

Príloha č. 1 SP

Identifikačné údaje uchádzača

Názov predmetu zákazky:

Hemodialyzačný prístroj vrátane spotrebného materiálu a pozáručného servisu**IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE UCHÁDZAČA**

Obchodný názov uchádzača: **CMI spol.s.r.o.**
Sídlo uchádzača: Na Slavíne 8, 811 06 Bratislava
IČO: 35733853
DIČ: 2020269163

Kontaktná osoba uchádzača - počas procesu VO

Meno a priezvisko: **Ing. Kristína Matusová**
Telefónne číslo: 0905876768
E-mail: kristina.matusova@cmi.sk

Kontaktná osoba uchádzača - pre elektronickú aukciu

Meno a priezvisko: **Ing. Kristína Matusová**
Tefelónne číslo: 0905876768
E-mail: kristina.matusova@cmi.sk

V: Bratislave

Dňa: 1.12.2023

Ing. Ján Kriška, konateľ

Poznámka:

 - povinné údaje vyplní uchádzač

Príloha č. 1 SP

Identifikačné údaje uchádzača

Príloha č. 2 SP

Vyhlásenie uchádzača vo verejnom obstarávaní

Názov predmetu zákazky:

Hemodialyzačný prístroj vrátane spotrebného materiálu a pozáručného servisu

UYHLÁSENIE UCHÁDZAČA VO VEREJNOM OBSTARÁVANÍ

Obchodný názov uchádzača: **CMI spol.s.r.o.**
Sídlo uchádzača: Na Slavíne 3, 811 06 Bratislava
IČO: 35733853
DIČ: 2020269163

Týmto vyhlasujem, že ako uchádzač vo verejnom obstarávaní na uvedený predmet zákazky:

- súhlasím s podmienkami určenými verejným obstarávateľom v tomto verejnom obstarávaní uvedené v Oznámení o vyhlásení verejného obstarávania a v súťažných podkladoch,
- som dôkladne oboznámený s celým obsahom súťažných podkladov a s celým obsahom všetkých ostatných dokumentov poskytnutých verejným obstarávateľom,
- prehlasujem, že všetky doklady, dokumenty, vyhlásenia a údaje uvedené v ponuke a predložené s ponukou sú pravdivé a úplné,
- poskytnem verejnemu obstarávateľovi za úhradu plnenie požadovaného predmetu zákazky pri dodržaní podmienok stanovených v súťažných podkladoch a podmienok uvedených v mojom predložennom návrhu záväzných zmluvných podmienok na uvedený predmet zákazky, vrátane príloh,
- nie som členom skupiny dodávateľov, ktorá ako iný uchádzač predkladá ponuku.

V: Bratislava
Dňa: 1.12.2023

.....
Ing. Ján Kriška, konateľ

Poznámka:

☐ - povinné údaje vyplní uchádzač

Príloha č. 3 SP

Vyhlásenie uchádzača o súhlase s obsahom návrhu zmluvných podmienok

Názov predmetu zákazky:

Hemodialyzačný prístroj vrátane spotrebného materiálu a pozáručného servisu

VYHLÁSENIE UCHÁDZAČA O SÚHLASE S OBSAHOM NÁVRHU ZMLUVNÝCH PODMIENOK

Obchodný názov uchádzača: **CMI spol.s.r.o.**
Sídlo uchádzača: Na Slavíne 8, 811 06 Bratislava
IČO: 35733853
DIČ: 2020269163

Uchádzač vo verejnom obstarávaní na uvedený predmet zákazky týmto vyhlasuje, že s návrhom zmluvných podmienok uvedených v časti D. Záväzné zmluvné podmienky súťažných podkladov bez výhrad **SÚHLASÍ**.

V: Bratislave
Dňa: 1.12.2023

.....
Ing. Ján Kriška, konateľ

Poznámka:

- povinné údaje vyplní uchádzač

Príloha č. 4 k SP

Vyhlásenie uchádzača ku konfliktom záujmov

Názov predmetu zákazky:

Hemodialyzačný prístroj vrátane spotrebného materiálu a pozáručného servisu

Vyhlásenie uchádzača ku konfliktom záujmov

Obchodný názov uchádzača: **CMI spol.s.r.o.**

Sídlo uchádzača: Na Slavíne 3, 811 06 Bratislava

IČO: 35 733 853

DIČ: 2020269163

Týmto vyhlasujem, že ako uchádzač vo verejnom obstarávaní na uvedený predmet zákazky:

- som nevyvíjal a nebudem vyvíjať voči žiadnej osobe na strane verejného obstarávateľa ktorá je alebo by mohla byť zainteresovaná v zmysle ustanovení § 23 ods. 3 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov („zainteresovaná osoba“) akékoľvek aktivity, ktoré by mohli viesť k zvýhodneniu nášho postavenia vo verejnom obstarávaní,
- som neposkytol a neposkytnem akékoľvek, čo i len potenciálne zainteresovanej osobe priamo alebo nepriamo akúkoľvek finančnú alebo vecnú výhodu ako motiváciu alebo odmenu súvisiacu s týmto verejným obstarávaním,
- budem bezodkladne informovať verejného obstarávateľa o akékoľvek situácii, ktorá je považovaná za konflikt záujmov alebo ktorá by mohla viesť ku konfliktu záujmov kedykoľvek v priebehu procesu verejného obstarávania.

V: **Bratislave**

Dňa: **1.12.2023**

Meno a priezvisko (titul) oprávnenej osoby: **Ing. Ján Kriška, konateľ**

Poznámka:

☐ - povinné údaje vyplní uchádzač

Príloha č. 5 SP

Špecifikácia predmetu zákazky

Názov predmetu zákazky:

Hemodialyzačný prístroj vrátane spotrebného materiálu a pozáručného servisu**Špecifikácia predmetu zákazky**

Požadované minimálne technické vlastnosti, parametre a hodnoty predmetu zákazky		Uchádzač uvedie informácie, či ním ponúkaný produkt spĺňa, resp. nespĺňa verejným obstarávateľom definované požiadavky na predmet zákazky (v prípade, ak ponúkaný produkt nespĺňa definované požiadavky uvedie ekvivalentnú hodnotu ním ponúkaného produktu)	
		spĺňa/nespĺňa	hodnota ponúkaného produktu
Položka č. 1 - Hemodialyzačný prístroj			
1.	Multifunkčný mobilný systém pre liečbu akútneho zlyhania obličiek, automatizovaný prístroj.	spĺňa	
2.	Farebná LCD obrazovka aspoň 10' s dotykovým ovládaním s údajmi o terapii, grafické zobrazenie základných parametrov už na domovskej obrazovke.	spĺňa	12"
3.	Jednoduchá obsluha a setovanie.	spĺňa	
4.	Univerzálna hemodiafiltračná súprava alebo samostatné súpravy podľa spôsobu antikoagulácie, vrátane hemofiltera, ktoré umožňujú vykonať všetky techniky kontinuálnej dialýzy.	spĺňa	
5.	Obsažný a zrozumiteľný systém nápovedy počas terapie (grafická a textová nápoveda).	spĺňa	
6.	Heparínová antikoagulácia – Integrovaný lineárny dávkovač s ovládaním rýchlosti infúzie priamo na hlavnom displeji	spĺňa	
7.	Citrátová antikoagulácia (RCA) - integrovaný do systému pre liečbu akútneho zlyhania obličiek; podaný objem citrátu a kalcia je automaticky započítavaný v celkovej bilancii tekutín.	spĺňa	
8.	Detektor úniku krvi.	spĺňa	
9.	Detektor vzduchu.	spĺňa	
10.	Automatická regulácia venóznej hladiny vo venóznej banke pred detektorom vzduchu.	spĺňa	
11.	Možnosť ohrevu pacienta dialyzačným prístrojom.	spĺňa	
12.	Zabudovaný záložný akumulátor, ktorý v prípade výpadku elektrickej energie zabezpečí dostatočný čas na vrátenie krvi pacientovi a prípravu na vypnutie prístroja	spĺňa	
13.	Priebežné meranie prevádzkových tlakov, alarmy pri prekročení nastavených limitov	spĺňa	
14.	Veľkokapacitná váha.	spĺňa	

Príloha č. 5 SP

Špecifikácia predmetu zákazky

15	Komunikácia s obsluhou v slovenskom alebo českom jazyku.	spĺňa	
16	Automatický test v dĺžke trvania do 10 min.	spĺňa	10 min.
17	Minimálne šesťpumpový systém.	spĺňa	
18	Objem mimotelového krvného obehu (set, kapilára) do 250 ml krvi.	spĺňa	192 ml krvi
19	Prístroj umožňujúci prerušenie terapie na dobu viac ako 4 hodiny - dočasné odpojenie pacienta (napr. z dôvodu vyšetrenia alebo operácie) a následné pokračovanie v terapii.	spĺňa	
20	Automatické plnenie a preplachovanie setov.	spĺňa	
21	Krvný systém alebo účinný algoritmus detekcie nepriechodnosti alebo nepripojenia snímačov prevádzkových tlakov.	spĺňa	
22	Spotrebný materiál v kompletných sadách.	spĺňa	
23	Minimálny rozsah dávky citrátu na 1 l. krvi pri citrátových terapiách (1,5 až 2 mmol - 6,0 mmol).	spĺňa	(1,5 mmol - 6,0 mmol)
24	Automatický prepočet a úprava rýchlosti dávkovania citrátu a kalcia pri zmene parametrov terapie.	spĺňa	
25	Automatické započítanie podaných objemov do celkovej bilancie prístroja - automatické bilancovanie tekutín.	spĺňa	
26	Možnosť manipulácie s prístrojom v priebehu terapie bez toho, aby bolo narušené bilancovanie roztokov a antikoagulácie.	spĺňa	
27	Možnosť manuálneho pre nastavenia tlakových alarmových hraníc.	spĺňa	
28	Pri prekročení hodnoty tlakového alarmu a jeho následnom spontánnom návrate do prednastaveného intervalu sa automaticky obnoví prevádzka liečby.	spĺňa	
Terapeutické spektrum:		spĺňa	
1.	Kontinuálna venovenózna hemofiltrácia (CVVH).	spĺňa	
2.	Kontinuálna venovenózna hemodialýza (CVVHD).	spĺňa	
3.	Kontinuálna venovenózna hemodiafiltrácia (CVVHDF).	spĺňa	
4	Plne automatizovaná citrátová antikoagulácia pri terapiách CVVHD, CVVHDF, prípadne aj CVVH.	spĺňa	
5	Metóda TPE (terapeutická výmena plazmy).	spĺňa	
6	Špeciálny režim počas starostlivosti o pacienta (napr. pri toalete a zmenách jeho polohy): dočasné zníženie prietoku krvi, zastavenie bilancovania a rozšírené tlakové limity.	spĺňa	
Položka č. 2 - Súprava pre hemodialyzačný prístroj na citrátovú antikoaguláciu			

Príloha č. 5 SP

Špecifikácia predmetu zákazky

1.	Požaduje sa spotrebný materiál v kompletných sadách.	spĺňa	
2.	Plocha hemofiltra v rozmedzí: 0,8 - 2,0 m2.	spĺňa	0,8 - 1,6 m2
3.	Prietok krvi v rozmedzí minimálne 80 - 200 ml/min.	spĺňa	80 - 200 ml/min.
4.	Materiál membrány: polysulfón alebo ekvivalent.	spĺňa	
5	Hadicový set musí byť kompatibilný s daným hemodialyzačným monitorom a hemofiltrom.	spĺňa	
6	Možnosť použiť antikoaguláciu citrátovú.	spĺňa	
7	Účinná antikoagulácia celého okruhu, t.j. napojenie citrátu na prístupovú linku a kalcia na návratovú linku do 20 cm od napojenia pacienta.	spĺňa	
8	Požaduje sa spotrebný materiál v kompletných sadách, ktorý musí byť kompatibilný s kontinuálnym hemodialyzačným prístrojom, ktorý uchádzač ponúka.	spĺňa	
Položka č. 3 - Súprava pre hemodialyzačný prístroj na heparínovú antikoaguláciu			
1.	Požaduje sa spotrebný materiál v kompletných sadách.	spĺňa	
2.	Plocha hemofiltra v rozmedzí: 0,8 - 2,0 m2.	spĺňa	0,8 - 2,0 m2.
3.	Prietok krvi v rozmedzí minimálne 80 - 200 ml/min.	spĺňa	80 - 200 ml/min
4.	Materiál membrány: polysulfón alebo ekvivalent.	spĺňa	
5	Hadicový set musí byť kompatibilný s daným hemodialyzačným monitorom a hemofiltrom.	spĺňa	
6	Možnosť použiť antikoaguláciu heparínovú.	spĺňa	
7	Požaduje sa spotrebný materiál v kompletných sadách, ktorý musí byť kompatibilný s kontinuálnym hemodialyzačným prístrojom, ktorý uchádzač ponúka.	spĺňa	
Položka č. 4 - Vak náhradný/odpadový 5 l			
1.	Vak náhradný/odpadový minimálne 5 l.	spĺňa	7 l.
Položka č. 5 - Pozáručný servis pre položku č. 1 na obdobie 60 mesiacov bez náhradných dielov			
1.	Servisná starostlivosť o zariadenie vo vlastníctve verejného obstarávateľa.	spĺňa	
2	Preventívna údržba vrátane povinných revízií podľa plánu v termínoch určených výrobcom.	spĺňa	
3	Plán údržby a revízií.	spĺňa	
4	O každom zásahu vedenie servisnej správy podpísanej zodpovednou osobou verejného obstarávateľa.	spĺňa	
5	Oprava zariadení v prípade nefunkčnosti v dôsledku poruchy.	spĺňa	

Príloha č. 5 SP

Špecifikácia predmetu zákazky

6	Služba umožňujúca objednávateľovi zasielať požiadavky online.	spĺňa	
7	Cestovné a všetky ostatné náklady zahrnuté v rámci paušálu.	spĺňa	
8	Nástup na opravu do 24 hodín od nahlásenia poruchy.	spĺňa	
9	Odstránenie poruchy do 72 hodín, v prípade nedostupnosti náhradného dielu, po dohode s verejným obstarávateľom.	spĺňa	
10	Vykonávanie opráv v čase od 7:00 do 15:00 hod.	spĺňa	
11	Používanie len originálnych náhradných dielov.	spĺňa	

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

Obchodný názov uchádzača:

CMI spol.s.r.o.

Sídlo uchádzača:

Na Slavíne 8, 811 06 Bratislava

IČO:

35733853

DIČ:

2020269163

V: Bratislava

Dňa: 1.12.2023

.....
Ing. Ján Kriška, konateľ

Poznámka:

- povinné údaje vyplní uchádzač

Názov predmetu zákazky:
Hemodialyzačný prístroj vrátane spotrebného materiálu a pozáručného servisu

KALKULÁCIA CENY A NÁVRH NA PLNENIE KRITÉRIA NA VYHODNOTENIE PONÚK

Por. č.	Názov položky	Mer. jed. (MJ)	Predpokladané množstvo MJ počas trvania zmluvy (24 mesiacov)	Jednotková cena za MJ v EUR				Celková cena za predpokladané množstvo MJ v EUR		
				bez DPH	sadzba DPH v %	DPH v EUR	s DPH	bez DPH	DPH v EUR	s DPH
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.
1.	Hemodialyzačný prístroj	ks	5	20 900,00	20%	4 180,00	25 080,00	104 500,00	20 900,00	125 400,00
2.	Súprava pre hemodialyzačný prístroj na citrátovú antikoaguláciu	ks	340	150,00	20%	30,00	180,00	51 000,00	10 200,00	61 200,00
3.	Súprava pre hemodialyzačný prístroj na heparínovú antikoaguláciu	ks	140	150,00	20%	30,00	180,00	21 000,00	4 200,00	25 200,00
4.	Vak náhradný/odpadový min. 5 l	ks	3 350	5,38	20%	1,08	6,46	18 023,00	3 604,60	21 627,60
5.	Pozáručný servis pre položku č. 1 (bez náhradných dielov)	mes.	60	350,00	20%	70,00	420,00	21 000,00	4 200,00	25 200,00
SPOLU za predmet zákazky :								215 523,00		258 627,60

Doplňujúce informácie:

1	Termín dodania prístroja	30	pracovných dní
2	Cena servisnej hodiny na mimozáručný servis počas záručnej doby	98,00 EUR	na hodinu
3	Výška zľavy (v %) z fakturovanej sumy pre položku č. 1 ktorú poskytne dodávateľ v prípade, že objednávateľ uhradí faktúru do 14 dní od jej doručenia (dodávateľ na výšku zľavy vystaví dobropis). Ak takúto zľavu dodávateľ nechce poskytnúť, uvedie 0%.	0%	zľava

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

Obchodný názov uchádzača: CMI spol.s.r.o.
Sídlo uchádzača: Na Slavíne 8, 811 06 Bratislava
IČO: 35733853
DIČ: 2020269163

V: Bratislave
Dňa: 1.12.2023

Ing. Ján Kriška, konateľ

Poznámka:
- povinné údaje vyplní uchádzač

Názov predmetu zákazky:
Hemodialyzačný prístroj vrátane spotrebného materiálu a pozáručného servisu

Sortiment ponúkaného tovaru

Položka č. 1 - Hemodialyzačný prístroj

Por. č.	Obchodný názov ponúkaného produktu	Výrobca ponúkaného produktu	Katalógové číslo	CPV kód	SUKL	Kategorizačný kód	Produkt zaradený v aktuálne platnom Zozname kategorizovaných ŠZM áno / nie	Merná jednotka (MJ)	Jednotková cena za MJ v EUR			Predpokladané množstvo MJ počas trvania zmluvy (24 mesiacov)
									bez DPH	sadzba DPH v %	s DPH	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
	OMNI prístroj pre CRRT a TPE	B. Braun Melsungen DE	7107505	33181100-3 51410000-9	P95973			ks	20 900,00	20%	25 080,00	5

Doplňujúce informácie:

1	Termín dodania prístroja	30	pracovných dní
2	Cena servisnej hodiny na mimozáručný servis počas záručnej doby	98,00 EUR	na hodinu
3	Výška zľavy (v %) z fakturovanej sumy pre položku č. 1 ktorú poskytne dodávateľ v prípade, že objednávateľ uhradí faktúru do 14 dní od jej doručenia (dodávateľ na výšku zľavy vystaví dobropis). Ak takúto zľavu dodávateľ nechce poskytnúť, uvedie 0%.	0%	zľava

Položka č. 2 - Súprava pre hemodialyzačný prístroj na citrátovú antikoaguláciu

Por. č.	Obchodný názov ponúkaného produktu	Výrobca ponúkaného produktu	Katalógové číslo	CPV kód	SUKL	Kategorizačný kód	Produkt zaradený v aktuálne platnom Zozname kategorizovaných ŠZM áno / nie	Merná jednotka (MJ)	Jednotková cena za MJ v EUR			Predpokladané množstvo MJ počas trvania zmluvy (24 mesiacov)
									bez DPH	sadzba DPH v %	s DPH	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
	OMNIset Pro 1,2 m2	B. Braun Melsungen	7211371	33181520-3	P96844		NIE	ks	150,00	20%	180,00	340
	OMNIset Pro 1,6 m2	B. Braun Melsungen	7211372		P96884		NIE	ks	150,00	20%	180,00	
	OMNIset Pro L 1,6 m2 (96 hodín terapie)	B. Braun Melsungen	7211373		P96884		NIE	ks	150,00	20%	180,00	

Položka č. 3 - Súprava pre hemodialyzačný prístroj na heparínovú antikoaguláciu

Príloha č. 7 SP
Sortiment ponúkaného tovaru

Por. č.	Obchodný názov ponúkaného produktu	Výrobca ponúkaného produktu	Katalógové číslo	CPV kód	SUKL	Kategorizačný kód	Produkt zaradený v aktuálne platnom Zozname kategorizovaných SZM áno / nie	Merná jednotka (MJ)	Jednotková cena za MJ v EUR			Predpokladané množstvo MJ počas trvania zmluvy (24 mesiacov)
									bez DPH	sadzba DPH v %	s DPH	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
	OMNIsset 0,8 m2	B. Braun Melsungen	7211368	33181520-3	P96844		NIE	ks	150,00	20%	180,00	140
	OMNIsset 1,2 m2	B. Braun Melsungen	7211369		P96844		NIE	ks	150,00	20%	180,00	
	OMNIsset 1,6 m2	B. Braun Melsungen	7211370		P96844		NIE	ks	150,00	20%	180,00	

Položka č. 4 - Vak náhradný/odpadový min. 5 l

Por. č.	Obchodný názov ponúkaného produktu	Výrobca ponúkaného produktu	Katalógové číslo	CPV kód	SUKL	Kategorizačný kód	Produkt zaradený v aktuálne platnom Zozname kategorizovaných SZM áno / nie	Merná jednotka (MJ)	Jednotková cena za MJ v EUR			Predpokladané množstvo MJ počas trvania zmluvy (24 mesiacov)
									bez DPH	sadzba DPH v %	s DPH	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
	OMNIBag Pro 7 litrový	B. Braun Melsungen	7211431	33181520-3	P5150A		NIE	ks	5,38	20%	6,46	3 350

Položka č. 5 - Pozáručný servis pre položku č. 1 (bez náhradných dielov)

Por. č.	Obchodný názov ponúkaného produktu	Výrobca ponúkaného produktu	Katalógové číslo	CPV kód	SUKL	Kategorizačný kód	Produkt zaradený v aktuálne platnom Zozname kategorizovaných SZM áno / nie	Merná jednotka (MJ)	Jednotková cena za MJ v EUR			Predpokladané množstvo MJ
									bez DPH	sadzba DPH v %	s DPH	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
	Pozáručný servis- bez náhradných dielov	B. Braun Medical s.r.o.		50421000-2				mes.	350,00	20%	420,00	60

V: Bratislava
Dňa: 1.12.2023

Príloha č. 7 SP
Sortiment ponúkaného tovaru

.....
Ing. Ján Kriška, konateľ

Poznámka:
☐ - povinné údaje vyplní uchádzač