

Krycí list nabídky

Název veřejné zakázky:	JI – Zajišťování pracovnílékařských služeb pro ÚP ČR – KrP v Jihlavě II		
Zadavatel			
Název	Česká republika - Úřad práce České republiky		
Sídlo	Dobrovského 1278/25, 170 00 Praha 7		
IČO	72496991		
Zastoupený	Mgr. Šárkou Kubátovou, ředitelkou Krajské pobočky ÚP ČR v Jihlavě		
Dodavatel			
Obchodní firma / název / jméno a příjmení	MEDIKAAL-TT, s.r.o.		
Sídlo	Legerova 389/56, 120 00 Praha 2		
Bankovní spojení	157901982/0300		
Právní forma dodavatele	společnost s ručením omezeným		
IČO/DIČ	25783483 / CZ699003488		
Osoba oprávněná / osoby oprávněné jednat za dodavatele	Mgr. Jana Váňová		
Kontaktní osoba	Mgr. Jana Váňová		
Telefon/E-mail/Datová schránka	777 998 779 / vanova@medikaal.cz / gapkzpg		
Nabídkové ceny za předpokládané počty zaměstnanců (pracovišť) / za 1 zaměstnance nebo pracoviště	v Kč bez DPH za předpokládaný počet zaměstnanců (pracovišť) / za 1 zaměstnance nebo pracoviště	DPH v Kč za předpokládaný počet zaměstnanců (pracovišť) / za 1 zaměstnance nebo pracoviště	v Kč včetně DPH za předpokládaný počet zaměstnanců (pracovišť) / za 1 zaměstnance nebo pracoviště
a) <i>Pracovnílékařská prohlídka a hodnocení zdravotního stavu (předpokládaný počet, tj. 210 zaměstnanců):</i>	105 000 Kč / 500 Kč	15 750 Kč / 75 Kč	120 750 Kč / 575 Kč
b) <i>Pravidelný dohled na pracovištích zadavatele (předpokládaný počet pracovišť, tj. 66 pracovišť):</i>	66 000 Kč / 1 000 Kč	13 860 Kč / 210 Kč	79 860 Kč / 1 210 Kč
Nabídkové ceny za 48 kal. měsíců / 1 kalendářní měsíc	171 000 v Kč bez DPH za 48 kal. měs. / 1 500 Kč 1 kal. měsíc	29 610 DPH v Kč za 48 kal. měs. / 285 Kč 1 kal. měsíc	200 610 v Kč včetně DPH za 48 kal. měs. / 1 785 Kč 1 kal. měsíc
c) <i>Komplexní organizace pracovnílékařských služeb za jeden kalendářní měsíc (měsíční paušální odměna).</i>	151 200 Kč celkem/ 3 150 Kč 1 kal. měsíc	31 752 Kč celkem/ 661,5 Kč 1 kal. měsíc	182 952 Kč celkem/ 3811,5,- Kč 1 kal. měsíc

Prohlášení: Prohlašuji, že údaje uvedené v nabídce a přílohách jsou ve vztahu k zadávacím podmínkám úplné, pravdivé a odpovídají skutečnosti. Dále prohlašuji, že jsem se v plném rozsahu seznámil/a se zadávacími podmínkami, že jsem si před podáním nabídky vyjasnil/a veškerá sporná ustanovení, nebo technické nejasnosti, a že s podmínkami zadání souhlasím a respektuji je. Zároveň prohlašuji, že pokud moje nabídka podaná ve shora uvedeném zadávacím postupu bude vybrána jako nejvýhodnější, uzavřu se zadavatelem Smlouvu o poskytování pracovnělékařských služeb v souladu se vzorem uvedeným v Příloze č. 3 Zadávací dokumentace.

Titul, jméno a příjmení oprávněné osoby / oprávněných osob	
---	--