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:

Název zadavatele	Nemocnice s poliklinikou Havířov, příspěvková organizace
Sídlo zadavatele	Dělnická 1132/24 73601 Havířov
Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem zadavatele	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 křidélek	kritérium č. 1			kritérium č. 2			BODY CELKEM	POŘADÍ
	cena Kč vč. DPH			funkční vlastnosti				
název společnosti	cena	počet bodů	vážní hodnota 60 %	počet bodů	bodové hodnocení přepočet	vážní 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 křidélky	kritérium č. 1			kritérium č. 2			BODY CELKEM	POŘADÍ
	cena Kč vč. DPH			technická úroveň				
název společnosti	cena	počet bodů	vážní hodnota 60 %	počet bodů	bodové hodnocení přepočet	vážní 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 zpracovávání 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 ošetřovatelskou péči NsP Havířov	
Mgr. Taťána Kršíková Vrchní sestra psychiatrického oddělení – náhradník NsP Havířov	–
2. Mgr. Andrea Kopáčková Náměstkyně pro ošetřovatelskou 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
269