# TABUĽKA NÁVRHOV NA PLNENIE KRITÉRIÍ

Postup verejného obstarávania: Nadlimitná zákazka – reverzná verejná súťaž

Obchodné meno uchádzača: .................................... (doplní uchádzač)

Sídlo alebo miesto podnikania: ................................ (doplní uchádzač)

IČO uchádzača: ....................................................... (doplní uchádzač)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Predmet zákazky: **Spotrebný materiál k ECMO prístrojom**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **p.č.** | **Názov položky** | **MJ** | **Predpokladané množstvo MJ****na 24 mesiacov** | **Cena za MJ v EUR bez DPH***(zaokrúhlená na 2 des. miesta)* | **Cena celkom****za predpokladané množstvo MJ****v EUR bez DPH***(zaokrúhlená* *na 2 des. miesta)* | **Výška DPH****v EUR** | **Sadzba DPH****v %** | **Cena celkom****za predpokladané množstvo MJ****v EUR s DPH***(zaokrúhlená* *na 2 des. miesta)* |
| 1. | Modul s hadicovým setom | ks | 100 |  |  |  |  |  |
| 2. | Kanyla arteriálna zavádzacia dĺžka do 23cm, (13F, 15F, 17F, 19F, 21F, 23F) | ks | 100 |  |  |  |  |  |
| 3. | Kanyla venózna, zavádzacia dĺžka do 55cm, (19F, 21F, 23F, 25G, 27F, 29F) | ks | 100 |  |  |  |  |  |
| 4. | Sada zavádzacia perkutánna, 100cm vodič | ks | 100 |  |  |  |  |  |
| 5. | Sada zavádzacia perkutánna, 150cm vodič | ks | 100 |  |  |  |  |  |
| **Cena celkom v EUR s DPH** **za predmet zákazky** *(kritérium na vyhodnotenie ponúk):* |  |

*Čestne vyhlasujem, že uvedené údaje sú totožné s údajmi v ostatných častiach ponuky.*V ............................................, dňa ................................................................................................... meno a priezvisko štatutárneho orgánu podpis a pečiatka |  |