

Názov predmetu zákazky: Zabezpečenie vykonávania prehliadok mŕtvych tiel vrátane prepravy prehládajúcich lekárov na miesto výkonu prehliadky mŕtveho tela a späť na území samosprávnych krajov SR.

DOPORUČENÝ VZOR:
Návrh na plnenie kritérií

Obchodné meno, adresa alebo sídlo uchádzača:

IČO: Tel, Fax, e-mail

Adresa internetovej stránky uchádzača:

Trnavský samosprávny kraj

Mimo zdravotníckeho zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti		
Cena za jednu prehliadku mŕtveho tela mimo ZZ ÚZS (paušálna hodnota).	.....	EUR bez DPH
Cena za jednu prepravu prehládajúceho lekára mimo ZZ ÚZS (paušálna hodnota).	.....	EUR bez DPH
Cena za jednu prehliadku mŕtveho tela a prepravu lekára mimo ZZ ÚZS spolu.	.....	EUR bez DPH
V zdravotníckom zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti		
Cena za jednu prehliadku mŕtveho tela v ZZ ÚZS (paušálna hodnota).	.....	EUR bez DPH
Cena za jednu prepravu prehládajúceho lekára v ZZ ÚZS (paušálna hodnota).	.....	EUR bez DPH
Cena za jednu prehliadku mŕtveho tela a prepravu lekára v ZZ ÚZS spolu.	.....	EUR bez DPH
<i>Celková hodnota v € za 12 mesiacov spolu (mimo ZZ ÚZS + v ZZ ÚZS, ktorá vychádza zo zabezpečenia predpokladaného počtu prehliadok mŕtvych tiel: 5620).</i>		..... EUR bez DPH
Celková hodnota v € bez DPH za 12 mesiacov mimo ZZ ÚZS.	<i>Hodnota 20% DPH</i>	Celková hodnota v € s DPH za 12 mesiacov mimo ZZ ÚZS
Celková hodnota v € bez DPH za 12 mesiacov v ZZ ÚZS.	<i>Hodnota 20% DPH</i>	Celková hodnota v € s DPH za 12 mesiacov v ZZ ÚZS
<i>Celková hodnota v € bez DPH za 12 mesiacov spolu (mimo ZZ ÚZS + v ZZ ÚZS vrátane prepravy), ktorá vychádza zo zabezpečenia predpokladaného počtu prehliadok mŕtvych tiel: 5620.</i>	<i>Hodnota 20% DPH</i>	<i>Celková hodnota v € s DPH za 12 mesiacov spolu (mimo ZZ ÚZS + v ZZ ÚZS vrátane prepravy)</i>

Podrobné informácie nájdete v súťažných podmienkach, časť B., ods. 8.

Dátum:

Návrh na plnenie kritérií bude súčasne prílohou k Zmluve.

.....
pečiatka a podpis štatutárneho orgánu