**Návrh uchádzača na plnenie kritérií**

Názov zákazky:

**Dodávka zdravotníckej techniky, zariadenia a vybavenia CIZS Liptovská Teplá**

**Uchádzač**:

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno |  |
| Adresa alebo sídlo  |  |
| IČO |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Časť** | **P.č.** | **Názov, typ...**  | **Počet** | **JC v € s DPH** | **CC € s DPH** |
| 1. | 1. | Resuscitačný set pre detskú ambulanciu | 1 |   |   |
| 2. | 2. | Germicídny žiarič do čakární a ordinácií  | 6 |   |   |
| 3. | 3. | EKG prístroj | 1 |   |   |
| 4. | 4. | Prístroj na stanovenie INR | 1 |   |   |
| 5. | 5. | Prístroj na údržbu násadcov | 1 |   |   |
| 6. | Univerzálny miešací prístroj pre kapslové dentálne materáli | 1 |   |   |
| 7. | Univerzálna trepačka pre amalgány  | 1 |   |   |
| Cena za časť 5. |   |   |
| 6. | 8. | Močový analyzátor | 1 |   |   |
| 7. | 9. | Gynekologický vyšetrovací stôl | 1 |   |   |
| 8. | 10. | Parný sterilizátor  | 1 |   |   |
| 11. | Dezinfekčný automat na zdravot.pomôcky | 1 |   |   |
| Cena za časť 8 |   |   |
| 9. | 12. | Prístroj na meranie členkovo-ramenného indexu (ABI) s pulznou vlnou  | 1 |   |   |
| 10. | 13. |  Prístroj na meranie C-reaktívneho proteínu | 1 |   |   |
| Celková cena za časti 1-10 v € s DPH |   |

V cene je zahrnutá aj doprava do miesta plnenia, vrátane zaškolenia

V .....................................................

 ...............................................................................

 *podpis uchádzača*

K návrhu plnenie treba priložiť prospektový materiál na ponúkanú položku.