|  |
| --- |
| **ZÁMĚR VEŘEJNÉ ZAKÁZKY**  |
| **Číslo jednací** |  |
| **ČÁST A – IDENTIFIKACE ZADAVATELE** |
| 1. Označení zadávajícího útvaru
 | 2. lékařská fakulta Univerzity Karlovy |
| 1. Pracoviště
 |  |
| 1. Název a číslo grantu
 |  |
| **Vedoucí pracovník zadávajícího útvaru**  |
| Jméno, příjmení |  |
| Funkce |  |
| **Vedoucí / přednosta pracoviště**  |
| Jméno, příjmení |  |
| **Kontaktní osoba** |
| Jméno, příjmení |  |
| Funkce |  |
| Telefonní číslo |  |
| E-mailová adresa |  |
| **ČÁST B – ZÁKLADNÍ INFORMACE** |
| Název veřejné zakázky |  |
| Druh veřejné zakázky |  |
| Druh zadávacího řízení |  |
| Předmět veřejné zakázky |  |
| CPV kód dle číselníku NIPEZ |  |
| Zdůvodnění potřeby zakázky |  |
| Dodavatelé, kteří mají být osloveni |  |
| Předpokládaný termín vyhlášení |  |
| **ČÁST C – FINANČNÍ ČÁST** |
| Předpokládaná hodnota veřejné zakázky bez DPH |  |
| Způsob stanovení předpokládané hodnoty |  |
| Číslo účetní zakázky |  |
|  Zdroj financování |  |
| Evidenční číslo akce z ISPROFIN (EDS/SMVS) |  |
| Název a číslo projektu a konkrétní výše finančních prostředků z projektu |  |
| **ČÁST D – HODNOTÍCÍ KRITÉRIA** |
| Základní hodnotící kritérium  |  |
| Dílčí hodnotící kritéria a jejich váha v % |  |
| **ČÁST E – PŘEDBĚŽNÁ ŘÍDÍCÍ KONTROLA** |
| 1. Příkazce operace |  |
| V Praze dne  | *Potvrzuji, že jsem prověřil(a) nezbytnost připravované operace ve smyslu vyhlášky č. 416/2004 Sb. a připravovanou operaci schvaluji.* |
| Podpis |  |
| 2. Správce rozpočtu |  |
| V Praze dne  | *Potvrzuji, že jsem prověřil(a) připravovanou operaci ve smyslu vyhlášky č. 416/2004 Sb. a připravovanou operaci schvaluji.* |
| Podpis |  |
| 3. Referent veřejných zakázek |  |
| Podpis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V Praze dne |  |
| Vedoucí / přednosta pracoviště | *podpis* |

**Schvaluji záměr veřejné zakázky.**

|  |  |
| --- | --- |
| **V Praze dne**  |  |
| **Vedoucí pracovník oprávněný schválit záměr veřejné zakázky** | prof. MUDr. Vladimír Komárek, CSc. |
| **Podpis** |  |