**Krycí list nabídky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název veřejné zakázky** | |
| **Počítačová tomografie – CT** | |
| **Identifikační a kontaktní údaje účastníka zadávacího řízení** | |
| **Obchodní firma nebo název**  (jedná-li se o právnickou osobu)  **Obchodní firma nebo jméno a příjmení**  (jedná-li se o fyzickou osobu) |  |
| **Sídlo**  (jedná-li se o právnickou osobu)  **Místo podnikání popř. místo trvalého pobytu**  (jedná-li se o fyzickou osobu) |  |
| **Právní forma** |  |
| **IČO** |  |
| **Adresa pro doručování**  (pokud je odlišná od sídla či místa podnikání) |  |
| **ID datové schránky** |  |
| **Kontaktní osoba**  (ve věcech nabídky) |  |
| **Mobilní telefon**  (kontaktní osoby ve věcech nabídky) |  |
| **E-mail**  (kontaktní osoby ve věcech nabídky) |  |
| **Telefon** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ZD čl. 15.4** | **Doplnění** |
| **Cena za dodávku přístroje bez DPH** |  |
| DPH 21 % |  |
| Cena za dodávku přístroje včetně DPH |  |
| **Cena za pozáruční full servis 5letý bez DPH** |  |
| DPH 21 % |  |
| Cena za pozáruční full servis 5letý včetně DPH |  |
| Celková nabídková cena bez DPH |  |
| Celkem DPH 21% |  |
| Celková nabídková cena včetně DPH |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ZD čl. 15.5** | **Doplnění** |
| Průměr otvoru gantry (cm) |  |
| Nosnost stolu (hmotnost pacienta) (kg) |  |
| Výkon generátoru při skenování 1 lampou (kW) |  |
| Nejkratší doba rotace 360° (s) |  |
| Datová vzorkovací rychlost tzv. sampling rate (projekcí/otáčka) |  |
| Skenovací rozsah v helikálním módu (cm) |  |
| Pokrytí v ose pacienta v izocentru při axiálním skenovacím módu a při maximálním FOV (mm) |  |
| Rekonstrukční matrice (1024x1024 nebo 512x512) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba oprávněná jednat jménem nebo za účastníka zadávacího řízení** | |
| **Titul, jméno, příjmení** |  |
| **Funkce** |  |
| **Datum podpisu** |  |
| **Podpis oprávněné osoby** |  |