výzva k účasti na předběžné tržní konzultaci

**Fakultní nemocnice Hradec Králové**, IČO: 001 79 906, se sídlem Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové („**Zadavatel**“) si Vás dovoluje pozvat k účasti na předběžné tržní konzultaci k projektu „FN HRADEC KRÁLOVÉ – MODERNIZACE CHIRURGICKÝCH OBORŮ“ („**Konzultace**“).

Konzultace se koná za účelem seznámení potenciálních dodavatelů s prioritou projektu FN HRADEC KRÁLOVÉ – MODERNIZACE CHIRURGICKÝCH OBORŮ, kterou je přístavba chirurgického centra včetně souvisejících investic a částečná rekonstrukce stávajícího Pavilonu akademinka Bedrny („**Projekt**“). Cílem Projektu je zvýšení kvality, návaznost a bezpečnost léčby a zachování schopnosti poskytovat superspecializovanou a specializovanou péči pro rozsáhlý spád zahrnující nejen Královéhradecký a Pardubický kraj.

# vymezení účelu a předmětu konzultace

Účelem Konzultace je seznámit potenciální dodavatele s Projektem, jeho aktuálním stavem a připravovanou veřejnou zakázkou na stavební práce týkající se Projektu („**Veřejná zakázka**“). Předmětem Konzultace bude zejména informovat a otevřít diskusi o specifikách Projektu, předpokládaném průběhu Veřejné zakázky a zvažovaných zadávacích podmínkách. Pro větší efekt Konzultace zřídí Zadavatel data room, k němuž účastníkům Konzultace umožní pravděpodobně od 4. 7. 2022 přístup a v němž bude shromažďovat dokumenty k Projektu, které již jsou veřejně dostupné, jakož i těch, jejichž poskytnutí může být účelné v rámci přípravy Veřejné zakázky. Zadavatel bude podle potřeby data room případně doplňovat nebo aktualizovat. Data room bude dále obsahovat prezentaci představující Projekt.

# ÚČAST NA KONZULTACI

K účasti na Konzultaci je nezbytné vyplnit registrační formulář, který je přílohou této výzvy, a zaslat jej nejpozději **do 4. 7. 2022 (včetně)** na e-mailovou adresu FNHK@havelpartners.cz.

# PŘEDPOKLÁDANÝ PRŮBĚH KONZULTACE

Možnost účastnit se Konzultace je otevřena všem potenciálním dodavatelům a zájemcům o Projekt.

Konzultace bude organizována v 1 kole, a to následovně:

***Registrace:***

* příjem vyplněných registračních formulářů,
* distribuce přihlašovacích údajů do data room registrovaným účastníkům (v data roomu budou zveřejňovány dokumenty relevantní pro Konzultaci, jak uvedeno výše).

***Průběh Konzultace:***

* příjem vyplněných dotazníků od dodavatelů – **vyplněný dotazník, jenž bude dodavatelům poskytnut prostřednictvím *data room,* je třeba zaslat nejpozději do 18. 7. 2022 (včetně)** na e-mailovou adresu FNHK@havelpartners.cz,
* případné doplňující dotazy Zadavatele na dodavatele.

Zadavatel si vyhrazuje právo podmínky a pravidla Konzultace kdykoliv upravit, nebo Konzultaci ukončit.

Výsledky Konzultace nemají povahu nabídek v zadávacím řízení. Účast na Konzultaci nezakládá dodavateli žádná práva ani povinnosti v budoucím zadávacím řízení.

Všechny podklady související s Konzultací budou vyhotoveny v českém jazyce. Komunikace mezi dodavateli a Zadavatelem bude probíhat výhradně v českém jazyce.

O průběhu Konzultace bude pořízen záznam, a to formou písemného zápisu. Účastí na Konzultaci dává zástupce dodavatele souhlas se zpracováním osobních údajů a pořízením písemného záznamu pro interní účely Zadavatele.

Zadavatel si vyhrazuje právo zaslat případně jednotlivým dodavatelům doplňující dotazy.

Dodavatelé berou na vědomí, že průběh a výsledky Konzultace mohou být uveřejněny (např. jako součást zadávací dokumentace v souladu s § 36 odst. 4 ZZVZ).

# Dotazy a připomínky

Případné dotazy a připomínky týkající se Konzultace zasílejte prosím výhradně e-mailem na adresu: FNHK@havelpartners.cz.

Děkujeme za Vaši součinnost a budeme se těšit na Vaši účast na Konzultaci.

V Praze dne 28. 6. 2022

Za Zadavatele

**HAVEL & PARTNERS s.r.o., advokátní kancelář,**

osoba zmocněná zastupovat zadavatele při výkonu zadavatelských činností

registrační formulář
K PŘEDBĚŽNÉ TRŽNÍ KONZULTACI – FN Hradec Králové – modernizace cHIRURGICKÝCH OBORŮ („KONZULTACE“)

Identifikace Zadavatele:

|  |  |
| --- | --- |
| **Název:** | **Fakultní nemocnice Hradec Králové**  |

Identifikace zájemce o Konzultaci:

|  |  |
| --- | --- |
| **Název:** | [DOPLNÍ ZÁJEMCE] |
| **IČO:** | [DOPLNÍ ZÁJEMCE] |
| **Sídlo:** | [DOPLNÍ ZÁJEMCE] |
| **Kontaktní osoba pro účely Konzultace** | Jméno: [DOPLNÍ ZÁJEMCE]Funkce: [DOPLNÍ ZÁJEMCE] e-mail: [DOPLNÍ ZÁJEMCE]tel.: [DOPLNÍ ZÁJEMCE] |
|  |  |

Organizační informace:

|  |  |
| --- | --- |
| **Uvedení důvodů, ze kterých se chce zájemce Konzultace účastnit:** | [DOPLNÍ ZÁJEMCE] |

Svým podpisem dává zájemce o Konzultaci výslovný souhlas se zpracováním osobních údajů a pořízením zápisu (protokolu) z jednání a písemného záznamu v rozsahu § 211 ZZVZ.

V [DOPLNÍ ZÁJEMCE] dne [DOPLNÍ ZÁJEMCE]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Jméno: [DOPLNÍ ZÁJEMCE]
Funkce: [DOPLNÍ ZÁJEMCE]