

Príloha č. 1 SP

Identifikačné údaje uchádzača

Názov predmetu zákazky:

Lieky skupiny ATC B05BA10, C07AB14

IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE UCHÁDZAČA

Obchodný názov uchádzača: **MED - ART, spol. s r.o.**
Sídlo uchádzača: Hornočermánska 4, 949 01 Nitra
IČO: 34113924
DIČ: 2020411085

Kontaktná osoba uchádzača - počas procesu VO

Meno a priezvisko: **Ing. Dušan Koprda**
Telefónne číslo: 0915 894 764
E-mail: koprda.dusan@med-art.sk

Kontaktná osoba uchádzača - pre elektronickú aukciu

Meno a priezvisko: **Ing. Dušan Koprda**
Tefelónne číslo: 0915 894 764
E-mail: koprda.dusan@med-art.sk

V: Nitre

Dňa: 17.11.2025

.....
PharmDr. Michal Holec
konateľ spoločnosti MED-ART,
spol. s r.o.

.....
PharmDr. Daniel Holec
konateľ spoločnosti MED-ART, spol. s r.o.

Poznámka:

- povinné údaje vyplní uchádzač

Príloha č. 2 SP

Vyhlasenie uchádzača vo verejnom obstarávaní

Názov predmetu zákazky:

Lieky skupiny ATC B05BA10, C07AB14

VYHLÁSENIE UCHÁDZAČA VO VEREJNOM OBSTARÁVANÍ

Obchodný názov uchádzača: **MED - ART, spol. s r.o.**
Sídlo uchádzača: **Hornočermánska 4, 949 01 Nitra**
IČO: 34113924
DIČ: 2020411085

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 verejnému 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: Nitre

Dňa: 17.11.2025

PharmDr. Michal Holec PharmDr. Daniel Holec
konateľ spoločnosti MED-ART, spol. s r.o. konateľ spoločnosti MED-ART, spol. s r.o.

Poznámka:

- povinné údaje vyplní uchádzač

Príloha č. 3 SP

Vyhlásenie uchádzača o súhlase s obsahom návrhu zmluvných podmienok

Názov predmetu zákazky:

Lieky skupiny ATC B05BA10, C07AB14

VYHLÁSENIE UCHÁDZAČA O SÚHLASE S OBSAHOM NÁVRHU ZMLUVNÝCH PODMIENOK

Obchodný názov uchádzača: **MED - ART, spol. s r.o.**
Sídlo uchádzača: Hornočermánska 4, 949 01 Nitra
IČO: 34113924
DIČ: 2020411085

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**.

Prehľad časti/častí predmetu zákazky, na ktoré uchádzač predkladá vyhlásenie o súhlase s obsahom návrhu zmluvy (uchádzač uvedie samostatne pre každú časť predmetu zákazky jej číslo a názov):

| Časť č. | Názov príslušnej časti predmetu zákazky |
|---------|-----------------------------------------|
| 2 | Časť č. 2 - Landiolol |
| | |
| | |
| | |
| | |

V: Nitre
Dňa: 17.11.2025

PharmDr. Michal Holec
konateľ spoločnosti MED-
ART, spol. s r.o.

PharmDr. Daniel Holec
konateľ spoločnosti MED-ART, spol. s r.o.

Poznámka:

- povinné údaje vyplní uchádzač

Príloha č. 4 k SP

Vyhlásenie uchádzača ku konfliktom záujmov

Názov predmetu zákazky:

Lieky skupiny ATC B05BA10, C07AB14

Vyhlásenie uchádzača ku konfliktom záujmov

Obchodný názov uchádzača: **MED - ART, spol. s r.o.**
Sídlo uchádzača: Hornočermánska 4, 949 01 Nitra
IČO: 34113924
DIČ: 2020411085

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: **Nitre**

Dňa: **17.11.2025**

PharmDr. Michal Holec
konateľ spoločnosti MED-ART, spol. s r.o.

PharmDr. Daniel Holec
konateľ spoločnosti MED-ART, spol. s r.o.

Názov predmetu zákazky:
Lieky skupiny ATC B05BA10, C07AB14

Špecifikácia predmetu zákazky

Časť č. 2 - Landiolol

| 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 - Landiolol | | | | |
| 1. | ATC skupina: | C07AB14 | spĺňa | |
| 2. | názov ATC skupiny: | Landiolol | spĺňa | |
| 3. | názov účinnej látky: | Landiolol | spĺňa | |
| 4. | merná jednotka: | kus | spĺňa | |
| 5. | veľkosť mernej jednotky: | 50ml | spĺňa | |
| 6. | množstvo účinnej látky v mernej jednotke: | 300mg | spĺňa | |
| 7. | lieková forma: | prášok na infúzny roztok | spĺňa | |
| 8. | obal: | liekovka injekčná sklenená | spĺňa | |
| 9. | cesta podania: | intravenózne použitie | spĺňa | |
| 10. | vonkajší obal ponúkaných produktov musí obsahovať údaje podľa § 61 ods. 1 zákona č. 362/2011 Z.z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. | | | |

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

Obchodný názov uchádzača:

MED - ART, spol. s r.o.

Sídlo uchádzača:

Hornočermánska 4, 949 01 Nitra

IČO:

34113924

DIČ:

2020411085

V: Nitre

Dňa: 17.11.2025

PharmDr. Michal Holec
konateľ spoločnosti MED-ART, spol. s r.o.

PharmDr. Daniel Holec
konateľ spoločnosti MED-ART, spol. s r.o.

Príloha č. 6 SP

Kalkulácia ceny a návrh na plnenie kritéria na vyhodnotenie ponúk

Názov predmetu zákazky:

Lieky skupiny ATC B05BA10, C07AB14**KALKULÁCIA CENY A NÁVRH NA PLNENIE KRITÉRIA NA VYHODNOTENIE PONÚK****Časť č. 2 - Landiolol**

| Por. č. | Názov položky | Mer. jed. (MJ) | Predpokladané množstvo MJ počas trvania zmluvy (36 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. | Landiolol | ks | 1 617 | 291,5000 | 5% | 14,5750 | 306,0750 | 471355,5000 | 23567,7750 | 494923,2750 |
| | | | 1 617 | SPOLU za časť č. 2 predmetu zákazky: | | | | 471 355,5000 | | 494 923,2750 |

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

Obchodný názov uchádzača:

MED - ART, spol. s r.o.

Sídlo uchádzača:

Hornočermánska 4, 949 01 Nitra

IČO:

34113924

DIČ:

2020411085

V: Nitre

Dňa: 17.11.2025

PharmDr. Michal Holec
konateľ spoločnosti MED-ART, spol. s r.o.PharmDr. Daniel Holec
konateľ spoločnosti MED-ART, spol. s r.o.

zákazky:
Lieky skupiny ATC B05BA10, C07AB14

Sortiment ponúkaného tovaru

Časť č. 2 - Landiolol

Položka č.1 - Landiolol

| Por. č. | Katalógové číslo | ŠUKL kód | ATC Skupina | Názov ponúkaného produktu | Výrobca ponúkaného produktu | Názov účinnej látky | Lieková forma | Cesta podania | Množstvo účinnej látky v MJ | Merná jednotka (MJ) | Merná jednotka balenia (MJB) | Počet MJ v MJB (veľkosť balenia) | Jednotková cena za MJ v EUR | | | Predpokladané množstvo MJ počas trvania zmluvy (36 mesiacov) |
|---------|------------------|----------|-------------|----------------------------------|-----------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|----------------|----------|--------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | bez DPH | sadzba DPH v % | s DPH | |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. | 14. | 15. | 16. | 17. |
| | 13/0443/16-S | 1311C | C07AB14 | Rapibloc 300 mg plv ifo 1x300 mg | AOD-1 | Landiolol | prášok na infúzny roztok | intravenózne použitie | 300MG | liekovka | 1617 | 1 | 291,5000 | 5% | 306,0750 | 1617 |

Týmto potvrdzujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

Obchodný názov **MED - ART, spol. s r.o.**
Sídlo uchádzača: Hornočermánska 4, 949 01 Nitra
IČO: 34113924
DIČ: 2020411085

V: Nitre
Dňa: 17.11.2025

PharmDr. Michal Holec
konateľ spoločnosti MED-ART,
spol. s r.o.

PharmDr. Daniel Holec
konateľ spoločnosti MED-
ART, spol. s r.o.

Príloha č. 8

Zoznam známych subdodávateľov

Názov predmetu zákazky:

Lieky skupiny ATC B05BA10, C07AB14**ZOZNAM ZNÁMYCH SUBDODÁVATEĽOV****I. Na realizácii predmetu zmluvy** *sa budú podieľať nasledovní subdodávatelia:*

| P.č. | Subdodávateľ-práv.osoba (obchodné meno, sídlo / miesto podnikania, IČO) Subdodávateľ-fyz.osoba (meno a priezvisko, adresa pobytu, dátum narodenia) | Údaje o osobe oprávnenej konať za subdodávateľa | Predmet subdodávky | Podiel plnenia zmluvy v % | Podiel plnenia zmluvy v EUR bez DPH |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Čestne vyhlasujem, že subdodávateľ uvedený v bode I. spĺňa podmienky účasti týkajúce sa osobného postavenia a neexistujú u neho dôvody na vylúčenie podľa § 40 ods. 6 písm. a) až g) a ods. 7 a 8 zákona o verejnom obstarávaní, v súlade s § 41 zákona o verejnom obstarávaní.

II. Na realizácii predmetu zmluvy *sa nebudú podieľať subdodávatelia a celý predmet zákazky uchádzač uskutoční vlastnými kapacitami*

V: Nitre

Dňa: 17.11.2025

PharmDr. Michal Holec
konateľ spoločnosti MED-ART, spol.
s r.o.

PharmDr. Daniel Holec
konateľ spoločnosti MED-ART, spol. s r.o.

Príloha č. 9 SP

Čestné vyhlásenie uchádzača podľa § 32 ods. 7 a ods. 8 ZVO

Názov predmetu zákazky:

Lieky skupiny ATC B05BA10, C07AB14

ČESTNÉ VYHLÁSENIE UCHÁDZAČA PODĽA § 32 ODS. 7 a ODS. 8 ZVO

Ako uchádzač v tomto verejnom obstarávaní čestne vyhlasujem, že

I. nie je mi známa iná osoba podľa § 32 odseku 7 ZVO, ktorá zároveň musí spĺňať podmienky účasti podľa § 32 odseku 1 písm. a) ZVO.

II. sú mi známe iné osoby podľa § 32 odseku 7 ZVO, ktoré zároveň musia spĺňať podmienky účasti podľa § 32 odseku 1 písm. a) ZVO:

| P.č. | Mená osôb, ktoré podľa § 32 odseku 7 ZVO musia spĺňať podmienky účasti podľa § 32 odseku 1 písm. a) ZVO. |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | 2. |
| 1 | PharmDr. Ján Holec |
| 2 | PharmDr. Petra Haár Némethová |
| 3 | Mgr. Hilda Némethová |
| 4 | PharmDr. Michal Holec |
| 5 | PharmDr. Daniel Holec |
| 6 | MED – ART HOLDING, s.r.o. |

I. Čestne vyhlasujem, že osoby uvedené vyššie **spĺňajú** podmienky účasti podľa § 32 odseku 1 písm. a) ZVO.

II. Čestne vyhlasujem, že osoby uvedené vyššie **nespĺňajú** podmienky účasti podľa § 32 odseku 1 písm. a) ZVO.

V: Nitre

Dňa: 17.11.2025

PharmDr. Michal Holec
konateľ spoločnosti MED-ART, spol.
s r.o.

PharmDr. Daniel Holec
konateľ spoločnosti MED-ART, spol. s r.o.