

# Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov

vyhlašuje

## VÝZVU K PŘEDLOŽENÍ NABÍDKY

na zakázku malého rozsahu na dodávku (nejedná se o zadávací řízení dle zákona)

**„Terapeutické přístroje pro RÚ Hostinné“**

### 1. Základní informace o zadavateli

|                         |                                                                    |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Název zadavatele:       | Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov                       |
| Sídlo zadavatele:       | Procházkova 818, 541 01 Trutnov                                    |
| Osoba oprávněná jednat: | PharmDr. Jana Třešňáková, ředitelka                                |
| IČ:                     | 00195201                                                           |
| DIČ                     | CZ00195201                                                         |
| Kontaktní osoba:        | Miroslav Petera                                                    |
| e-mail                  | <a href="mailto:m.petera@soltrutnov.cz">m.petera@soltrutnov.cz</a> |
| telefon:                | 731 441 279                                                        |

### 3. Informace o druhu a předmětu zakázky

Předmětem zakázky malého rozsahu je dodávka 2 ks terapeutických přístrojů – vysokovýkonného laseru a zpětnovazebního systému pro rehabilitaci horní končetiny. Součástí je doprava na místo plnění, uvedení do provozu a zaškolení obsluhy. Bližší specifikace a zadávací dokumentace je součástí této výzvy.

### 4. Předpokládaná hodnota, termín a místo plnění zakázky

Předpokládaná hodnota veřejné zakázky: 635 tis. Kč bez DPH  
Termín dodávky: do 6 týdnů od podpisu Kupní smlouvy  
Místo plnění: Rehabilitační ústav Hostinné, Husitská 352, 543 71 Hostinné  
Záruční lhůta: min. 24 měsíců

### 5. Lhůta a místo pro podání nabídek

Nabídky uchazeč doručí nejpozději **do 30. 3. 2020 do 10.00 hodin**. Nabídku doručte **na adresu: Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov, Procházkova 818, 541 01 Trutnov**. Osobní předání nabídek je možné v sídle zadavatele v pracovní dny od 7.30 – 14.30 hod, kancelář technika, a to po předchozí domluvě. V případě zaslání poštou je rozhodující datum doručení.

Uchazeč může podat písemně jednu nabídku ve lhůtě pro podání nabídek. Nabídka musí být předložena v řádně uzavřené obálce označené nápisem: **„Terapeutické přístroje pro RÚ Hostinné“, NEOTVÍRAT. Na obálce musí být dále uvedena adresa uchazeče.**

Otevírání obálek s nabídkami (neveřejné) se uskuteční **dne 30. 3. 2020 od 10.00 hodin** v sídle zadavatele.

## 6. Požadavky na prokázání plnění kvalifikace

Pro prokázání kvalifikačních předpokladů uchazeče uchazeč předloží následující dokumentaci:

### a. Základní kvalifikační předpoklady

Uchazeč prokazuje splnění základních kvalifikačních předpokladů podpisem čestného prohlášení, které je uvedeno v příloze.

### b. Profesní kvalifikační předpoklady

Uchazeč prokazuje splnění profesních kvalifikačních předpokladů:

- předložením výpisu z obchodního rejstříku, či výpisu z jiné evidence, pokud je v ní zapsán, v prosté kopii.
- předložením dokladu o oprávnění k podnikání podle zvláštních právních předpisů v rozsahu odpovídajícímu plnění zakázky, zejména doklad prokazující příslušné živnostenské oprávnění či licence, v prosté kopii.

## 7. Obchodní podmínky

Uchazeč předloží v nabídce návrh smlouvy podepsaný osobou oprávněnou jednat jeho jménem.

Uchazečem předložený návrh smlouvy musí obsahovat a respektovat veškerá ustanovení, které jsou součástí této výzvy (zadávací dokumentace).

Další ustanovení smlouvy:

- Zadavatel nebude poskytovat zálohy.
- Daňový doklad bude vystaven po vzájemném odsouhlasení dodávky.
- Doba splatnosti bude 14 kalendářních dnů ode dne doručení daňového dokladu zadavateli.

## 8. Údaje o hodnotících kritériích

Jediným hodnotícím kritériem pro hodnocení zakázky je **nejnižší nabídková cena v Kč bez DPH**.

## 9. Požadovaný obsah nabídky

Nabídka musí obsahovat:

- I. Identifikace uchazeče** (obchodní firma/název, sídlo, kontaktní adresa, IČ, DIČ, telefon, elektronická adresa, osoba oprávněná jednat za uchazeče a kontaktní osoby, bankovní spojení s uvedením čísla účtu) vč. **nabídkové ceny** za celý předmět zakázky uvedená v ceně bez DPH a s DPH v měně Kč.
- II. Prokázání kvalifikačních předpokladů dle požadavků v bodě 6.**
  - a. Základní kvalifikační předpoklady
  - b. Profesní kvalifikační předpoklady

### Další požadavky na zpracování nabídky:

- nabídka bude předložena v českém jazyce
- nabídka musí být svázána do jednoho samostatného nerozebíratelného svazku
- veškeré doklady či prohlášení, u nichž je vyžadován podpis uchazeče, musejí být podepsány osobou oprávněnou jednat jménem uchazeče
- variantní řešení nabídky nejsou přípustné

## 10. Práva zadavatele

- zadavatel si vyhrazuje právo na upřesnění, případně doplnění textu této výzvy
- zadavatel si vyhrazuje právo na zrušení zadávacího řízení, nejpozději však do uzavření smlouvy
- zadavatel si vyhrazuje právo upřesnit konečné znění smlouvy
- zadavatel nebude hradit uchazečům výdaje spojené se zpracováním nabídky a jejím doručením

V Trutnově, 20. 3. 2020



PharmDr. Jana Třešňáková  
ředitelka SOL Trutnov

Sdružení ozdravoven a léčebn  
okresu Trutnov  
Ředitelství, Procházkova 818  
541 01 Trutnov -4-

Příloha č. 1 – Krycí list nabídky

Příloha č. 2 – Čestné prohlášení – základní kvalifikační předpoklady

Příloha č. 3 – Specifikace

Příloha č. 4 – Návrh smlouvy

# PŘÍLOHA Č. 1

|                                                   |                                              |                                     |                                |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| <b>KRYCÍ LIST NABÍDKY</b>                         |                                              |                                     |                                |
|                                                   |                                              |                                     |                                |
| <b>Název:</b>                                     | „Terapeutické přístroje pro RÚ Hostinné“     |                                     |                                |
| <b>Základní identifikační údaje</b>               |                                              |                                     |                                |
| <b>Zadavatel</b>                                  |                                              |                                     |                                |
| Název:                                            | Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov |                                     |                                |
| Sídlo:                                            | Procházkova 818, 541 01 Trutnov              |                                     |                                |
| IČ:                                               | 00 195 201                                   |                                     |                                |
| DIČ:                                              | CZ 00 195 201                                |                                     |                                |
| Osoba oprávněná jednat jménem zadavatele:         | PharmDr. Jana Třešňáková, ředitelka          |                                     |                                |
| Kontaktní osoba:                                  | Miroslav Petera                              |                                     |                                |
| Tel./fax:                                         | 731441279                                    |                                     |                                |
| E-mail:                                           | m.petera@soltrutnov.cz                       |                                     |                                |
| <b>Uchazeč</b>                                    |                                              |                                     |                                |
| Název:                                            |                                              |                                     |                                |
| Sídlo/místo podnikání:                            |                                              |                                     |                                |
| Kontaktní adresa:                                 |                                              |                                     |                                |
| Tel./fax:                                         |                                              |                                     |                                |
| E-mail:                                           |                                              |                                     |                                |
| IČ:                                               |                                              |                                     |                                |
| DIČ:                                              |                                              |                                     |                                |
| Osoba oprávněná za uchazeče jednat:               |                                              |                                     |                                |
| Kontaktní osoba:                                  |                                              |                                     |                                |
| Tel./fax:                                         |                                              |                                     |                                |
| E-mail:                                           |                                              |                                     |                                |
| Bankovní spojení, číslo účtu:                     |                                              |                                     |                                |
| <b>Nabídková cena za celé plnění zakázky v Kč</b> |                                              |                                     |                                |
| <b>Cena celkem bez DPH:</b>                       |                                              | <b>Samostatně DPH (sazba 21 %):</b> | <b>Cena celkem včetně DPH:</b> |
|                                                   |                                              |                                     |                                |
| <b>Osoba oprávněná za uchazeče jednat</b>         |                                              |                                     |                                |
|                                                   | .....<br>Podpis                              |                                     |                                |
|                                                   | .....<br>Podpis                              | .....<br>razítko                    |                                |

## PŘÍLOHA Č. 2

### Čestné prohlášení – základní kvalifikační předpoklady

Dodavatel: .....

IČ: ....., se sídlem/místem podnikání: .....

- dle § 53 odst. 1 písm. a) zákona – nebyl pravomocně odsouzen pro trestný čin spáchaný ve prospěch organizované zločinecké skupiny, trestný čin účasti na organizované zločinecké skupině, legalizace výnosů z trestné činnosti, podílnictví, přijetí úplatku, podplacení, nepřímého úplatkářství, podvodu, úvěrového podvodu, včetně případů, kdy jde o přípravu nebo pokus nebo účastenství na takovém trestném činu, nebo došlo k zahlazení odsouzení za spáchání takového trestného činu;
- dle § 53 odst. 1 písm. b) zákona – nebyl pravomocně odsouzen pro trestný čin, jehož skutková podstata souvisí s předmětem podnikání dodavatele podle zvláštních právních předpisů nebo došlo k zahlazení odsouzení za spáchání takového trestného činu;
- dle § 53 odst. 1 písm. c) zákona – v posledních třech letech nenaplnil skutkovou podstatu jednání nekalé soutěže formou podplácení podle zvláštního právního předpisu (§ 49 obchodního zákoníku v platném znění),
- dle § 53 odst. 1 písm. d) zákona – je v postavení, že vůči jeho majetku neprobíhá nebo v posledních třech letech neproběhlo insolvenční řízení, v němž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku nebo insolvenční návrh nebyl zamítnut proto, že majetek nepostačuje k úhradě nákladů insolvenčního řízení, nebo nebyl konkurs zrušen proto, že majetek byl zcela nepostačující nebo zavedena nucená správa podle zvláštních právních předpisů,
- dle § 53 odst. 1 písm. e) zákona – není v likvidaci,
- dle § 53 odst. 1 písm. f) zákona - nemá v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky, a to jak v České republice, tak v zemi sídla, místa podnikání či bydliště dodavatele,
- dle § 53 odst. 1 písm. g) zákona - nemá nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění, a to jak v České republice, tak v zemi sídla, místa podnikání či bydliště dodavatele,
- dle § 53 odst. 1 písm. h) zákona - nemá nedoplatek na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, a to jak v České republice, tak v zemi sídla, místa podnikání či bydliště dodavatele,
- dle § 53 odst. 1 písm. i) zákona – dodavatel, který nebyl v posledních 3 letech pravomocně disciplinárně potrestán či
- mu nebylo pravomocně uloženo kárné opatření podle zvláštních právních předpisů, je-li podle § 54 písm. d)
- požadováno prokázání odborné způsobilosti podle zvláštních právních předpisů
- dle § 53 odst. 1 písm. j) zákona - dodavatel není veden v rejstříku osob se zákazem plnění veřejných zakázek
- dle § 53 odst. 1 písm. k) zákona – dodavateli nebyla v posledních 3 letech pravomocně uložena pokuta za umožnění výkonu nelegální práce podle zvláštního právního předpisu.

V ..... dne .....

Razítko a podpis uchazeče

## PŘÍLOHA Č. 3

### Specifikace: „Terapeutické přístroje pro RÚ Hostinné“

#### 1. Vysokovýkonný terapeutický laser

- Maximální výkon min. 25 W (u obou aplikátorů)
- Průměrný výkon jednotlivých aplikátorů nejméně 1 W
- Laserový zdroj MLS (Multiwave Locked System) s vlnovými délkami 905nm+808nm, které vždy vyzařují současně na stejné místo (synchronně)
- Možnost kontinuální i pulzní emise záření současně
  
- 2 terapeutické aplikátory – ruční aplikátor a robotizovaný velký aplikátor
- Průměr hlavice ručního aplikátoru alespoň 2 cm, maximální výkon min. 25 W
- Průměr hlavice robotizovaného aplikátoru (a zároveň homogenního laserového paprsku) alespoň 5 cm, maximální výkon min. 3x 25W
- Možnost bezobslužné aplikace robotizovaným aplikátorem na ploše min. 900 cm<sup>2</sup>
- Možnost použití dvou terapeutických aplikátorů současně (s různými nastaveními pro každý aplikátor) – 2 nezávislé kanály
- Fixační rameno umožňující elektronického nastavení velkého aplikátoru ve všech směrech a automatizovaný pohyb hlavice ve všech směrech – min. délka ramene 0,5 m
- Možnost automatického zasunutí (složení ramene) – pro úsporu prostoru
- Aktivace laserového záření tlačítkem přímo na ručním aplikátoru
- Přístroj na stolku s kolečky nebo přímo opatřen pevným podvozkem s kolečky
- Možnost úpravy všech léčebných parametrů
  
- Software v českém jazyce
- Intuitivní ovládání
- Vestavěné indikace a terapeutické protokoly
- Možnost zabezpečení spuštění přístroje volitelným heslem
- Výstražná dioda v průběhu emise
- Funkce automatického složení robotizovaného ramena
  
- Součástí dodávky je: přístroj s robotizovaným hlavou a fixačním ramenem, 2x ochranné brýle pro daný typ záření
- Minimální požadovaná záruční lhůta přístroje, včetně aplikátorů a zdrojů laserového záření je 24 měsíců

## 2. Zpětnovazební systém pro rehabilitaci horní končetiny

Systém pro rehabilitaci horní končetiny u neurologických a post-traumatologických pacientů za pomoci speciálních senzorů a motivačního herního prostředí (virtuální reality) se zpětnou vazbou.

Možnosti a parametry:

- Objektivizace - diagnostika kvality pohybu – quality index, plynulost, rychlost, přesnost, optimum...
- Terapie v režimu komplexního pohybu horní končetiny i izolované terapie jednotlivých kloubů (ramenního kloubu, loketního, zápěstí)
- Režimy terapie:
  - o Obouruční terapie (méně postižená h. končetina dopomáhá více postižené, popř. vytváří přídatnou zátěž)
  - o Jednoruční terapie (terapie v prostoru, nácvik pohybů denních aktivit)
  - o Izolovaný pohyb v kloubu: rameno (flexe/extenze, vnitřní/vnější rotace), loket (flexe/extenze), zápěstí (flexe/extenze, pronace/supinace, ulnární/radiální odchylka)
  - o Jednoruční terapie s oporou: procvičování pohybů denních aktivit s oporou horní končetiny, možnost objektivizace aktivního rozsahu pohybu.
  - o Obouruční terapie s oporou: zdravá (méně postižená) končetina dopomáhá více postižené končetině při současné opoře obou končetin o podložku
  - o Izolovaný pohyb v kloubu s oporou: izolovaná terapie, diagnostika a měření rozsahu pohybu zápěstí s oporou horní končetiny
- Možnost měření i záznamu míry dopomoci (interakce) zdravé končetiny vůči postižené končetině, a to v obouručním režimu s oporou, i bez opory
- Min. 4 terapeutické hry pro zlepšení motoriky, kognitivních funkcí, zvýšení rozsahu pohybu
- Min. 4 diagnostické hry pro objektivizaci zlepšení
- Možnost přednastavení komplexního terapeutického plánu - min. 6 terapeutických jednotek, s možností automatického přepínání jednotlivých terapeutických her
- Analýza a export naměřených dat do formátu pdf

Technické parametry:

- 2 ks bezdrátových 3D pohybových senzorů (pro přesnou diagnostiku i terapii)
- 1 ks bezdrátového modulu s 3D pohybovým senzorem a silovým senzorem (pro objektivizaci dopomoci)
- Bezdrátová senzorická podložka (pro přesnou diagnostiku a terapii s oporou o podložku)
- PC software (k umožnění motivačního herního prostředí (virtuální reality) se zpětnou vazbou)
- PC vyhodnocovací sestava s min. 27" LCD obrazovkou a potřebnou konfigurací pro plynulý běh software
- Ergonomický stůl - výškově stavitelný umožňující terapii v sedě i ve stoje, s ergonomickým vykrojením

