

# Výzva na predloženie cenovej ponuky na obstaranie predmetu zákazky podľa §117 zákona o verejnom obstarávaní

## 1. Identifikácia verejného obstarávateľa ( sídlo spoločnosti )

Názov: REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA SO SÍDLOM V KOŠICIACH  
Sídlo: Ipeľská č. 1, 040 11 Košice  
Právna forma: Rozpočtová organizácia  
IČO: 00606723  
DIČ: 2020928052  
V zastúpení: MUDr. Kaplanová Margita  
Kontaktná osoba: Pisárová Alena  
Telefón: 055/7860129  
E- mail: [pisarova@ruvzke.sk](mailto:pisarova@ruvzke.sk)  
WEB: [www.ruvzke.sk](http://www.ruvzke.sk)

## 2. **Názov predmetu zákazky:** Diagnostikum. **CPV kód:** 33694000-1

## 3. **Opis predmetu zákazky a jeho rozsah:**

- 3.1 Predmetom zákazky je – Komplement fixačné antigény (CF Ag ) pre vírusové ochorenia
- 3.2 Podrobný opis zákazky, tvorí príloha č.1 tejto výzvy
- 3.3 Predmet zákazky je financovaný zo štátneho rozpočtu

## 4. **Základné zmluvné podmienky:**

- Miesto plnenia služby: **RÚVZ so sídlom v Košiciach, Ipeľská 1, 040 11 Košice**
- Termíny poskytnutia služby: 13.03.2017- 30.12.2017
- Splatnosť faktúr: 14 dní odo dňa jej doručenia do sídla spoločnosti bod 1
- Predmet zákazky bude financovaný zo štátneho rozpočtu na základe faktúr, bez zálohovej platby.
- Fakturácia sa uskutoční po prevzatí predmetu zákazky obstarávateľom a podpísaním dodacieho listu.
- Fakturácia musí obsahovať náležitosti daňového dokladu. Súčasťou faktúry musí byť dodací list potvrdený verejným obstarávateľom
- Poskytnutie predmetu zákazky, služby, bude realizované priebežne počas doby platnosti zmluvy v súlade s výsledkom výberového konania.

## 5. **Typ zmluvy:** Záväzná objednávka.

## 6. **Predpokladaná hodnota predmetu zákazky:** 1491,80 bez DPH

## 7. **Cena a určenie ceny:**

Objednávateľ požaduje, aby faktúra za predmet zákazky obsahovala jednotkovú cenu každej položky bez DPH, sadzbu DPH a s DPH danej položky a celkovú cenu dodanej položky. Celková výsledná cena musí zahŕňať všetky náklady spojené s predmetom zákazky.

## 8. **Kritéria vyhodnotenia ponuky:** Najnižšia cena

## 9. **Podmienky účasti:**

Dodávateľ musí predložiť spolu s cenovou ponukou kópiu dokladu o oprávnení podnikat.

**10. Lehota na predloženie ponuky:** najneskôr do 10.03.2017 do 12:00 hod.

**11. Miesto a spôsob predloženia ponuky:**

Ponuky sa predkladajú v slovenskom jazyku poštou alebo osobne na adresu:

RÚVZ so sídlom v Košiciach, Ipeľská 1, 040 11 Košice

Takto doručené ponuky sa predkladajú v stanovenej lehote v zalepenej obálke s označením „**NEOTVÁRAŤ**“ s uvedením **názvu zákazky**

alebo

elektronicky na emailovú adresu: [pisarova@ruvzke.sk](mailto:pisarova@ruvzke.sk) a do predmetu správy uveďte názov zákazky.

**12. Ďalšie informácie verejného obstarávateľa:**

prípadné otázky k predmetu zákazky sa môžu doručiť obstarávateľovi:

- najneskôr 48 hod pred termínom ukončenia predkladania ponúk na [pisarova@ruvzke.sk](mailto:pisarova@ruvzke.sk)
- telefonicky najneskôr 24 hod na č. t. 055 / 7860129 p. Pisárová
- verejný obstarávateľ si vyhradzuje právo neprijať ani jednu z predložených ponúk, ak sa zmenia okolnosti, za ktorých sa súťaž vyhlásila a nespĺňa požiadavky verejného obstarávateľa.
- všetky výdavky spojené s prípravou a predložením ponuky na obstaranie predmetu zákazky znáša uchádzač bez akéhokoľvek finančného nároku.

V Košiciach dňa 01.03.2017

MUDr. Kaplanová Margita  
regionálny hygienik

## Komplement fixačné antigény

	<b>Názov produktu</b>	<b>Bal.</b>
1.	Q horúčka CF Ag	1 ml
2.	RS vírus CF Ag	1 ml
3.	Chlamýdia psittaci CF Ag	1 ml
4.	Parainflusae CF Ag	1 ml
5.	Adenovírus CF Ag	1 ml
6.	Influenza typ A CF Ag	1 ml
7.	Influenza typ B CF Ag	1 ml
8.	Herpes simplex CF Ag	1 ml
9.	Varicella CF Ag	1 ml
10.	Legionella CF Ag	1 ml
11.	Amboceptor	5 ml
12.	HEPES CFT BUFFER	2 l
13.	Mycoplasma pneumoniae CF Ag	1 ml