

Městská poliklinika Praha

příspěvková organizace Hlavního města Prahy
se sídlem Spálená 78/12, Praha 1, 110 00 Česká republika
dále jen „zadavatel“ nebo též jen „MPP“

DOPLNĚNÍ ZADÁVACÍ DOKUMENTACE VÝZVY K PODÁNÍ NABÍDEK

(dále jen „ZD“) veřejné zakázky malého rozsahu s názvem „Dodávka stomatologických souprav“ (dále jen „zakázka“) – **oznámení o prohlídce:**

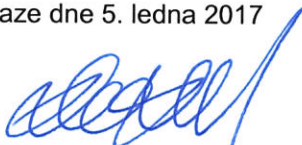
Zadavatel dodavatelům k výše uvedené zakázce sděluje, že umožní prohlídku místa plnění zakázky instalace / dodávky stomatologických souprav všem zájemcům (dodavatelům) zároveň, a to dne:

**19. ledna 2017 v 15,00 hodin
v sídle zadavatele Spálená 78/12, Praha 1 (budova MPP).**

Sraz zájemců o prohlídku je ve vstupním vestibulu budovy MPP u vchodu ze Spálené ulice. Kontaktní osobou je paní Bc. Látalová, náměstek pro ošetrovatelskou péči, k.latalova@prahamp.cz. Účastníci prohlídky vyplní přiložený formulář „Potvrzení o účasti dodavatele na prohlídce v MPP“, který předají při zahájení prohlídky pověřenému pracovníkovi zadavatele. Tyto formuláře budou též k dispozici na místě při zahájení prohlídky.

V rámci prohlídky nebude možno pokládat dotazy zadavateli. Zadavatel na dotazy účastníků prohlídky během prohlídky nebude odpovídat. Zadávací podmínky uvedené v zadávací dokumentaci zakázky zůstávají tímto doplněním nedotčena.

Za zadavatele
V Praze dne 5. ledna 2017



MUDr. David Doležil, Ph.D., MBA, ředitel
Městská poliklinika Praha

Příloha: formulář „Potvrzení o účasti dodavatele na prohlídce v MPP“

Potvrzení o účasti dodavatele na prohlídce v objektu polikliniky Městské polikliniky Praha v rámci zadávacího řízení zakázky malého rozsahu s názvem „Dodávka stomatologických souprav“ (dále jen „zakázka“)
Zadavatel: Městská poliklinika Praha, příspěvková organizace Hlavního města Prahy, se sídlem Spálená 78/12, Praha 1, IČ: 00128601
Prohlídka místa plnění zakázky v objektu polikliniky Spálená 78/12, Praha 1 (dále jen „objekt“), konaná dne: 19. ledna 2017 v 15,00 hodin (dále jen „prohlídka“).
Identifikace dodavatele: Identifikační údaje dodavatele – název firmy:(dále jen „dodavatel“), sídlo:
Identifikace účastníka prohlídky: jméno a příjmení fyzické osoby: funkce / pracovní zařazení u dodavatele:
Svým podpisem níže stvrzuji, že jsem se účastnil za dodavatele prohlídky místa plnění zakázky v objektu zadavatele.
V Praze dne2017 podpis účastníka prohlídky