

## REFERENCIA

### 1. IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE VEREJNÉHO OBSTARÁVATEĽA/OBSTARÁVATEĽA

**Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s.**

IČO: 36601284

Ondavská 8, 040 11 Košice

Slovensko

Kontaktná osoba: Mgr. Maticová Jana

Telefón: +421 556117117

Email: jmaticova@vus.ch.sk

### 2. IDENTIFIKÁCIA DODÁVATEĽA

**Meno a priezvisko, obchodné meno alebo názov:** IMMOMEDICAL CZ s.r.o.

Identifikačné číslo dodávateľa alebo dátum narodenia

**IČO:** 28480830

Sídlo / Miesto podnikania:

**Ulica:** Novodvorská

**Číslo:** 994/138

**Mesto/Obec:** Praha

**PSČ:** 14221

**Štát:** Česká republika

### 3. IDENTIFIKÁCIA PLNENIA PODĽA ZMLUVY ALEBO KONCESNEJ ZMLUVY

Identifikácia zmluvy

Názov/číslo zmluvy: Z201742060\_Z

Druh zmluvy: zmluva

Počet opakovaných plnení: 1

### IDENTIFIKÁCIA PLNENIA

Dátum uzatvorenia zmluvy: 28.08.2017

Stručná identifikácia plnenia podľa zmluvy alebo koncesnej zmluvy: Stentgraft kombinovaný s cievnou protézou a postrannými vetvami

Množstvo, objem alebo rozsah plnenia: ks, Počet: 6

Miesto dodania: Slovenská republika, kraj: Košický, okres: Košice II, Košice - mestská časť Západ, Ondavská 8

Cena bez DPH: 59 454,00 EUR

Lehota dodania podľa zmluvy, koncesnej zmluvy alebo rámcovej dohody (plánovaná dodávka v dňoch): 1

Chcete zadať lehotu dodania podrobnejšie?: Nie

#### 3.1. HODNOTENIE KVALITY PLNENIA

Hodnotenie plnenia: Uspokojivé

Odôvodnenie, či plnenie bolo dodané v rozsahu, kvalite a spôsobom podľa zmluvy alebo koncesnej zmluvy: Dodanie predmetu zákazky bolo realizované v súlade s požiadavkami a v lehotách stanovených verejným obstarávateľom.

Predčasné ukončenie zmluvy, koncesnej zmluvy verejným obstarávateľom alebo obstarávateľom z dôvodu podstatného porušenia povinností dodávateľa: Nie

### 4. DODATOČNÉ INFORMÁCIE

#### 4.1. OZNAČENIE VEREJNÉHO OBSTARÁVANIA

Podlimitná zákazka bola realizovaná prostredníctvom Elektronického trhoviska

**Identifikátor zákazky v ET**

Z201742060

Dátum vyhotovenia referencie: 12.09.2019