

PÍSEMNÁ ZPRÁVA ZADAVATELE

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

Veřejná zakázka: Lamivudin a sodná sůl Dolutegraviru**dle § 217 odst. 2 písm. a)**

Identifikační údaje zadavatele	Obchodní firma: Fakultní nemocnice Brno Sídlo: Jihlavská 20, 625 00 Brno zastoupena: MUDr. Ivem Rovným, MBA, ředitelem FN Brno IČO: 65269705
Předmět veřejné zakázky	Uzavření rámcové kupní smlouvy na dodávky léčivých přípravků dle potřeb zadavatele.
Cena sjednaná smlouvou /bez DPH/	viz příloha

dle § 217 odst. 2 písm. b)

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

dle § 217 odst. 2 písm. c)Účastník č. 1

Účastník	GlaxoSmithKline, s.r.o.
Sídlo	Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4
IČO:	48114057

dle § 217 odst. 2 písm. d)

Ze zadávacího řízení nebyli vyloučeni žádní účastníci.

dle § 217 odst. 2 písm. e)

Účastník	GlaxoSmithKline, s.r.o.
Sídlo	Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4
IČO:	48114057
DIČ:	CZ48114057
Důvod výběru	Účastník splnil kvalifikační předpoklady a všechny zákonné i zadávací podmínky. Nabídka účastníka byla jedinou podanou nabídkou a splnila zadávací i zákonné požadavky v plném rozsahu.

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:	20. 3. 2023
Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem zadavatele	MUDr. Ivo Rovný, MBA
Podpis oprávněné osoby zadavatele	
Razítko zadavatele	

LAMIVUDIN A SODNÁ SŮL DOLUTEGRAVIRU - 4 roky

ATC	Účinná látka	Kód SÚKL	Název	Síla a léková forma	Velikost balení	Úhrada z veřejného zdravotního pojištění*	Cena 1 balení (Kč bez DPH)	10% DPH	Cena 1 balení (Kč vč. DPH)	Počet balení	Nabídková cena za daný počet balení (Kč bez DPH)
J05AR25	LAMIVUDIN A SODNÁ SŮL DOLUTEGRAVIRU	238546	Dovato	50mg/300mg tbl. 30	50MG/300MG TBL FLM 30	7701,41	14935,48	1493,55	16429,03	1200	17 922 576,00
Celková nabídková cena (Kč bez DPH)											17 922 576,00

Poznámky

Dodavatel je povinen vyplnit všechna žlutě označená pole (tj. kód SÚKL a název léčivého přípravku, způsob dodání a dále cenu za 1 balení v Kč bez DPH).

Dodavatel není oprávněn zasahovat do jiných než žlutě označených polí.

* Dodavatel uvede úhradu za 1 nabízené balení v Kč. V případě, že se jedná o zboží s takovou kombinací ATC skupiny, velikosti balení a síly, u níž v České republice není stanovena úhrada u žádného léčivého přípravku, účastník toto označí ve sl. I. slovy „bez úhrady“