***Príloha E*** *k súťažným podkladom*

***Tabuľka návrhov na plnenie kritérií***

* Uchádzač je povinný uviesť číselné hodnoty svojho návrhu do nižšie uvedenej tabuľky a zároveň predložiť aj vlastný Podrobný aktualizovaný rozpočet predmetu zákazky , ktorý uchádzač vyhotoví na celý predmet zákazky.
* Uchádzač uvedie číselné hodnoty svojho návrhu do nižšie uvedenej tabuľky:

*1. časť : Predmet zákazky: „Bioptický stôl pre stereotaktickú biopsiu.“*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Názov/výrobca/model** | Množstvo | Cena bez DPH za jednotku | Cena bez DPH spolu |
| *Výrobok/produkt* |  |  |  |
| *Stavebné úpravy* |  |  |  |
| *Cena za predmet zákazky bez DPH / s DPH* | |  |  |

*2. časť: Predmet zákazky: „Digitálny mamografický prístroj.“*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Názov/výrobca/model** | Množstvo | Cena bez DPH za jednotku | Cena bez DPH spolu |
| *Výrobok/produkt* |  |  |  |
| *Stavebné úpravy* |  |  |  |
| *Cena za predmet zákazky bez DPH / s DPH* | |  |  |

**Obchodné meno a sídlo uchádzača: ......................................................................................**

**Postup verejného obstarávania:** Verejné obstarávanie s finančným limitom nadlimitnej zákazky – verejná súťaž

**Predmet zákazky:** **,,Digitálny mamografický prístroj vrátane stavebných úprav a bioptický stôl pre stereotaktickú biopsiu vrátane stavebných úprav.“**

**Verejný obstarávateľ:** Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

**Obchodné meno uchádzača:** *(vyplní uchádzač)*

**Sídlo alebo miesto podnikania:** *(vyplní uchádzač)*

**IČO uchádzača:** *(vyplní uchádzač)*

**Kontaktná osoba uchádzača:** *(vyplní uchádzač)*

**Súčasťou prílohy E sú tabuľky technických požiadaviek pre každú časť zákazky vo formáte \*.xls**.

*Príloha pre kritéria mamograf.xlsx*

*Príloha pre kritéria bioptický stôl.xlsx*

Cena za predmet zmluvy pokrýva celý zmluvný záväzok a všetky náležitosti a veci nevyhnutné na riadne poskytovanie služieb po celú dobu trvania zmluvy.

*Všetky ceny a výpočty sa zaokrúhľujú na tri desatinné miesta.*

**V .............................................. dňa .....................................**

**........................................................**

**(meno, priezvisko a funkcia oprávnenej osoby uchádzača )**

**Poznámka:**

-podpis uchádzača alebo osoby oprávnenej konať za uchádzača

*( v prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny dodávateľov alebo osoby oprávnenej konať za každého člena skupiny dodávateľov)*