8** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/6/2019, IROP2/VZ2** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | shaver pro artroskopii | 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 9 veřejné zakázky

**VYBAVENÍ PRO CENTRÁLNÍ STERILIZACI**

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka zdravotnické techniky pro obory návazné péče, část 9** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/6/2019, IROP2/VZ2** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | Myčka na nástroje | 1 | …………. | ………….. | ………….. |
| 2 | Svářečka zdravotnické techniky | 2 | …………. | ………….. | ………….. |
| **CELKEM**  (celková cena za položku č. 1 a 2) | | | **…………..** | **…………..** | **…………..** |

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 ZD

# Cenový rozpočet - pro část 10 veřejné zakázky

**VYBAVENÍ PRO SPECIÁLNÍ CHIRURGICKOU OPERATIVU**

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka zdravotnické techniky pro obory návazné péče, část 10** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/6/2019, IROP2/VZ2** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | lupové brýle | 1 | …………. | ………….. | ………….. |
| 2 | neuromonitorovací systém | 1 | …………. | ………….. | ………….. |
| **CELKEM**  (celková cena za položku č. 1 a 2) | | | **…………..** | **…………..** | **…………..** |

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 ZD

# Cenový rozpočet - pro část 11 veřejné zakázky

**VYBAVENÍ PRO BIOCHEMICKOU LABORATOŘ**

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka zdravotnické techniky pro obory návazné péče, část 11** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/6/2019, IROP2/VZ2** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | odstředivka | 1 | …………. | ………….. | ………….. |
| 2 | analyzátor glukózy | 1 | …………. | ………….. | ………….. |
| **CELKEM**  (celková cena za položku č. 1 a 2) | | | **…………..** | **…………..** | **…………..** |

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele

# Příloha č. 1 ZD

# Cenový rozpočet - pro část 12 veřejné zakázky

**TROMBOELASTOGRAFIE**

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka zdravotnické techniky pro obory návazné péče, část 12** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/6/2019, IROP2/VZ2** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název položky** | **Počet ks** | **Cena celkem  v Kč bez DPH** | **DPH** | **Cena celkem  v Kč vč. DPH** |
| 1 | tromboelastografický systém | 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 13 veřejné zakázky

**VRTACÍ SYSTÉM MINI**

|  |  |
| --- | --- |
| *Zadavatel:* | **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace** |
| *sídlo zadavatele:* | **Husova 2624, 580 22 Havlíčkův Brod** |
| *zastoupený:* | **Mgr. Davidem Rezničenkem, MHA** |
| *IČO:* | **00179540** |
| *název VZ:* | **Dodávka zdravotnické techniky pro obory návazné péče, část 13** |
| *druh zakázky a zadávacího řízení:* | **nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení** |
| *ev. č. VZ u zadavatele:* | **VZ/6/2019, IROP2/VZ2** |

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

V ………………………….. dne……………

……………………………….

razítko, jméno a podpis oprávněné osoby dodavatele