



**Nemocnice Nové Město na Moravě,
příspěvková organizace**

592 31 Nové Město na Moravě, Žďárská ul. 610
Tel.: 566 801 602, fax: 566 801 609, e-mail: alena.sevcikova@nnm.cz
IČO:00842001 DIČ: CZ00842001

**PÍSEMNÁ ZPRÁVA ZADAVATELE O PRŮBĚHU
ZADÁVACÍHO ŘÍZENÍ**

podle § 217 zákona č.134/20146 Sb., o zadávání veřejných zakázek v platném znění (dále jen „zákon“)

**1. IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ZADAVATELE, PŘEDMĚT VEŘEJNÉ
ZAKÁZKY A CENA SJEDNANÁ VE SMLOUVĚ**

1.1. Identifikační údaje zadavatele:

Zadavatel:	Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace
sídlo zadavatele:	Žďárská 610, 592 31 Nové Město na Moravě
zastoupený:	JUDr. Věrou Palečkovou
IČO:	00842001
název VZ:	Mamograf
druh zadávacího řízení:	nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení
ev.č. VZ ve Věstníku veřejných zakázek:	Z2023-008423
ev. č. VZ u zadavatele:	06/23/VZ

1.2. Předmět veřejné zakázky

1. Předmětem plnění veřejné zakázky v rámci tohoto zadávacího řízení je:

- dodávka nového (nikoliv repasovaného) zdravotnického prostředku – 1 ks digitálního mamografického přístroje pro použití na radiologickém oddělení zadavatele**, a to včetně dopravy do sídla zadavatele, instalace, montáže - uvedení do provozu, provedení potřebných zkoušek k uvedení do provozu a instruktáže obsluhy v min. rozsahu 5 pracovních dnů v souladu s platnou legislativou pro zdravotnické prostředky. Součástí předmětu je i demontáž, odvoz a ekologická likvidace stávajícího zařízení dle platné legislativy a dále i poskytování bezplatné záruky za jakost dle ust. § 2113 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku s dobou trvání 24 měsíců; součástí záruky je také bezplatné provádění záručního autorizovaného komplexního servisního zabezpečení potřebného pro provozování zdravotnického prostředku dle platné legislativy.
- provádění pozáručního autorizovaného servisního zabezpečení digitálního mamografického přístroje**, a to minimálně periodických bezpečnostně technických kontrol včetně odborné preventivní údržby a oprav v souladu se zákonem č. 375/2022 Sb. o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro v platném znění a v souladu s doporučením výrobce, a to po dobu **8 roků** od skončení záruky za jakost dle písm. a) výše.

Kódy CPV: 33111650-2 Mamografické přístroje
50400000-9 Opravy a údržba zdravotnických a přesných přístrojů

1.3. Cena sjednaná ve smlouvě:

- veřejná zakázka nebyla zadána, zadávací řízení bylo dne 29.6.2023 zrušeno

2. DRUH ZADÁVACÍHO ŘÍZENÍ

- nadlimitní veřejná zakázka na dodávky zadávaná v otevřeném řízení

3. OZNAČENÍ ÚČASTNÍKŮ ZADÁVACÍHO ŘÍZENÍ

Poř. číslo nab.	Obchodní název firmy nebo název účastníka zadávacího řízení	Sídlo/místo podnikání	Právní forma	IČ
1.	Siemens Healthcare, s. r. o.	Budějovická 779/3b, 140 00 Praha	s. r. o.	04179960
2.	FOMEI s. r. o.	U Libeňského pivovaru 2015/10, 180 00 Praha	s. r. o.	46504869
3.	Stargen EU s. r. o.	Malešická 2251/51, 130 00 Praha	s. r. o.	28487150

4. OZNAČENÍ VYLOUČENÝCH ÚČASTNÍKŮ ZADÁVACÍHO ŘÍZENÍ A ODŮVODNĚNÍ JEJICH VYLOUČENÍ

Poř. číslo nab.	Obchodní název firmy nebo název účastníka zadávacího řízení	Indiv. kód účastníka zadávacího řízení	Sídlo/místo podnikání	Právní forma	IČ
2.	FOMEI s. r. o.	B	U Libeňského pivovaru 2015/10, 180 00 Praha	s. r. o.	46504869

Účastník byl vyloučen podle § 48 odst. 2 písm. a) a c) zákona - vyloučení účastníka zadávacího řízení není v okamžiku zrušení zadávacího řízení právoplatné - probíhá zákonná lhůta pro podání námitek proti vyloučení podle ust. § 241 odst. 1 zákona.

5. OZNAČENÍ VYBRANÉHO DODAVATELE A ODŮVODNĚNÍ JEHO VÝBĚRU

- veřejná zakázka nebyla zadána, zadávací řízení bylo dne 29.6.2023 zrušeno

6. OZNAČENÍ PODDODAVATELŮ

- veřejná zakázka nebyla zadána, zadávací řízení bylo dne 29.6.2023 zrušeno

7. ODŮVODNĚNÍ ZRUŠENÍ ZADÁVACÍHO ŘÍZENÍ

§ 127 odst. 2 písm. d) zákona: V průběhu zadávacího řízení se vyskytly důvody hodné zvláštního zřetele, pro které nelze v zadávacím řízení dále pokračovat: zadavatel v rámci posouzení splnění podmínek účasti v zadávacím řízení podle ust. § 39 odst. 2 písm. a) shledal, že v rámci zadávacího řízení obdržel neporovnatelné nabídky, přičemž jako příčinu obdržení neporovnatelných nabídek shledává v nejednoznačném stanovení technických

nepodkročitelných požadavků ve vztahu k naplnění medicínského účelu předmětu veřejné zakázky.

Důvodem pro zrušení zadávacího řízení je tedy v souladu s konstantní rozhodovací činností Úřadu pro ochranu hospodářské soutěže skutečnost, že zadávací dokumentace obsahovala ustanovení umožňující dvojí výklad, což mělo za následek podání podat vzájemně neporovnatelných nabídek (zadávací dokumentace nebyla dostatečně určitá) a zadavatel již v této fázi zadávacího řízení nemá reálně jinou možnost k nápravě, než celé zadávací řízení zrušit a předmět veřejné zakázky zadat v novém zadávacím řízení, které bude bezodkladně vyhlášeno.

8. ODŮVODNĚNÍ POUŽITÍ JINÝCH KOMUNIKAČNÍCH PROSTŘEDKŮ PŘI PODÁNÍ NABÍDKY NAMÍSTO ELEKTRONICKÝCH PROSTŘEDKŮ

V průběhu zadávacího řízení byly používány komunikační prostředky v souladu s platnou legislativou.

9. OSOBY, U KTERÝCH BYL ZJIŠTĚN STŘET ZÁJMŮ SPOLU S UVEDENÍM PŘIJATÝCH OPATŘENÍ

U žádné osoby nebyl do okamžiku zrušení zadávacího řízení zjištěn střet zájmů.

10. ODŮVODNĚNÍ NEROZDĚLENÍ NADLIMITNÍ VZ NA ČÁSTI

V daném případě nerelevantní.

11. ODŮVODNĚNÍ STANOVENÍ POŽADAVKU NA PROKÁZÁNÍ OBRATU V PŘÍPADĚ POSTUPU DLE § 78 ODS. 3 ZÁKONA

Zadavatel nepožadoval

V Novém Městě na Moravě dne 29.6.2023




JUDr. Věra Palečková, ředitelka
zastoupena Ing. Jiřím Weisshauptem,
dle pověření ze dne 27.6.2023



**Nemocnice Nové Město na Moravě,
příspěvková organizace**

592 31 Nové Město na Moravě, Žďárská ul. 610
Tel.: 566 801 111, fax: 566 801 609, e-mail: sekretariat@nnm.cz
Bankovní spojení: Raiffeisen Bank č.ú. 1014026222 / 5500
IČO:00842001 DIČ: CZ00842001

Pověření

Já, **JUDr. Věra Palečková**, dat. nar. 22.3.1962, bytem Rovné 8, Rovné, ředitelka Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace (dále jen „pověřující“)

pověřuji tímto

Ing. Jiřího Weisshaupta, dat. nar. 8.5.1972, bytem Na Prutech 1226/8, Žďár nad Sázavou, ekonomického náměstka Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace (dále jen „pověřený“)

k tomu, aby mě zastupoval v plném rozsahu práv a povinností, po dobu mé nepřítomnosti **od 28.6. do 30.6.2023.**

V Novém Městě na Moravě dne 27.6.2023

.....
podpis pověřující

Pověření ve výše uvedeném rozsahu přijímám:

V Novém Městě na Moravě dne 27.6.2023

.....
podpis/pověřeného