**Příloha č. 1**

**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky:** | **Ostraha a ochrana majetku Nemocnice Písek, a.s.** |
| **Druh zadávacího řízení:** | Otevřené řízení |
| **Předmět veřejné zakázky:** | Služby |
| **Režim veřejné zakázky:** | Nadlimitní |
| **Zadavatel:** | Nemocnice Písek, a.s. |
| **Sídlo zadavatele:** | Karla Čapka 589, 397 01 Písek |
| **IČO:** | 260 95 190 |
| **Osoba oprávněná jednat za zadavatele:** | MUDr. Jiří Holan, MBA předseda představenstva  Ing. Dana Čagánková, člen představenstva |
| **Název účastníka:** |  |
| **Sídlo:** |  |
| **IČ:** |  |
| **Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka:** |  |
| **Kontaktní mail:** |  |
| **Informace o skutečnosti, zdali se jedná o malý či střední podnik** | Malý / střední[[1]](#footnote-1) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Služba | Cena měsíčního paušálu za výkon služby v režimu 24 hodin 7 dní v týdnu v Kč bez DPH | Cena měsíčního paušálu za výkon služby v režimu 24 hodin 7 dní v týdnu v Kč s DPH |
| Měsíční paušál poskytované služby | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Služba | **Cena za výjezd bez DPH** | **Cena za výjezd s DPH** |
| Cena za výjezd PCO nad počet požadovaný paušálem | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |
| Služba | **Cena za patrolní střežení bez DPH** | **Cena za patrolní střežení s DPH** |
| Hodinová sazba za patrolní střežení dle vyžádání | (doplní dodavatel) | (doplní dodavatel) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | ………………………………………………………………… |  | | *(Obchodní firma, jméno a podpis osoby oprávněná jednat za Účastníka - doplní účastník)* |  | |

**Příloha č. 2**

**Čestné prohlášení ke kvalifikaci**

dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázkách (dále jen „zákon“)

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Ostraha a ochrana majetku Nemocnice Písek, a.s.** |
| **Název účastníka (vč. právní formy)** | .......................... |
| **Sídlo / místo podnikání** | .......................... |
| **IČ** | .......................... |

Tímto čestně prohlašujeme, že:

* disponujeme základní způsobilostí dle § 74 zákona v plném rozsahu dle zadávacích podmínek veřejné zakázky s názvem „**Ostraha a ochrana majetku Nemocnice Písek, a.s.“**
* disponujeme profesní způsobilostí dle § 77 zákona v plném rozsahu dle zadávacích podmínek veřejné zakázky s názvem „**Ostraha a ochrana majetku Nemocnice Písek, a.s.“**
* disponujeme technickou kvalifikací dle § 79 zákona v rozsahu dle zadávacích podmínek veřejné zakázky s názvem „**Ostraha a ochrana majetku Nemocnice Písek, a.s.“** a přikládáme seznam významných služeb a disponuje manažerem zakázky.

**Seznam významných služeb:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název objednatele** | **Předmět poskytované služby[[2]](#footnote-2)** | **Finanční rozsah dodávky** | **Časový rozsah dodávky** | **Kontaktní údaje objednatele** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Seznam strážných:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** | **Délka praxe v oblasti výkonu strážného (min. 1 rok)** | **Autorizace k výkonu profese „strážný“, kvalifikační kód: 68-008-E dle národní soustavy kvalifikační dle zákona č. 179/2006 Sb., o uznání výsledků dalšího vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů** | **Trestní bezúhonnost** | **Proškolení na obsluhu systémů EPS a EZS** |
| *(dodavatel uvedeno jméno a příjmení strážného)* | *(dodavatel uvede délku praxe v oblasti výkonu strážného)* | *(dodavatel uvedeno jednu z možností ano x ne)* | *(dodavatel uvedeno jednu z možností ano x ne)* | *(dodavatel uvedeno jednu z možností ano x ne)* |
| *(dodavatel uvedeno jméno a příjmení strážného)* | *(dodavatel uvede délku praxe v oblasti výkonu strážného)* | *(dodavatel uvedeno jednu z možností ano x ne)* | *(dodavatel uvedeno jednu z možností ano x ne)* | *(dodavatel uvedeno jednu z možností ano x ne)* |
| *(dodavatel uvedeno jméno a příjmení strážného)* | *(dodavatel uvede délku praxe v oblasti výkonu strážného)* | *(dodavatel uvedeno jednu z možností ano x ne)* | *(dodavatel uvedeno jednu z možností ano x ne)* | *(dodavatel uvedeno jednu z možností ano x ne)* |
| *(dodavatel uvedeno jméno a příjmení strážného)* | *(dodavatel uvede délku praxe v oblasti výkonu strážného)* | *(dodavatel uvedeno jednu z možností ano x ne)* | *(dodavatel uvedeno jednu z možností ano x ne)* | *(dodavatel uvedeno jednu z možností ano x ne)* |
| *(dodavatel uvedeno jméno a příjmení strážného)* | *(dodavatel uvede délku praxe v oblasti výkonu strážného)* | *(dodavatel uvedeno jednu z možností ano x ne)* | *(dodavatel uvedeno jednu z možností ano x ne)* | *(dodavatel uvedeno jednu z možností ano x ne)* |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………… |  |
| *(Obchodní firma, jméno a podpis osoby oprávněná jednat za účastníka - doplní účastník)* |  |

|  |
| --- |
|  |

**Příloha č. 2**

**Čestné prohlášení k SOVZ**

dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázkách (dále jen „zákon“)

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | **Ostraha a ochrana majetku Nemocnice Písek, a.s.** |
| **Název účastníka (vč. právní formy)** | .......................... |
| **Sídlo / místo podnikání** | .......................... |
| **IČ** | .......................... |

Dodavatel čestně prohlašuje, že, bude-li s ním uzavřena smlouva na veřejnou zakázku, zajistí po celou dobu plnění veřejné zakázky

1. plnění veškerých povinností vyplývající z právních předpisů České republiky, zejména pak z předpisů pracovněprávních, předpisů z oblasti zaměstnanosti a bezpečnosti ochrany zdraví při práci, a to vůči všem osobám, které se na plnění veřejné zakázky podílejí; plnění těchto povinností zajistí dodavatel i u svých poddodavatelů.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………… |  |
| *(Obchodní firma, jméno a podpis osoby oprávněná jednat za účastníka - doplní účastník)* |  |

1. Účastník zvolí jednu z variant [↑](#footnote-ref-1)
2. Za významnou službu se považuje bezpečnostní služba poskytnutá v min. finančním objemu 1 mil. Kč bez DPH pro jednoho objednatele. Zadavatel dále požaduje, aby min. jedna z těchto služeb byla poskytnuta v rámci zdravotnického zařízení s lůžkovou kapacitou 250 lůžek. [↑](#footnote-ref-2)