

Príloha č. 1 - Identifikačné údaje uchádzača a návrh na plnenie kritérií

Obstarávateľ: Univerzitná nemocnica Ružinov, Pažitková 4, 821 01 Bratislava

Názov predmetu zákazky: Transesofageálna sonda

Obchodné meno uchádzača:

Sídlo uchádzača :

Štatutárny zástupca podľa dokladu

o oprávnení podnikateľ:

Zápis :

IČO :

DIČ:

IČ DPH :

Kontaktná osoba :

Telefón :

e-mail:

platnosť cenovej ponuky do:

Kritérium - Najnižšia cena za celý predmet zákazky v EUR bez DPH

Názov	Obchodný názov/Typové označenie ponúkaného výrobku	MJ	počet MJ	Cena celkom za predpokladané množstvo € bez DPH
Transesofageálna sonda Typ sondy TOExp/TEExp, srdce alebo ekvivalent plne kompatibilná s existujúcim prístojom USG FUJIFILM SonoSite X-Porte		ks	1	
Výška DPH				
Cena celkm v € s DPH				

V, dňa