

Formulář 01 - Oznámení předběžných informací

Název formuláře: **Oznámení předběžných informací**

Evidenční číslo formuláře ve Věstníku VZ: **7601011038501**

Kód pro související formuláře ve Věstníku VZ: **B641EA95**

Směrnice 2004/18/ES

ODDÍL I: VEŘEJNÝ ZADAVATEL

I.1) NÁZEV, ADRESA A KONTAKTNÍ MÍSTA

Úřední název:	Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace	Identifikační číslo:	00179540
Poštovní adresa:	Husova 2624		
Obec:	Havlíčkův Brod	PSČ:	58001 Stát: CZ
Kontaktní místo:		Tel.:	+420 569472167
K rukám:	Monika Chladová		
E-mail:	monika.chladova@onhb.cz Fax:		

<p>Internetové adresy (jsou-li k dispozici)</p> <p>Obecná adresa veřejného zadavatele (URL): http://www.onhb.cz/</p> <p>Adresa profilu kupujícího (URL): https://ezak.kr-vysocina.cz/profile_display_194.html</p>
--

<p>Další informace lze získat: <input checked="" type="checkbox"/> na výše uvedených kontaktních místech <input type="checkbox"/> jinde: vyplňte prosím přílohu A.I</p>
--

I.2) DRUH VEŘEJNÉHO ZADAVATELE

<input type="checkbox"/> Ministerstvo nebo jiný celostátní či federální orgán včetně jejich organizačních složek	<input type="checkbox"/> Veřejnoprávní instituce
<input type="checkbox"/> Celostátní či federální úřad/agentura	<input type="checkbox"/> Evropská instituce/agentura nebo mezinárodní organizace
<input type="checkbox"/> Regionální či místní orgán	<input type="checkbox"/> Jiný (prosím upřesněte):
<input checked="" type="checkbox"/> Regionální či místní úřad/agentura	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>

I.3) HLAVNÍ PŘEDMĚT ČINNOSTI

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Služby pro širokou veřejnost | <input type="checkbox"/> Bydlení a občanská vybavenost |
| <input type="checkbox"/> Obrana | <input type="checkbox"/> Sociální služby |
| <input type="checkbox"/> Veřejný pořádek a bezpečnost | <input type="checkbox"/> Rekreace, kultura a náboženství |
| <input type="checkbox"/> Životní prostředí | <input type="checkbox"/> Školství |
| <input type="checkbox"/> Hospodářské a finanční záležitosti | <input type="checkbox"/> Jiný (prosím upřesněte): |
| <input checked="" type="checkbox"/> Zdravotnictví | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |

I.4) ZADÁNÍ ZAKÁZKY JMÉNEM JINÝCH VEŘEJNÝCH ZADAVATELŮ

Veřejný zadavatel zadává zakázky jménem jiných veřejných zadavatelů ano ne
(pokud ano, další informace o těchto veřejných zadavatelích je možno uvést v příloze A)

ODDÍL II.A: PŘEDMĚT ZAKÁZKY - STAVEBNÍ PRÁCE

II.1) NÁZEV PŘIDĚLENÝ ZAKÁZCE VEŘEJNÝM ZADAVATELEM

II.2) DRUH ZAKÁZKY A MÍSTO PROVEDENÍ STAVEBNÍCH PRACÍ

Hlavní místo plnění:

Kód NUTS

Kód NUTS

Kód NUTS

Kód NUTS

II.3) INFORMACE O RÁMCOVÉ SMLOUVĚ

Oznámení se týká uzavření rámcové smlouvy ano ne

II.4) STRUČNÝ POPIS PŘEDMĚTU A ROZSAHU STAVEBNÍCH PRACÍ

(je-li známo, pouze číselné údaje) uveďte předpokládanou hodnotu bez DPH: Měna:
nebo

rozsah: mezi

a

Měna:

Části zakázky (pro údaje o částech zakázky použijte přílohu B tolikrát, kolik je částí zakázky)

Rozdělení zakázky na části:

ano

ne

II.5) SPOLEČNÝ SLOVNÍK PRO VEŘEJNÉ ZAKÁZKY (CPV)

Hlavní slovník Doplňkový slovník (je-li to relevantní)

Hlavní předmět

Další předměty

II.6) PŘEDPOKLÁDANÉ DATUM ZAHÁJENÍ ZADÁVACÍHO ŘÍZENÍ A DOBA TRVÁNÍ ZAKÁZKY

Předpokládané datum zahájení zadávacího řízení (je-li známo) (dd/mm/rrrr)

Doba trvání v měsících: nebo dnech: (ode dne zadání zakázky)

nebo Předpokládané datum (je-li známo)

zahájení stavebních prací (dd/mm/rrrr)

dokončení stavebních prací (dd/mm/rrrr)

II.7) INFORMACE O DOHODĚ O VEŘEJNÝCH ZAKÁZKÁCH (GPA)

Na zakázku se vztahuje Dohoda o veřejných zakázkách (GPA) ano ne

II.8) DALŠÍ INFORMACE (je-li to relevantní)

ODDÍL II.B: PŘEDMĚT ZAKÁZKY - DODÁVKY NEBO SLUŽBY

II.1) NÁZEV PŘIDĚLENÝ ZAKÁZCE VEŘEJNÝM ZADAVATELEM

Medicinální a technické plyny pro Nemocnici Havlíčkův Brod

II.2) DRUH ZAKÁZKY A MÍSTO DODÁVKY NEBO PLNĚNÍ

(vyberte pouze jednu kategorii - dodávky nebo služby - která nejlépe odpovídá konkrétnímu předmětu zakázky nebo nákupu(ů))

Dodávky Služby Kategorie služeb: č. (pro kategorie služeb viz příloha C1)

Hlavní místo plnění nebo dodání:

Kód NUTS Kód NUTS

Kód NUTS Kód NUTS

II.3) INFORMACE O RÁMCOVÉ SMLOUVĚ

Oznámení se týká uzavření rámcové smlouvy: ano ne

II.4) STRUČNÝ POPIS PŘEDMĚTU A ROZSAHU ČI HODNOTY DODÁVEK NEBO SLUŽEB (pro každou kategorii služeb)

Předmětem veřejné zakázky je dodávka medicinálních a technických plynů v lahvích, kapalného kyslíku do středotlakého zásobníku a poskytování dalších služeb spojených s dopravou plynů na místo určení a ostatních poplatků. Součástí předmětu veřejné zakázky je i pronájem potřebného počtu lahví a dovybavení stávajícího středotlakého zásobníku na kapalný kyslík zadavatele o jednu odpařovací stanici s výkonem min. 70 m³/hodinu. Součástí dodávky je i montáž pronajaté odpařovací stanice s kapacitou 70 m³/hod. včetně zapojení, uvedení do provozu a revize. Stavební úpravy související s montáží odpařovací stanice zajistí zadavatel, na vlastní náklady. Po dobu trvání smlouvy bude dodavatel na svoje náklady zajišťovat provádění pravidelné údržby jím dodaných zařízení včetně celého středotlakého zásobníku zadavatele. Dodavatel bude zajišťovat průběžné kontroly, revizní prohlídky a jiné pro bezvadný a bezpečný provoz zařízení nezbytných úkony. Dále je předmětem veřejné zakázky zaškolení provozních pracovníků zadavatele pro užívání zásobníku a odpařovacích stanic. Podrobnější požadavky zadavatele a další podmínky na předmět plnění jsou uvedeny v obchodních podmínkách.

(je-li známo, pouze číselné údaje) uveďte předpokládanou hodnotu bez DPH:

6 000
000

Měna: CZK

nebo rozsah: mezi a Měna:

Části zakázky (pro údaje o částech zakázky použijte přílohu B tolikrát, kolik je částí zakázky)

Rozdělení zakázky na části:

ano ne

II.5) SPOLEČNÝ SLOVNÍK PRO VEŘEJNÉ ZAKÁZKY (CPV)

Hlavní slovník Doplnkový slovník (je-li to relevantní)

Hlavní předmět **24100000-5**

----- (použijte tento oddíl tolikrát, kolikrát bude třeba

- ale nesměšujte dodávky a služby v části II.2)

ODDÍL III: PRÁVNÍ, EKONOMICKÉ, FINANČNÍ A TECHNICKÉ INFORMACE

III.1) PODMÍNKY VZTAHUJÍCÍ SE K ZAKÁZCE

III.1.1) Hlavní podmínky financování a platební podmínky, případně odkaz na příslušná ustanovení, která tyto podmínky upravují: (je-li známo, informace uveďte pouze v případě zakázek na stavební práce)

III.2) PODMÍNKY ÚČASTI

III.2.1) Informace o vyhrazených zakázkách (je-li to relevantní)

Tato zakázka je vyhrazena chráněným dílnám

Plnění této zakázky je vyhrazeno v rámci programu chráněných zaměstnání

ODDÍL VI: DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

VI.1) INFORMACE O FINANCOVÁNÍ Z PROSTŘEDKŮ EVROPSKÉ UNIE

Zakázka se vztahuje k projektu a/nebo programu financovanému z prostředků Evropské unie ano ne

(pokud ano) uveďte odkaz na tyto projekty a/nebo programy:

VI.2) DALŠÍ INFORMACE (je-li to relevantní):

VI.3) INFORMACE O OBECNÉM PRÁVNÍM RÁMCI

Internetové stránky veřejné správy, kde lze získat informace

Daňové právní předpisy:

Právní předpisy týkající se ochrany životního prostředí:

Ochrana zaměstnanců a pracovní podmínky:

Další údaje o úřadech, kde lze získat informace o daních, ochraně životního prostředí, ochraně zaměstnanců a o pracovních podmínkách, vyplňte prosím v příloze A.II-IV (je-li to relevantní)

VI.4) DATUM ODESLÁNÍ TOHOTO OZNÁMENÍ: **13/05/2016** (dd/mm/yyyy)

Objednávka k uveřejnění informací v IS VZ US*

* Objednávka není součástí formuláře dle zákona č. 137/2006 Sb.

Typ formuláře: řádný opravný

Nabídkové řízení:

Číslo objednávky (Vaše č. jednací): **VZ/15/2016**

I) Věc: Objednáváme uveřejnění přiložených informací v IS VZ US

Evidenční číslo zakázky:

Kód pro související formuláře: Datum objednávky: **13/05/2016** (dd/mm/rrrr)

Název veřejné zakázky / koncese / soutěže o návrh / profilu zadavatele:

II) Informace pro statistické účely

IČO zadavatele: **00179540**

IČO dodavatele:

IČO nepřiděleno

IČO nepřiděleno

Den nar. zadavatele: Den nar. dodavatele:

Kód obce zadavatele (ZÚJ): **568414** Kód právní formy dodavatele:

Kód právní formy zadavatele: **331**

Limit veřejné zakázky / koncese: nadlimitní podlimitní

Převažující zdroj financování

Vlastní zdroje zadavatele

Zdroje z veřejných rozpočtů a státních fondů ČR

Zdroje z fondů EU

Soukromé zdroje (např. formou PPP projektu)

Jiný zdroj financování

Požadujete odeslat formulář do Úředního věstníku EU: ano ne

Jedná se o povinné uveřejnění v Úředním věstníku EU: ano ne

Jedná se o významnou veřejnou zakázku dle § 16a zákona č. 137/2006 ano ne
Sb.:

Jedná se o zjednodušené podlimitní řízení dle § 38 zákona č. 137/2006 ano ne
Sb.:

Jedná se o uveřejnění týkající se profilu zadavatele: ano ne

Jedná se o veřejnou zakázku zadanou na základě rámcové smlouvy: ano ne

Požadujete uveřejnit formulář ve VVZ: ano ne

Jedná se o povinné uveřejnění ve VVZ: ano ne

Zakázka v souladu s usnesením vlády o uplatňování environmentálních požadavků: ano ne

III) Objednávající

Obch. firma / název: **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace**

IČO: **00179540**

DIČ: **CZ00179540**

Stát: **CZ**

IČO nepřiděleno

není plátce DPH

Ulice: **Husova**

Číslo popisné: **2624**

Obec: **Havlíčkův Brod** Číslo orientační:

Část obce: **Havlíčkův Brod** PSČ: **58001**

Kontaktní osoba

Příjmení: **Chladová**

Jméno: **Monika**

Telefon: **+420 569472167** E-mail: **monika.chladova@onhb.cz**

IV) Fakturu vystavit na

Způsob fakturace:

Přeji si zaslat elektronickou fakturu (PDF formát) jednotlivě po každém uveřejnění

Přeji si zaslat fakturu v listinné podobě souhrnně za zúčtovací období

Obch. firma / název: **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace**

IČO: **00179540**

DIČ: **CZ00179540**

Stát: **CZ**

IČO nepřiděleno

není plátce DPH

Ulice: **Husova**

Číslo popisné: **2624**

Obec: **Havlíčkův Brod** Číslo orientační:

Část obce: **Havlíčkův Brod** PSČ: **58001**

Bankovní spojení

Číslo účtu: Kód banky:

IBAN: SWIFT:

V) Fakturu zaslat na adresu

Obch. firma / název: **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace**

Ulice: **Husova** Číslo popisné: **2624**

Obec: **Havlíčkův Brod** Číslo orientační:

Část obce: **Havlíčkův Brod** PSČ: **58001**

Stát: **CZ**

VI) Potvrzení objednávky zaslat na adresu

Příjmení: **Chladová** Jméno: **Monika**

Obch. firma / název: **Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace**

Ulice: **Husova**

Číslo popisné: **2624**

Obec: **Havlíčkův Brod**

Číslo orientační:

Část obce: **Havlíčkův Brod**

PSČ: **58001**

E-mail: **monika.chladova@onhb.cz** Stát: **CZ**

Aktuální seznam příloh

Příloha C1