Príloha č. 1 súťažných podkladov: **Návrh na plnenie kritérií na vyhodnotenie ponúk**

# Verejný obstarávateľ: Univerzitná nemocnica Martin, Kollárova 2, 036 59 Martin

### PODLIMITNÁ ZÁKAZKA – tovary

Názov predmetu zákazky:

**Stomatologické súpravy – 5 ks**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kritérium č. | Názov kritéria | Návrh |
|  | **Cena za celý predmet zákazky v € bez DPH** |  |
|  | **Sadzba DPH** |  |
| **1.** | **Cena za celý predmet zákazky v € s DPH** |  |

Obchodné meno uchádzača: .....................................................................................................

Sídlo, alebo miesto podnikania uchádzača: ...........................................................................

Meno štatutárneho orgánu uchádzača: ....................................................................................

Podpis a pečiatka štatutárneho orgánu uchádzača:..............................................................

V ..........................................., dňa...............................

Príloha č. 2a/1 súťažných podkladov: **Identifikačné údaje uchádzača**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# Vec: Identifikačné údaje uchádzača

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno: |  |
| Sídlo, miesto podnikania alebo obvyklý pobyt: |  |
| Právna forma: |  |
| Označenie registra: |  |
| Číslo zápisu: |  |
| Štatutárny zástupca: |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| IČ DPH: |  |
| Bankové spojenie: |  |
| Číslo účtu – IBAN: |  |
| Kontaktná osoba: |  |
|  - telefónne číslo: - fax: - e-mail: |  |

V ................................., dňa ..............................

.................................................

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

Príloha č. 2a/2 súťažných podkladov: **Identifikačné údaje osoby, ktorej služby alebo podklady využil uchádzač pri vypracovaní ponuky:**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# Vec: Identifikačné údaje osoby, ktorej služby alebo podklady využil uchádzač pri vypracovaní ponuky

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko: |  |
| Obchodné meno alebo názov : |  |
| Adresa pobytu: |  |
| Sídlo, miesto podnikania alebo obvyklý pobyt: |  |
| IČO, ak bolo pridelené: |  |
|  - telefónne číslo: - e-mail: |  |

V ................................., dňa ..............................

.................................................

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

Príloha č. 2b súťažných podkladov: **Čestné vyhlásenia uchádzača**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# Vec: Čestné vyhlásenia uchádzača

Uchádzač ...................., čestne vyhlasujeme, že:

1. sme rozumeli a súhlasíme so všetkými podmienkami podlimitnej zákazky určenými verejným obstarávateľom;
2. všetky predložené dokumenty a údaje v ponuke sú pravdivé a úplné;
3. vo vyhlásenej podlimitnej zákazke predkladáme len jednu ponuku;
4. nie sme členom skupiny dodávateľov, ktorá v tejto podlimitnej zákazke predkladá ponuku;
5. dávame písomný súhlas k tomu, že doklady, ktoré poskytujeme v súvislosti s týmto verejným obstarávaním, môže verejný obstarávateľ spracovávať a zverejňovať v súlade s platným a účinným zákonom o ochrane osobných údajov.

S pozdravom

V ................................., dňa ..............................

.................................................

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

Príloha č. 2c súťažných podkladov: **Vzor textu bankovej informácie**

V nadväznosti na časť *F. Podmienky účasti týkajúce sa osobného postavenia, finančného a ekonomického postavenia a technickej spôsobilosti alebo odbornej spôsobilosti,* je potrebné aby banková informácia obsahovala všetky požadované údaje.

Z dôvodu vyvarovania sa pochybení pri spracovávaní bankovej informácie bankovou inštitúciou odporúčame požiadať o vydanie bankovej informácie v nasledujúcom znení:

Banková informácia:

- spoločnosť .................... je naším klientom od ....................

- všetky svoje finančné záväzky voči banke, ktoré vyplývajú zo zriadenia účtu, si klient plní riadne a včas

- za obdobie posledných 6 mesiacov (t.j. od 01.08.2020 – 31.01.2021) účet (účty) klienta nebol (neboli) v nepovolenom debete (prípadne sa uvedú evidované skutočnosti).

- klient má (nemá) u nás poskytnutý úver (ak má uvedie sa dátum od kedy a text „klient dodržuje (nedodržuje) splátkový kalendár“)

- za obdobie posledných 6 mesiacov (t.j. od 01.08.2020 – 31.01.2021) na peňažné prostriedky na bežnom účte (účtoch) klienta nebol vydaný exekučný príkaz (príkaz na vykonanie exekúcie prikázaním pohľadávky z účtu v banke) (prípadne sa uvedú evidované skutočnosti).

Príloha č. 2d súťažných podkladov: **Čestné vyhlásenie – banky**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# Vec: Čestné vyhlásenie

Uchádzač ...................., čestne vyhlasujeme, že:

nemáme vedené účty ani záväzky za účelom podnikania v inej/ých banke/ách ako deklarovanej banke / deklarovaných bankách: .................... (vypísať názov banky / názvy bánk).

S pozdravom

V ................................., dňa ..............................

.................................................

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

Príloha č. 3 súťažných podkladov: **Čestné vyhlásenie ku konfliktu záujmov a k etickému kódexu uchádzača**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# Vec: Čestné vyhlásenie ku konfliktu záujmov a k etickému kódexu uchádzača

Verejné obstarávanie zákazky na predmet:

**Stomatologické súpravy – 5 ks**

podľa zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov.

My .................... *(doplniť názov uchádzača)*, čestne vyhlasujeme, že v súvislosti s uvedeným verejným obstarávaním:

1. sme nevyvíjali a nebudeme 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,
2. sme neposkytli a neposkytneme akejkoľvek, čo i len potenciálne zainteresovanej osobe priamo alebo nepriamo akúkoľvek finančnú alebo vecnú výhodu ako motiváciu alebo odmenu súvisiacu s týmto verejným obstarávaním,
3. budeme bezodkladne informovať verejného obstarávateľa o akejkoľvek situácii, ktorá je považovaná za konflikt záujmov, alebo ktorá by mohla viesť ku konfliktu záujmov kedykoľvek v priebehu procesu verejného obstarávania,
4. poskytneme verejnému obstarávateľovi v tomto verejnom obstarávaní presné, pravdivé a úplné informácie,
5. sme sa oboznámili s etickým kódexom záujemcu/uchádzača vo verejnom obstarávaní, ktorý je zverejnený na adrese: <https://www.uvo.gov.sk/eticky-kodex-zaujemcu-uchadzaca-54b.html>.

V ................................., dňa ..............................

.................................................

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu

# Príloha č.4 súťažných podkladov: Vlastný návrh na plnenie predmetu zákazky

# Verejný obstarávateľ: Univerzitná nemocnica Martin, Kollárova 2, 036 59 Martin

### PODLIMITNÁ ZÁKAZKA – tovary

Názov predmetu zákazky:

**Stomatologické súpravy – 5 ks**

- požaduje sa dodať nové, nepoužívané a nerepasované zariadenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Č.** | **Požadovaný technicko-medicínsky parameter / opis / požadovaná hodnota**  | **Vlastný návrh****na plnenie predmetu zákazky:** |
| **Pol. č.** | **Požadovaný technický parameter / opis / požadovaná hodnota** |  |
| **1.** | **3 ks stomatologických súprav s horným systémom hadíc - min. 6 pozícii na strane lekára** |  |
| 2. | **Kreslo pacienta:** |  |
| 3. | možnosť aplikácie min. 2 rôznych opierok hlavy a opierok chrbta |  |
| 4. | možnosť bez opierky rúk alebo s jednou alebo s dvoma opierkami rúk |  |
| 5. | opierka chrbta musí byť sklopiteľná či nastaviteľná v min. rozsahu od 3° do 80° |  |
| 6. | opierka nôh sa pri nastupovaní a pri vystupovaní z kresla musí sklopiť z vodorovnej polohy do polohy zvislej |  |
| 7. | nastupovanie a vystupovanie na kreslo zubnej súpravy ako zo stoličky, jednoduché aj pre handicapovaných aj pre starších pacientov |  |
| 8. | vertikálny pohyb kresla min. v rozsahu 460-720 mm |  |
| 9. | možnosť výmeny opierky hlavy a chrbta za simulátor pre potreby výučby študentov |  |
| 10. | materiál a vyhotovenie kresla a poťahu z ľahko umývateľného a dezinfikovateľného materiálu |  |
|  |  |  |
| 11. | **Strana lekára:** |  |
| 12. | 2x svetelný bezuhlíkový mikromotor s aretáciou mikromotorov: |  |
| 13. | - otáčky v min. rozsahu 100 - 40 000 ot/min |  |
| 14. | - sterilizovateľný |  |
| 15. | - hmotnosť max. 69 g |  |
| 16. | - intenzita osvetlenia min. 25 000 LUX |  |
| 17. | 1x svetelná turbínová hadica s rýchlospojkou s aretáciou hadice: |  |
| 18. | - rýchlospojka na pripojenie nielen turbínky ale min. ďalšie 3 rôzne inštrumenty |  |
| 19. | - možnosť osvetlenia halogén alebo MULTILED |  |
| 20. | - len s výmenou žiarovky |  |
| 21. | - MULTILED osvetlenie intenzity min. 25 000 LUX |  |
| 22. | - farebná teplota 5500 K |  |
| 23. | 1x trojfunkčná striekačka vzduch, voda, vzduch+voda-spray |  |
| 24. | 1x svetelný odstraňovač zubného kameňa: |  |
| 25. | - s min. 3 špičkami v základnom vyhotovení pre odstraňovanie zubného kameňa od výrobcu stomatologickej súpravy |  |
| 26. | - možnosť pripojenia min. 17 ks druhov špičiek pre endodonciu, parodontológiu, malú chirurgiu, implantológiu a pre rôzne iné aplikácie od renomovaného výrobcu  |  |
| 27. | 1x voľná pozícia pre možnosť ďalšieho eventuálneho vybavenia súpravy |  |
|  |  |  |
| 28. | 1x príprava na mokré odsávanie  |  |
| 29. | 1x možnosť automatickej dezinfekcie odsávacích hadíc od výrobcu súpravy  |  |
| 30. | 1x možnosť automatickej dezinfekcie súpravy a hadíc od výrobcu súpravy  |  |
| 31. | 1x operačné svetlo: |  |
| 32. | - LED technológia |  |
| 33. | - chladenie bez ventilátora |  |
| 34. | - intenzita svetla v min. rozsahu od 3 000 do 35 000 LUX |  |
|  |  |  |
| 35. | **Strana asistenta:** |  |
| 36. | 1x veľká odsávačka s hadicou a filtrom na stomatologickej súprave |  |
| 37. | 1x malá odsliňovačka s hadicou a filtrom na stomatologickej súprave |  |
|  |  |  |
| 38. | Software musí byť od výrobcu stomatologickej súpravy |  |
|  |  |  |
| **39.** | **2 ks stomatologických súprav s horným systémom hadíc - min. 6 pozícii na strane lekára** |  |
| 40. | **Kreslo pacienta:** |  |
| 41. | možnosť aplikácie min. 2 rôznych opierok hlavy a opierok chrbta |  |
| 42. | možnosť bez opierky rúk alebo s jednou alebo s dvoma opierkami rúk |  |
| 43. | opierka chrbta musí byť sklopiteľná či nastaviteľná v min. rozsahu od 3° do 80° |  |
| 44. | opierka nôh sa pri nastupovaní a pri vystupovaní z kresla musí sklopiť z vodorovnej polohy do polohy zvislej |  |
| 45. | nastupovanie a vystupovanie na kreslo zubnej súpravy ako zo stoličky, jednoduché aj pre handicapovaných aj pre starších pacientov |  |
| 46. | vertikálny pohyb kresla min. v rozsahu 460-720 mm |  |
| 47. | možnosť výmeny opierky hlavy a chrbta za simulátor pre potreby výučby študentov |  |
| 48. | materiál a vyhotovenie kresla a poťahu z ľahko umývateľného a dezinfikovateľného materiálu |  |
|  |  |  |
| 49. | **Strana lekára:** |  |
| 50. | 2x svetelný bezuhlíkový mikromotor s aretáciou mikromotorov: |  |
| 51. | - otáčky v min. rozsahu 100 - 40 000 ot/min |  |
| 52. | - sterilizovateľný |  |
| 53. | - hmotnosť max. 69 g |  |
| 54. | - intenzita osvetlenia min. 25 000 LUX |  |
| 55. | 1x svetelná turbínová hadica s rýchlospojkou s aretáciou hadice: |  |
| 56. | - rýchlospojka na pripojenie nielen turbínky ale min. ďalšie 3 rôzne inštrumenty |  |
| 57. | - možnosť osvetlenia halogén alebo MULTILED |  |
| 58. | - len s výmenou žiarovky |  |
| 59. | - MULTILED osvetlenie intenzity min. 25 000 LUX |  |
| 60. | - farebná teplota 5500 K |  |
| 61. | 1x trojfunkčná striekačka vzduch, voda, vzduch+voda-spray |  |
| 62. | 1x svetelný odstraňovač zubného kameňa: |  |
| 63. | - s min. 3 špičkami v základnom vyhotovení pre odstraňovanie zubného kameňa od výrobcu stomatologickej súpravy |  |
| 64. | - možnosť pripojenia min. 17 ks druhov špičiek pre endodonciu, parodontológiu, malú chirurgiu, implantológiu a pre rôzne iné aplikácie od renomovaného výrobcu  |  |
| 65. | 1x voľná pozícia pre možnosť ďalšieho eventuálneho vybavenia súpravy |  |
| 66. | 1x príprava na suché odsávanie  |  |
| 67. | 1x možnosť automatickej dezinfekcie odsávacích hadíc od výrobcu súpravy  |  |
| 68. | 1x možnosť automatickej dezinfekcie súpravy a hadíc od výrobcu súpravy  |  |
|  69. | 1x operačné svetlo: |  |
| 70. | - LED technológia |  |
| 71. | - chladenie bez ventilátora |  |
| 72. | - intenzita svetla v min. rozsahu od 3 000 do 35 000 LUX |  |
|  |  |  |
| 73. | **Strana asistenta:** |  |
| 74. | 1x veľká odsávačka s hadicou a filtrom na stomatologickej súprave |  |
| 75. | 1x malá odsliňovačka s hadicou a filtrom na stomatologickej súprave |  |
|  |  |  |
| 76. | Software musí byť od výrobcu stomatologickej súpravy |  |
|  |  |  |
| 77. | **Príslušenstvo pre 5 ks stomatologických súprav:** |  |
| 78. | 3x kompresor so sušičom z toho:* 1x kompresor so sušičom s výkonom potrebným pre prevádzku dvoch stomatologických súprav
* 2x kompresor so sušičom s výkonom potrebným pre prevádzku jednej stomatologickej súpravy
 |  |
| 79. | mokré kontinuálne odsávanie pre 3 súpravy s odlučovačom amalgámu s účinnosťou pri nepretržitej prevádzke min.95%  |  |
| 80. | suché kontinuálne odsávanie pre 2 súpravy s odlučovačom amalgámu s účinnosťou pri nepretržitej prevádzke min.95% |  |

Príloha č. 5 súťažných podkladov: **Čestné vyhlásenie k podmienkam účasti**

# Firemná hlavička uchádzača

Univerzitná nemocnica Martin

Kollárova 2

036 59 Martin

# Vec: Čestné vyhlásenie podľa § 114 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní

Čestne vyhlasujeme, že v podlimitnej zákazke vyhlásenej vo Vestníku verejného obstarávania č. ........./202... zo dňa .......................... pod zn. č. .......-WYT na predmet zákazky

**„Stomatologické súpravy – 5 ks“**

spĺňame rozsahom, obsahom aj spôsobom všetky podmienky účasti určené verejným obstarávateľom vo výzve na predkladanie ponúk a v súťažných podkladoch časť **F. Podmienky účasti týkajúce sa osobného postavenia, finančného a ekonomického postavenia a technickej spôsobilosti alebo odbornej spôsobilosti uchádzačov** v súlade s dokumentmi potrebnými na vypracovanie ponuky a na preukázanie splnenia podmienok účasti

a zároveň sa týmto zaväzujeme, že na výzvu verejného obstarávateľa v čase a spôsobom, určeným verejným obstarávateľom, predložíme doklady a dokumenty preukazujúce splnenie podmienok účasti týkajúcich sa osobného postavenia, finančného a ekonomického postavenia a technickej spôsobilosti alebo odbornej spôsobilosti v plnom rozsahu, ktoré sme čestným vyhlásením nahradili.

Informácie o dokladoch, ktoré sú priamo a bezodplatne prístupné v elektronických databázach, vrátane informácií potrebných na prístup do týchto databáz (označenie databázy, webová adresa, vydávajúci orgán alebo subjekt, presný odkaz na dokumentáciu):

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Informácie o dokladoch, ktoré sme Vám predložili v inom verejnom obstarávaní a sú naďalej platné (označenie verejného obstarávania a označenie predloženého dokladu):

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

V ................................., dňa ..............................

.................................................

meno a priezvisko, funkcia štatutárneho zástupcu/zástupcov uchádzača

pečiatka a podpis štatutárneho orgánu