

## ZÁPIS Z POSOUZENÍ A HODNOCENÍ NABÍDEK

Název veřejné zakázky: **Dodávka periferních žilních kanyl**  
Datum zahájení: 29.11.2019  
Lhůta pro podání nabídky: 16. 12. 2019 08:00  
Registrační číslo zakázky v E-ZAKu: P19V00000339  
Datum otevírání obálek: 16.12.2019 09:00  
Datum prvního jednání komise: 23. 2. 2020,15:47

Identifikační údaje o zadavateli:

<b>Název zadavatele</b>	Nemocnice s poliklinikou Havířov, příspěvková organizace
<b>Sídlo zadavatele</b>	Dělnická 1132/24 73601 Havířov
<b>Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem zadavatele</b>	Ing. Norbert Schellong, MBH - ředitel

**Seznam účastníků, kteří podali nabídku ve lhůtě pro podání nabídek:**

Číslo nabídky	Obchodní název a právní forma nebo jméno a příjmení FO účastníka	Sídlo/místo podnikání	IČ účastníka
1	Promedica Praha Group, a.s.	Juárezova 1071/17 16000 Praha	25099019
2	B. Braun Medical s.r.o.	V parku 2335/20 14800 Praha	48586285
3	Perfect Distribution a.s.	U Spalovny 4582/17 79601 Prostějov	47675934

### **Posouzení nabídek**

Nabídka č. 1:

Jméno a příjmení/obchodní název: Promedica Praha Group, a.s.  
Sídlo: Juárezova 1071/17, 16000 Praha  
IČO: 25099019  
DIČ: CZ25099019

Nabídková cena ze 24 měsíců včetně DPH: 1 545 351,50 Kč

Nabídka č. 2:

Jméno a příjmení/obchodní název: B. Braun Medical s.r.o.  
Sídlo: V parku 2335/20, 14800 Praha parku 2335/20

IČO: 48586285  
DIČ: CZ48586285

Nabídková cena ze 24 měsíců včetně DPH: 1 778 312,80 Kč

Nabídka č. 3:

Jméno a příjmení/obchodní název: Perfect Distribution a.s.  
Sídlo: U Spalovny 4582/17, 79601 Prostějov

IČO: 47675934  
DIČ: CZ47675934

Nabídková cena ze 24 měsíců včetně DPH: 2 090 698,50 Kč

Všechny předložené nabídky splňují podmínky zadávací dokumentace. Žádná nabídka není z hodnocení vyloučena.

**Vyhodnocení nabídek dle hodnotících kritérií:**

Základním hodnotícím kritériem pro zadání veřejné zakázky je ekonomická výhodnost nabídky. Celkové hodnocení bude provedeno na základě součtu výsledných hodnot dílčích kritérií:

Kritérium č.1	Celková nabídková cena dané části vč. DPH	Váha kritéria 60%
Kritérium č.2	Kvalitativní parametry	Váha kritéria 40%

1. část - bezpečnostní kanyly bez křídélek	kritérium č. 1			kritérium č. 2			BODY CELKEM	POŘADÍ
	cena Kč vč. DPH			funkční vlastnosti				
název společnosti	cena	počet bodů	váží hodnota 60 %	počet bodů	bodové hodnocení pře počet	váží hodnota 40 %		
Promedica Praha Group a.s.	509 373,70	100,00	60,00	86	77,48	30,99	90,99	2.
B. Braun Medical s.r.o.	583 776,60	87,25	52,35	111	100,00	40,00	92,35	1.
Perfect Distribution a.s.	686 796,00	74,17	44,50	107	96,40	38,56	83,06	3.
kritérium č. 1	nejnižší cena		509 373,70					
kritérium č. 2	nejvyšší počet bodů		111,00					
2. část - bezpečnostní kanyly s křídélky	kritérium č. 1			kritérium č. 2			BODY CELKEM	POŘADÍ
	cena Kč vč. DPH			technická úroveň				
název společnosti	cena	počet bodů	váží hodnota 60 %	počet bodů	bodové hodnocení pře počet	váží hodnota 40 %		
Promedica Praha Group a.s.	1 035 977,80	100,00	60,00	87	76,99	30,80	90,80	2.
B. Braun Medical s.r.o.	1 194 536,20	86,73	52,04	110	97,35	38,94	90,97	1.
Perfect Distribution a.s.	1 403 902,50	73,79	44,28	113	100,00	40,00	84,28	3.
kritérium č. 1	nejnižší cena		1 035 977,80					
kritérium č. 2	nejvyšší počet bodů		113,00					

### Doporučení komise:

Z výše uvedeného komise doporučuje řediteli schválit účastníka č. 2 – B. Braun Medical s.r.o. a uzavřít s ním smlouvu.

Zápis zpracoval: Bc. Jana Hovjacká

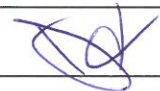
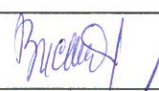

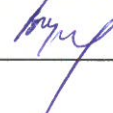

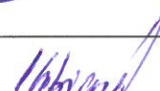
### Čestné prohlášení o nepodjatosti členů komise a jejich náhradníků

Níže podepsaní členové komise, popřípadě jejich náhradníci prohlašují:

- nejsem ve vztahu k veřejné zakázce a k účastníkům podjat/á,
- nepodílel/a jsem se na zpracování nabídky žádného z účastníků,
- s žádným z účastníků mne nespojuje osobní ani pracovní či jiný obdobný poměr,
- se zřetelem na výsledek zadávacího řízení mi nevznikne osobní výhoda nebo újma,
- nemám osobní zájem na zadání zakázky.

Níže podepsaní členové komise berou tímto na vědomí, že jsou povinni zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech týkajících se této veřejné zakázky, o nichž se dozvěděli v souvislosti se svou účastí v komisi.

Jména a podpisy členů komise, kteří se zúčastnili jednání:

Jméno a příjmení, funkce	Podpis
1. Mgr. Renata Tydlačková Náměstkyně pro ošetrovatelskou péči NsP Havířov	
Mgr. Taťána Kršíková Vrchní sestra psychiatrického oddělení – náhradník NsP Havířov	-
2. Mgr. Andrea Kopáčková Náměstkyně pro ošetrovatelskou péči NsP Karviná-Ráj	
Rita Vilášková Hlavní sestra NsP Karviná-Ráj- náhradník	-
3. Bc. Dana Buchwaldková Vrchní sestra ARO NsP Havířov	
Martina Roskošná Staniční sestra JIP, náhradník	
4. Lucie Brejchová Staniční sestra interna 2	
Marcela Liczoková Staniční sestra LDN 4	
5. Bc. Jana Hovjacká Vedoucí oddělení centrálního zásobování	
Lenka Donová Skladní - náhradnice	-
6. JUDr. Rita Kubicová advokátka	
Mgr. Gabriel Košťálová právník - náhradnice	-

Rozhodnutí ředitele

- souhlasím** s jednáním a doporučením komise a ukládám uzavřít smlouvu o dílo na realizaci VZ „Dodávka periferních žilních kanyl“ se společností B. Braun Medical s.r.o..



**nesouhlasím** s doporučením komise a ukládám .....

V Havířově dne: *9.3.2020*



.....  
Ing. Norbert Schellong, MPH

ředitel Nemocnice s poliklinikou Havířov,  
příspěvková organizace  
Dělnická 1132/24, 736 01 Havířov  
tel.: 596 491 111

259