

## **PÍSEMNÁ ZPRÁVA ZADAVATELE**

(dle § 217 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek (dále jen zákon))

**Veřejná zakázka: Lipegfilgrastim**

**dle § 217 odst. 2 písm. a)**

|                                  |                                                                                                                                             |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Identifikační údaje zadavatele   | Obchodní firma: Fakultní nemocnice Brno<br>Sídlo: Jihlavská 20, 625 00 Brno<br>Statutární zástupce: MUDr. Roman Kraus, MBA<br>IČO: 65269705 |
| Předmět veřejné zakázky          | Uzavření rámcové dohody týkající se jednotlivých veřejných zakázek na opakující se plnění – dodávky léčivých přípravků.                     |
| Cena sjednaná smlouvou /bez DPH/ | 37 182 240 Kč                                                                                                                               |

**dle § 217 odst. 2 písm. b)**

|                                  |                            |
|----------------------------------|----------------------------|
| Zvolený způsob zadávacího řízení | Otevřené nadlimitní řízení |
|----------------------------------|----------------------------|

**dle § 217 odst. 2 písm. c)**

### Účastník č. 1

|          |                                 |
|----------|---------------------------------|
| Účastník | Alliance Healthcare, s.r.o.     |
| Sídlo    | Podle Trati 624/7, 108 00 Praha |
| IČO:     | 14707420                        |

### Účastník č. 2

|          |                                   |
|----------|-----------------------------------|
| Účastník | ViaPharma s.r.o.                  |
| Sídlo    | Na Florenci 2116/15, 110 00 Praha |
| IČO:     | 14888742                          |

### Účastník č. 3

|          |                                   |
|----------|-----------------------------------|
| Účastník | PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.       |
| Sídlo    | Juárezova 1071/17, 160 00 Praha 6 |
| IČO:     | 25099019                          |

### Účastník č. 4

|          |                                        |
|----------|----------------------------------------|
| Účastník | PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o. |
| Sídlo    | K pérovně 945/7, 102 00 Praha          |
| IČO:     | 45359326                               |

**dle § 217 odst. 2 písm. d)**

Ze zadávacího řízení nebyli vyloučeni žádní účastníci.

**dle § 217 odst. 2 písm. e)**

|              |                                                                                                                                                  |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Účastník     | PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.                                                                                                                      |
| Sídlo        | Juárezova 1071/17, 160 00 Praha 6                                                                                                                |
| IČO:         | 25099019                                                                                                                                         |
| DIČ:         | CZ25099019                                                                                                                                       |
| Důvod výběru | Účastník splnil kvalifikační předpoklady a všechny zákonné i zadávací podmínky. Nabídka vyhověla zákonným a zadávacím podmínkám veřejné zakázky. |

**dle § 217 odst. 2 písm. f)**

Poddodavatelé nejsou zadavateli známi.

**dle § 217 odst. 2 písm. m)**

Jedná se o dodávku obdobného zboží se stejným okruhem dodavatelů.

|                                                           |                        |
|-----------------------------------------------------------|------------------------|
| Zpráva zpracována dne:                                    | 4. 2. 2019             |
| Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem zadavatele | MUDr. Roman Kraus, MBA |
| Podpis oprávněné osoby zadavatele                         |                        |
| Razítko zadavatele                                        |                        |