NABÍDKA

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikace zadavatele a veřejné zakázky** | |
| **Název zadavatele:** | **Ostravská univerzita** |
| **Název veřejné zakázky:** | **Dodávky kancelářských potřeb pro Ostravskou univerzitu** |
| Identifikátor veřejné zakázky: | P25V00000105 |
| Adresa veřejné zakázky: | https://zakazky.osu.cz/vz00002607 |
| **Identifikační údaje účastníka zadávacího řízení** (dále jen „účastník“) | |
| **Obchodní firma/Název/Jméno:** | Vepište název. |
| Sídlo: | Vepište sídlo |
| IČ (je-li přiděleno): | Vepište IČ |
| Osoba oprávněná jednat za účastníka: | Jméno, funkce |
| Zápis v obchodním rejstříku: | Vepište |
| Bankovní spojení: | Vepište |
| IBAN: | Vepište |
| Dodavatel je malým či středním podnikem: | zvolte jednu z možností |
| V případě společné účasti dodavatelů ve smyslu § 82 zákona; identifikační údaje všech zúčastněných dodavatelů: | Obchodní firma/název/jméno, sídlo, IČ,  Obchodní firma/název/jméno, sídlo, IČ,  Obchodní firma/název/jméno, sídlo, IČ. |
| Veškerá prohlášení učiněná v tomto dokumentu činí účastník za všechny dodavatele podávající společnou nabídku/žádost o účast. | |

Nabídka je zpracována ve formátu dokumentu s omezenou možností úprav. Pole, u kterých se předpokládá doplnění informací účastníkem, jsou žlutě vyznačena a je do nich možno vepisovat text.

# ÚVODNÍ prohlášení ÚČASTNÍKA

Účastník, který podává nabídku/žádost o účast, tímto předkládá údaje a informace uvedené v tomto dokumentu za účelem prokázání splnění jednotlivých požadavků zadavatele, kterými je podmiňována účast dodavatelů v zadávacím řízení.

Účastník čestně prohlašuje, že

1. se pečlivě seznámil se zadávacími podmínkami, porozuměl jim a v plném rozsahu je akceptuje včetně ustanovení obchodních a technických podmínek, mj. tak používá veškeré pojmy a zkratky v souladu se zadávací dokumentací,
2. přijímá elektronický nástroj E-ZAK jako výhradní prostředek komunikace v zadávacím řízení, nestanoví-li zadavatel či zákon u konkrétního úkonu jinak,
3. výše uvedená kontaktní osoba je oprávněna k jednání za účastníka v rámci zadávacího řízení,
4. je srozuměn s tím, že veškeré písemnosti zasílané prostřednictvím elektronického nástroje E-ZAK se považují za řádně doručené dnem jejich doručení na elektronickou adresu adresáta či adresátů datové zprávy v elektronickém nástroji E-ZAK,
5. účastník sám, jeho poddodavatel, prostřednictvím kterého prokazuje kvalifikaci, nebo dodavatel, se kterým podává společnou nabídku, není obchodní společností, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti,

se na plnění předmětu veřejné zakázky poskytované účastníkem, jeho poddodavatelem, či dodavatelem, se kterým podává společnou nabídku/žádost o účast, ani na samotného účastníka, jinou osobu, jejímž prostřednictvím prokazuje část kvalifikace, dodavatele, se kterým podává společnou nabídku/žádost o účast, nevztahuje sankce dle zák. č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí, ve znění pozdějších předpisů.

# požadavky na předmět veřejné zakázky, podmínky plnění

Účastník čestně prohlašuje, že

1. splňuje veškeré požadavky zadavatele na předmět veřejné zakázky vyjádřené v zadávací dokumentaci,
2. je pro případ uzavření smlouvy na veřejnou zakázku vázán zadávacími podmínkami, tj. veškerými technickými, obchodními a jinými smluvními podmínkami zadavatele vyjádřenými v zadávací dokumentaci, a že
3. je dodavatelem zaměstnávajícím osoby na chráněných pracovních místech smyslu § 67 a § 75 zák. č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, a to alespoň 50 % osob se zdravotním postižením z celkového počtu svých zaměstnanců. **Průměrný přepočtený počet zaměstnaných osob se zdravotním postižením za 2. čtvrtletí roku 2025 činil** Doplňte. K tomuto prohlášení dodavatel současně přikládá jako samostatnou přílohu k formuláři nabídky:

* **Potvrzení Úřadu práce České republiky**, že v rámci dodavatele je na chráněných pracovních místech zaměstnáno alespoň 50 % osob se zdravotním postižením z celkového počtu zaměstnanců.

# údaje pro hodnocení nABÍDKY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kritérium hodnocení** | **Váha** | **Nabídka účastníka** |
| Celková nabídková cena v Kč bez DPH | 100 % | 0000 Kč bez DPH |

# kvalifikacE

Prokazování kvalifikace prostřednictvím jiných osob (pouze prokazujete-li ve smyslu § 83 zákona). Tyto osoby jsou povinny prokázat vždy základní kvalifikaci a profesní kvalifikaci (podle § 77 odst. 1 zákona) samostatně.

Identifikační údaje jiné osoby/jiných osob, je-li relevantní:

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma/název/jméno** | Doplňte |
| Sídlo | Doplňte |
| IČ | Doplňte |
| Část kvalifikace, která je prokazována jinou osobou | Doplňte |

|  |  |
| --- | --- |
| **Základní způsobilost** | |
| Účastník čestně prohlašuje, že je způsobilým ve smyslu § 74 odst. 1 písm. b) a c) zákona. | |
| **Technická kvalifikace – seznam poskytnutých významných dodávek** | |
| Účastník čestně prohlašuje, že splňuje následující požadavky:   1. Jednalo se nejméně o 2 významné dodávky, jejichž předmětem byly dodávky kancelářských potřeb objednateli na základě pravidelných a/nebo nepravidelných objednávek, a to po dobu min. 12ti po sobě jdoucích kalendářních měsíců. 2. V rámci těchto významných dodávek činil celkový finanční objem za 12 měsíců v součtu min. 500 000,- Kč bez DPH u každé z nich. 3. Byly dokončeny v období posledních 3 let před zahájením zadávacího řízení.   Informace o jednotlivých plnění: | |
| **Plnění č. 1:** | |
| Identifikace objednatele, kterému bylo plnění poskytnuto.  Kontaktní osoba objednatele: Jméno, e-mail, tel.  Datum dokončení plnění: vyplňte datum | Identifikace předmětu plnění: předmět plnění  Cena plnění: vepište částku Kč bez DPH |
| **Plnění č. 2:** |  |
| Identifikace objednatele, kterému bylo plnění poskytnuto.  Kontaktní osoba objednatele: Jméno, e-mail, tel.  Datum dokončení plnění: vyplňte datum | Identifikace předmětu plnění: předmět plnění  Cena plnění: vepište částku Kč bez DPH |

# Povinné přílohy

* Vyplněná Příloha č. 1 – Seznam a specifikace kancelářských potřeb ve formátu xlsx.
* Katalog zboží (dle čl. 12.1. zadávací dokumentace)
* Potvrzení Úřadu Práce České republiky (že v rámci dodavatele je na chráněných pracovních místech zaměstnáno alespoň 50 % osob se zdravotním postižením z celkového počtu zaměstnanců)
* Doklady prokazující splnění kvalifikace

# nepovinné přílohy

* doplňte dle potřeby; v případě, že nepředkládáte žádné nepovinné přílohy, můžete celé ustanovení vymazat.

V .................... dne .............

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jméno, funkce oprávněné osoby dodavatele