NABÍDKA

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikace zadavatele a veřejné zakázky** | |
| **Název zadavatele:** | **Ostravská univerzita** |
| **Název veřejné zakázky:** | **Dodávka přístrojového vybavení pro výrobu léčivých produktů moderní terapie na klinice hematoonkologie II.** |
| **Identifikátor veřejné zakázky:** | P25V00000209 |
| **Přímý odkaz zakázky na profilu zadavatele:** | <https://zakazky.osu.cz/vz00002711> |
| **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 |
| Kontaktní osoba: | Jméno, příjmení |
| Tel. číslo kontaktní osoby: | číslo |
| E-mail kontaktní osoby: | e-mail |
| 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, a že
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.

# údaje pro hodnocení nABÍDKY

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

# kvalifikacE

|  |
| --- |
| **Základní způsobilost** |
| Účastník čestně prohlašuje, že je způsobilým ve smyslu § 74 odst. 1 písm. b) a c) zákona. |

# Povinné přílohy

* Vyplněná Příloha č. 1 – Technická specifikace předmětu plnění
* Vyplněná Příloha č. 2 – Položkový rozpočet
* Doklady prokazující splnění kvalifikace

# nepovinné přílohy

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

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

podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jméno, funkce oprávněné osoby dodavatele