|  |
| --- |
| FORMULÁŘ NABÍDKY |
| ***1. Označení veřejné zakázky*** |
| Název  | **Vyhodnocovací jednotka pro distribuovaný teplotní systém**  |
| Řízení | otevřené řízení v nadlimitním režimu dle § 56 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“) |
| ***2. Identifikační údaje dodavatele*** |
| Obchodní firma nebo název |  |
| Sídlo/místo podnikání  |  |
| Právní forma |  |
| E-mail |  |
| IČ / DIČ |  |
| Bankovní spojeníčíslo účtu |  |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele  |  |
| Kontaktní osoba pro účely zadávacího řízení |  |
| Kontaktní osoba dle čl. VII odst. 2 písm. b) smlouvy |  |
| Telefon  |  |
| E-mail |  |
| Údaje o tom, zda dodavatel naplňuje definici malého a středního podniku:  | ANO / NE*použijte jednu z variant, podrobněji viz dokument dostupný na:* <https://www.mpo.cz/assets/cz/podnikani/dotace-a-podpora-podnikani/oppik-2014-2020/spolecne-prilohy-dotacnich-programu-op-pik/2023/8/Aplikacni-vyklad-MSP_od-24-5-2023.pdf> |
| O veřejnou zakázku se uchází více dodavatelů společně ve smyslu § 82 zákona; identifikační údaje všech zúčastněných dodavatelů: | ANO / NE*v případě že ano, vyplňte obchodní firmu/název, sídlo a IČ ostatních dodavatelů. Současně ponechejte následující prohlášení:* Veškerá prohlášení učiněná ve formuláři nabídky činím za všechny zúčastněné dodavatele. |
| ***3. Údaje o číselně vyjádřitelných hodnotících kritériích*** |
| ***3.1*** | **cena v Kč** **bez DPH** | **DPH** | **cena v Kč** **vč. DPH** |
| **Celková nabídková cena** | *doplní účastník* | *doplní účastník* | *doplní účastník* |
| **3.2** | **parametr** | **nabízená hodnota** | **zdroj pro ověření** |
| **Provozní vlastnosti DTS** | a) Nejmenší vzorkovací prostorový interval | Vzorkovací prostorový interval: *doplní účastník* cm | *doplňte odkaz na veřejně dostupný zdroj nebo dokument formou přílohy* |
| b) Maximální výkon při plném provozu | maximální výkon při plném provozu: *doplní účastník* W | *doplňte odkaz na veřejně dostupný zdroj nebo dokument formou přílohy* |
| c) Napájení přístroje | hodnota napájení: *doplní účastník* VDC | *doplňte odkaz na veřejně dostupný zdroj nebo dokument formou přílohy* |
| d) Hmotnost  | hmotnost: *doplní účastník* kg | *doplňte odkaz na veřejně dostupný zdroj nebo dokument formou přílohy* |
| e) Rozměry | výška *doplní účastník* mm x šířka *doplní účastník* mm x hloubka *doplní účastník* mm | *doplňte odkaz na veřejně dostupný zdroj nebo dokument formou přílohy* |
|  | f) Provozní teplota | provozní teplota: od °C do °C *doplní účastník* | *doplňte odkaz na veřejně dostupný zdroj nebo dokument formou přílohy* |
| ***4. Kvalifikace*** |
| **4.1 Základní způsobilost** |
| Čestně prohlašuji, že jsem způsobilý ve smyslu § 74 odst. 1 zákona.Doklad je případně dostupný zde: *doplňte URL odkaz v příslušném informačním systému veřejné správy, případně doklad doplňte jako přílohu tohoto formuláře* |
| **4.2 Profesní způsobilost** |
| Čestně prohlašuji, že jsem profesně způsobilý ve smyslu § 77 odst. 1 zákona. Doklad je dostupný zde: *doplňte URL odkaz na veřejný rejstřík, případně doklad doplňte jako přílohu tohoto formuláře*  |
| **4.3 Technická kvalifikace** |
| **a) Seznam významných dodávek** |
| **Referenční zakázka č. 1** | *název referenční zakázky* |
| *popis předmětu referenční zakázky (minimálně v následujícím rozsahu: název, stručný popis)* |
| *součástí dodávky byl optovláknový senzorický systém nebo vyhodnocovací jednotka oprtovláknového senzorického systému: ANO/NE (použijte jednu z variant)* |
| *finanční rozsah dodávky* *v Kč bez DPH (alespoň 1 dodávka musí dosahovat 1 mil. Kč bez DPH)* |
| *termín plnění* *od MM/RRRR do MM/RRRR (termín dodání zakázky bez poskytování souvisejících služeb, např. poskytování systémové podpory apod.)* |
| *název subjektu (objednatele)kontaktní osoba/tel./e-mail* |
| **Referenční zakázka č. 2** | *název referenční zakázky* |
| *popis předmětu referenční zakázky (minimálně v následujícím rozsahu: název, stručný popis)* |
| *součástí dodávky byl optovláknový senzorický systém nebo vyhodnocovací jednotka oprtovláknového senzorického systému: ANO/NE (použijte jednu z variant)* |
| *finanční rozsah dodávky* *v Kč bez DPH (alespoň 1 dodávka musí dosahovat 1 mil. Kč bez DPH)* |
| *termín plnění* *od MM/RRRR do MM/RRRR (termín dodání zakázky bez poskytování souvisejících služeb, např. poskytování systémové podpory apod.)* |
| *název subjektu (objednatele)kontaktní osoba/tel./e-mail* |
| ***b) Popis výrobků určených k dodání*** |
| Je uveden v příloze č. 1 tohoto formuláře. |
| ***4.4 Prokazování kvalifikace prostřednictvím jiné osoby*** |
| Pro prokázání kvalifikace je využita jiná osoba ve smyslu § 83 zákona | ANO / NE*v případě že ano, vyplňte následující tabulku současně doložte smlouvu nebo jinou osobou podepsané potvrzení o existenci závazku jiné osoby dle ustanovení § 83 odst. 1 písm. d) zákona a ponechejte následující prohlášení:*Veškerá prohlášení učiněná ve formuláři nabídky činím také za jinou osobu. |
| Název jiné osoby: |  |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: |  |
| Osoba oprávněná jednat za jinou osobu: |  |
| ***4.4.1 Seznam dokladů k prokázání kvalifikace prostřednictvím jiné osoby*** |
| Splnění základní způsobilosti jinou osobou | Čestně prohlašuji, že jiná osoba, prostřednictvím které prokazuji kvalifikaci, je způsobilá ve smyslu § 74 odst. 1 zákona.Doklad je případně dostupný zde: *doplňte URL odkaz v příslušném informačním systému veřejné správy, případně doklad doplňte jako přílohu tohoto formuláře* |
| Splnění profesní způsobilosti jinou osobou | Čestně prohlašuji, že jiná osoba, prostřednictvím které prokazuji kvalifikaci, je způsobilá ve smyslu § 77 odst. 1 zákona. Doklad je dostupný zde: *doplňte URL odkaz na veřejný rejstřík, případně doklad doplňte jako přílohu tohoto formuláře*  |
| Doklady prokazující splnění příslušné chybějící části kvalifikace | *část kvalifikace, která je prokazována prostřednictvím jiné osoby* *v případě, že chcete doplnit související doklady učiňte tak v příloze tohoto formuláře* |
| Smlouva nebo potvrzení o její existenci, jejímž obsahem je závazek jiné osoby k poskytnutí plnění určeného k plnění veřejné zakázky | *doplňte jako přílohu tohoto formuláře*  |
| ***5. Využití poddodavatelů*** |
| Pro plnění veřejné zakázky budou využiti poddodavatelé: | ANO/NE*v případě že ano, vyplňte následující tabulku:* |
| Název poddodavatele: |  | část plnění, kterou hodláte zadat poddodavateli | % podíl na plnění VZ |
| Sídlo/místo podnikání: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| IČ: |  |
| DIČ: |  |
| Spisová značka v obchodním rejstříku: |  |
| Osoba oprávněná jednat za poddodavatele: |  |
| Osoby zmocněné k dalším jednáním: |  |

Přílohy:

Příloha č. 1 Popis výrobků určených k dodání

**Příloha č. 1 Popis výrobků určených k dodání**

*Doplňte řádně vyplněnou přílohu č. 1 zadávací dokumentace – Technická specifikace!*