

Príloha č. 3.1 - Súhrnná cenová ponuka pre časť 1

Názov zákazky:
USG prístroje - USG prenosné

Súhrnná cenová ponuka

Pol. č.	Názov položky	Merná jednotka (MJ)	Požad. počet MJ	Obchodný názov ponúkaného produktu	Názov výrobu ponúkaného produktu	Jednotková cena za MJ v EUR bez DPH	Satzba DPH v %	DPH v EUR	Jednotková cena za MJ v EUR s DPH	Celková cena za požadovaný počet MJ v EUR bez DPH	Celková cena za požadovaný počet MJ v EUR s DPH
1.	USG prenosné	ks	2	SonoScape X5	Sonoscape medical corp.	39 245,00 €	20%	7 849,00 €	47 094,00 €	78 490,00 €	94 188,00 €
Za ponúknuté produkty spolu:											94 188,00 €

Počet osôb zdravotne ťažko postihnutých zamestnaných aspoň na polovičný úväzok:

0,00 €

Identifikácia uchádzača

Obchodný názov:

Unique Medical s.r.o.

Adresa sídla:

Ulica Svornosti č.42, 821 06 Bratislava

IČO:

46 729 429

Kontaktná osoba:

Mariana Kromková

Mobil kontaktnej osoby:

0905 935 322

E-mail kontaktnej osoby:

info@uniquemedical.sk

V: Bratislava

Dňa: 15.01.19

UPOZORNENIE

☐ - povinné údaje, ktoré vyplňa uchádzač

pečiatka a podpis oprávnenej osoby
uchádzača

Príloha č. 3.5 - Súhrnná cenová ponuka pre časť 5

Názov zákazky:
USG prístroje - USG rádiologické

Súhrnná cenová ponuka

Pol. č.	Názov položky	Merná jednotka (MJ)	Požad. počet MJ	Obchodný názov ponúkaného produktu	Názov výrobu ponúkaného produktu	Jednotková cena za MJ v EUR bez DPH	Sažba DPH v %	DPH v EUR	Jednotková cena za MJ v EUR s DPH	Celková cena za požadovaný počet MJ v EUR bez DPH	Celková cena za požadovaný počet MJ v EUR s DPH
1.	USG rádiologické	ks	1	Arietta V70	Hitachi Aloka Medical Ltd.	77 944,00 €	20%	15 588,80 €	93 532,80 €	77 944,00 €	93 532,80 €
Za ponúknuté produkty spolu:											93 532,80 €

Počet osôb zdravotne ťažko postihnutých zamestnaných aspoň na polovičný úväzok:

0,00 €

Identifikácia uchádzača
Obchodný názov:

Unique Medical s.r.o.

Adresa sídla:

Ulica Svornosti č.42, 821 06 Bratislava

IČO:

46 729 429

Kontaktná osoba:

Mariana Kromková

Mobil kontaktnej osoby:

0905 935 322

E-mail kontaktnej osoby:

info@uniquemedical.sk

V: Bratislava

Dňa: 15.01.19

UPOZORNENIE

☐ - povinné údaje, ktoré vyplní uchádzač

pečiatka a podpis oprávnenej osoby uchádzača