



ZAVOD ZA HITNU MEDICINU SPLITSKO-DALMATINSKE ŽUPANIJE

Spinčićeva 1, HR-21000 Split
IBAN: HR0223900011101060027
SWIFT/BIC code: HPBZHR2X
Hrvatska poštanska banka d.d.
OIB: 70044517580

www.zhmsdz.hr e-mail: pisarnica@zhmsdz.hr
Centrala: T 021/540-914
Ravnatelj: T 021/540-909 F 021/540-910
Gl. tehničar: T 021/540-913 F 021/682-326
Nabava: T 021/540-917

Pravni i kadr.pos.: T 021/540-906 F 021/682-337
Ekon.-financ. poslovi: T 021/540-911, 540-905
Unutarnja revizija: T 021/540-904
SP: T 021/682-030 F 021/682-327
MPDJ: T 194 T 021/389-566

Ravnatelj

Klasa: 406-07/19-01/46

Ur. broj: 2181-148-01-19-01

Split, 10. listopada 2019. godine

POZIV NA DOSTAVU PONUDA u postupku jednostavne nabave **Popravak i servis defibrilatora** (prema grupama)

Poštovani,

Naručitelj, Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije pokrenuo je jednostavnu nabavu za **Popravak i servis defibrilatora (prema grupama)**.

Sukladno članku 12., stavku 1. Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16) za godišnju vrijednost nabave iz Plana nabave manju od 200.000,00 kuna bez PDV-a, odnosno 500.000,00 kn bez PDV-a (tzv. jednostavnu nabavu) Naručitelj nije obavezan provoditi postupke javne nabave propisane Zakonom o javnoj nabavi.

1. OPIS PREDMETA NABAVE

Predmet nabave je Popravak i servis defibrilatora, prema grupama, sukladno Troškovniku predmeta nabave iz privitka ovog Poziva.

I.Grupa: Popravak i servis defibrilatora marke Lifepak (12, 15, 1000)

Lifepak 12 : 11 komada

Lifepak 15 : 13 komada

Lifepak 1000: 6 komada

II.Grupa: Popravak i servis defibrilatora marke Zoll (serija M, serija E, serija X)

Zoll serija M: 8 komada

Zoll serija E: 9 komada

Zoll serija X: 1 komad

Procijenjena vrijednost nabave (prema grupama): ukupno: 150.000,00 kn

- I.Grupa: Popravak i servis defibrilatora marke Lifepak (12,15,1000): 96.000,00 kn
- II.Grupa: Popravak i servis defibrilatora marke Zoll (serija M, serija E, serija X): 54.000,00 kn

Napomena: Naručitelj određuje „**objedinjeni iznos**” sukladno odredbama članka 4 st. 4., 5. i 6. Pravilnika o dokumentaciji o nabavi te ponudi u postupcima javne nabave (Narodne novine 65/2107).

Objedinjeni iznos odnosi se na moguća ukupna plaćanja bez poreza na dodanu vrijednost tijekom izvršenja ugovora koja ne smiju prelaziti 20% procijenjene vrijednosti grupe predmeta nabave.

Naručitelj izrađuje troškovnik samo za stavke koje je odredio predviđene količine, te se cijena ponude izračunava i uspoređuje na temelju tih stavki.

- „Objedinjeni iznos“ za I. Grupu predmeta nabave: 14.400,00 kn
- „Objedinjeni iznos“ za II. Grupu predmeta nabave: 7.600,00 kn

Ponuda se predaje za jednu ili više grupa predmeta nabave. Nije dopušteno nuditi dio predmeta nabave.

2. KOLIČINA PREDMETA NABAVE

Količina predmeta nabave određena je prema priloženom Troškovniku predmeta nabave. Iskazane količine predmeta nabave su okvirne i ne vežu Naručitelja.

Naručitelj određuje „objedinjeni iznos“ bez PDV-a za svaku grupu posebno, sukladno odredbama čl. 4 st. 4., 5. i 6 Pravilnika dokumentaciji o nabavi te ponudi u postupcima javne nabave (Narodne novine 65/2017). Objedinjeni iznos odnosi se na moguća ukupna plaćanja bez poreza na dodanu vrijednost tijekom izvršenja ugovora koja ne smiju prelaziti 20% procijenjene vrijednosti nabave. Naručitelj izrađuje troškovnik samo za stavke za koje je odredio predviđene količine, te se cijena ponude izračunava i uspoređuje na temelju tih stavki.

3. DATUM OBJAVE POZIVA NA DOSTAVU PONUDE NA INTERNETSKOJ STRANICI ZAVODA

Dana 10. listopada 2019. godine javni Naručitelj objavio je na internetskoj stranici Zavoda www.zhmsdz.hr Poziv na dostavu ponuda u postupku jednostavne nabave Popravak i servis defibrilatora (prema grupama).

4. TEHNIČKA SPECIFIKACIJA PREDMETA NABAVE

Odmah po primitku pismenog naloga/narudžbenice gospodarski subjekt je dužan preuzeti uređaj u rad, te potrebne usluge izvršiti u roku deset dana od dana preuzimanja uređaja. Ponuditelj je dužan ugrađivati originalne dijelove za traženu marku, model i tip uređaja.

U opseg popravka i servisa uređaja iz predmeta nabave uključeno je:

- **izdavanje potvrde o obavljenom servisu, s ocjenom stanja uređaja, te dostavljanje kopije rezultata ispitnog protokola za svaki pregledani uređaj;**
- **utrošeni sati rada na poslovima popravka i servisa;**
- **potrošni materijal nužan za popravak i servis (sred. za čišćenje, podmazivanje, lemljenje...), sukladno stavkama Troškovnika predmeta nabave;**
- **jamstvo za ugrađene dijelove od 12 mjeseci, izuzev potrošnog materijala.**

5. TROŠKOVNIK PREDMETA NABAVE

Ponuditelj je obavezan ispuniti Troškovnik predmeta nabave koji je sastavni dio ovog Poziva za dostavu ponuda, za svaku grupu predmeta nabave posebno. Troškovnik predmeta nabave mora biti popunjen na izvorniku, neizbrisivom tintom i ovjeren potpisom ovlaštenog predstavnika ponuditelja.

U cijenu ponude bez PDV-a moraju biti uračunati sati rada, potrošni materijal nužan za popravak i servis (sredstva za čišćenje, podmazivanje, lemljenje...), te svi troškovi i popusti.

Ponuditelj mora cijenu ponude iskazati na osnovi cijena originalnih dijelova za traženu marku, model i tip uređaja. Ukupnu cijenu čini cijena s PDV-om.

6. MJESTO OBAVLJANJA USLUGA

Davatelj usluga se obvezuje da će uređaje servisirati i popravljati u svom servisu.

7. POČETAK I ROK PRUŽANJA USLUGA

Ugovor se sklapa za razdoblje od 12 mjeseci i počinje se primjenjivati od dana zaključenja ugovora za svaku grupu posebno.

8. OBVEZNI RAZLOZI ISKLJUČENJA

Svaki ponuditelj mora ispuniti obvezu plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, osim ako je gospodarskom subjektu sukladno posebnim propisima odobrena odgoda plaćanja navedenih obveza, stoga mora dostaviti **Potvrdu porezne uprave** o stanju duga ili jednakovrijedni dokument nadležnog tijela države sjedišta gospodarskog subjekta, koji **ne smiju biti stariji od 30 dana** računajući od dana početka postupka jednostavne nabave.

Potvrda **ne smije biti starija od 30 dana** računajući od dana početka postupka jednostavne nabave.

Potvrda se dostavlja **u izvorniku/ovjerenoj/neovjerenoj preslici.**

U slučaju zajednice ponuditelja, okolnosti iz točke 8. ovog Poziva utvrđuju se za sve članove zajednice pojedinačno.

Ukoliko gospodarski subjekt za izvršenje predmeta nabave angažira jednog ili više podizvoditelja, okolnosti iz točke 8 ovog Poziva (plaćanje dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje) utvrđuju se i za podizvoditelje.

9. PRAVNA I POSLOVNA SPOSOBNOST

Svaki ponuditelj mora u postupku jednostavne nabave dokazati svoj upis u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar države sjedišta ponuditelja da bi dokazao da ima registriranu djelatnost u svezi s predmetom nabave, stoga mora dostaviti **Izvod o upisu u poslovni, sudski (trgovački strukovni, obrtni ili drugi odgovarajući registar)**, a ako se oni ne izdaju u državi sjedišta gospodarskog subjekta, gospodarski subjekt može dostaviti **Izjavu** s ovjerom potpisa kod nadležnog tijela.

Izvod ili izjava **ne smije biti starija od 3 mjeseca** računajući od dana početka postupka jednostavne nabave.
Dokaz se dostavlja **u izvorniku/ovjerenom/ovjerenom preslici**.

U slučaju zajednice ponuditelja svi članovi zajednice obvezni su pojedinačno dokazati svoju sposobnost iz točke 9.

10. TEHNIČKA I STRUČNA SPOSOBNOST

10.1. Izjava ponuditelja o posjedovanju uređaja i alata u svrhu izvršenja predmeta nabave kojom ponuditelj mora nedvojbeno dokazati da raspolaže odgovarajućom opremom nužnom za servis medicinskog uređaja čiji je popravak i servis predmet nabave.

Izdavatelj dokaza: Izjavu ovjerenu potpisom ovlaštene osobe ponuditelja i žigom ponuditelja daje ponuditelj.

10.2. Izjava ponuditelja da raspolaže osobama koje posjeduju stručnu sposobnost, znanje i iskustvo potrebno za izvršenje predmeta nabave. Izjava mora sadržavati broj zaposlenih, njihova imena i prezimena, njihovu stručnu spremu i radno iskustvo na poslovima održavanja, te važeći certifikat proizvođača ili ovlaštenog zastupnika u RH o osposobljenosti za vršenje popravaka odnosno servisa proizvođača uređaja čiji je popravak i servis predmet nabave.

Izdavatelj dokaza: Izjavu ovjerenu potpisom ovlaštene osobe ponuditelja i žigom ponuditelja daje ponuditelj.

U slučaju zajednice ponuditelja svi članovi zajednice ponuditelja sposobnost iz točaka 10.1 i 10.2. mogu dokazati zajednički (kumulativno).

11. JAMSTVO ZA UREDNO ISPUNJENJE UGOVORA ZA SLUČAJ POVREDE UGOVORNIH OBVEZA

Odabrani ponuditelj mora dostaviti jamstvo za uredno ispunjenje obveza iz ugovora (**bjanko zadužnica**) u visini od **10% vrijednosti ugovora bez PDV-a, sa rokom valjanosti 30 dana od dana isteka ugovora**, a na kojoj je kao korisnik označen **Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, u roku 15 dana od dana sklapanja Ugovora**.

Odabrani ponuditelj obavezan je produžiti jamstvo za uredno ispunjenje ugovora u slučaju da mu naručitelj odobri produljenje roka za onoliko vremena koliko je odobreno odnosno prihvaćeno produljenje roka.

12. ROK VALJANOSTI PONUDE

60 dana od dana određenog za dostavu ponuda.

13. ROK TRAJANJA UGOVORA

12 mjeseci od dana potpisa Ugovora.

14. ROK, NAČIN I UVJETI PLAĆANJA

Rok, način i uvjeti plaćanja: 30 dana od dana primitka valjanog računa; račun se dostavlja u elektroničkom obliku na e-mail adresu: eracun@zhmsdz.hr s naznakom na računu „Račun za predmet nabave Popravak i servis defibrilatora _____ (naziv grupe) (jednostavna nabava), sukladno ugovoru br. ___“;

Plaćanje se obavlja na žiro račun ponuditelja.
Isključeno je plaćanje predujma.

15. KRITERIJ ODABIRA PONUDA

Najniža cijena.

16. SASTAVNI DIJELOVI PONUDE

Ponuda treba sadržavati:

- Ponudbeni list predmeta nabave – za svaku grupu posebno (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja);
- Troškovnik predmeta nabave – za svaku grupu posebno (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja);
- Ostale dokumente tražene u Pozivu na dostavu ponuda.

17. NAČIN DOSTAVE PONUDE

Ponuda se dostavlja na Ponudbenom listu predmeta nabave i Troškovniku predmeta nabave iz prilikom Poziva na dostavu ponude, a koje je potrebno ispuniti i potpisati od strane ovlaštene osobe ponuditelja. Naručitelj neće prihvatiti ponudu koja ne ispunjava uvjete i zahtjeve vezane uz predmet nabave iz ovog Poziva na dostavu ponude.

Molimo da Vašu ponudu dostavite:

- Rok za dostavu ponude: ponudu je, bez obzira na način dostave, potrebno dostaviti **do 18. listopada 2019. godine u 12:00h**
- Način dostave ponude: Ponuda se u zatvorenoj oмотnici dostavlja na adresu naručitelja osobno ili poštom
Na oмотnici ponude mora biti naznačeno:
 - Naziv i adresa Naručitelja
 - Naziv i adresa Ponuditelja
 - Naziv predmeta nabave i grupa predmeta nabave s naznakom „jednostavna nabava“
 - Naznaka „ ne otvaraj“
- Mjesto dostave ponude: Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, Spinčićeva 1, 21 000 Split (ukoliko šaljete poštom), Spinčićeva 2b (osobno, na protokol).

18. OSTALO

- Kontakt osoba: Antonia Begonja mag.oec.
T: 021/540-917
M: 091/4010178
E: antonia.begonja@zhmsdz.hr

S poštovanjem,

Ravnatelj:

Leo Luetić, dr. med., spec. HM

Prilog 1.

PONUDBENI LIST
I. Grupa predmeta nabave
Popravak i servis defibrilatora marke Lifepak (12, 15, 1000)

Naziv i sjedište Naručitelja: Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, Spinčićeva 1, 21000 Split
Naziv i sjedište Ponuditelja (tvrtka, OIB, adresa sjedišta) _____

Broj žiro-računa/banka ponuditelja: _____

Da li je ponuditelj u sustavu PDV-a: DA - NE (zaokružiti)

Adresa za dostavu

pošte: _____

Adresa za dostavu e-

pošte: _____

Kontakt osoba ponuditelja (ime, prezime i funkcija) _____

Broj telefona i

telefaksa: _____

Predmet nabave: Popravak i servis defibrilatora marke Lifepak (12, 15, 1000)

Broj ponude: _____

CIJENA ZA PREDMET NABAVE* (bez PDV-a): brojkama	kn
IZNOS PDV-a**: brojkama	kn
UKUPNA CIJENA ZA PREDMET NABAVE (cijena ponude s PDV-om): brojkama	kn

Rok valjanosti ponude: 60 dana od dana određenog za dostavu ponuda

U _____, dana _____ 2019. god.

M.P.

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje ponuditelja)

* Cijena se izražava u kunama. U cijenu ponude moraju biti uračunati svi troškovi i popusti.

** Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a u ponudbenom listu, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s PDV-om, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez PDV-a, a mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno.

Prilog 2.

PONUDBENI LIST
II. Grupa predmeta nabave
Popravak i servis defibrilatora marke Zoll (serija M, serija E, serija X)

Naziv i sjedište Naručitelja: Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, Spinčićeva 1, 21000 Split
Naziv i sjedište Ponuditelja (tvrtka, OIB, adresa
sjedišta) _____

Broj žiro-računa/banka ponuditelja: _____

Da li je ponuditelj u sustavu PDV-a: DA - NE (zaokružiti) _____

Adresa za dostavu

pošte: _____

Adresa za dostavu e-

pošte: _____

**Kontakt osoba ponuditelja (ime, prezime i
funkcija)** _____

Broj telefona i

telefaksa: _____

Predmet nabave: Popravak i servis defibrilatora marke Zoll (serija M, serija E, serija X)

Broj ponude: _____

CIJENA ZA PREDMET NABAVE* (bez PDV-a): brojkama	kn
IZNOS PDV-a**: brojkama	kn
UKUPNA CIJENA ZA PREDMET NABAVE (cijena ponude s PDV-om): brojkama	kn

Rok valjanosti ponude: 60 dana od dana određenog za dostavu ponuda

U _____, dana _____ 2019. god.

M.P.

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje ponuditelja)

* Cijena se izražava u kunama. U cijenu ponude moraju biti uračunati svi troškovi i popusti.

** Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a u ponudbenom listu, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s PDV-om, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez PDV-a, a mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno.

PONUDBENI LIST

PODACI O GOSPODARSKIM SUBJEKTIMA IZ ZAJEDNIČKE PONUDE:

(ispunjava se samo u slučaju podnošenja zajedničke ponude)*

Naziv i sjedište člana zajedničke ponude:			
Adresa člana zajedničke ponude:			
OIB:		Broj žiro-računa/banka	
Ponuditelj je u sustavu PDV-a (zaokružiti):	DA		NE
Adresa za dostavu pošte:		Adresa e-pošte:	
Osoba za kontakt: (ime, prezime i funkcija)			
Broj telefona:		Broj telefaksa:	
Član zajednice ponuditelja koji je ovlašten za komunikaciju s naručiteljem:			

Naziv i sjedište člana zajedničke ponude:			
Adresa člana zajedničke ponude:			
OIB:		Broj žiro-računa/banka	
Ponuditelj je u sustavu PDV-a (zaokružiti):	DA		NE
Adresa za dostavu pošte:		Adresa e-pošte:	
Osoba za kontakt: (ime, prezime i funkcija)			
Broj telefona:		Broj telefaksa:	
Član zajednice ponuditelja koji je ovlašten za komunikaciju s naručiteljem:			

* ako ima više članova, za svakog je potrebno umetnuti popunjenu tabelu u ponudbeni list

U _____, dana _____ 2019. god.

M.P.

(potpis ponuditelja)

Prilog 4.

PONUDBENI LIST

PODACI O PODIZVODITELJIMA I PODACI O DIJELU UGOVORA KOJI SE DAJE U PODUGOVOR:

(ispunjava se samo u slučaju ako se dio ugovora daje u podugovor)*

Podaci o dijelu ugovora koji se daje u podugovor	Vrsta usluge koju će pružiti podizvoditelj	
	Količina i postotni dio	
	Vrijednost	
	Mjesto izvršenja usluge	
	Rok izvršenja usluge	
	Podaci o podizvoditelju	Ime, tvrtka, skraćena tvrtka
Adresa sjedišta		
OIB		
Broj računa		

Podaci o dijelu ugovora koji se daje u podugovor	Vrsta usluge koju će pružiti podizvoditelj	
	Količina i postotni dio	
	Vrijednost	
	Mjesto izvršenja usluge	
	Rok izvršenja usluge	
	Podaci o podizvoditelju	Ime, tvrtka, skraćena tvrtka
Adresa sjedišta		
OIB		
Broj računa		

* ako ima više podizvoditelja, za svakog je potrebno umetnuti popunjenu tabelu u ponudbeni list

U _____, dana _____ 2019. god.

M.P.

(potpis ponuditelja)

IZJAVA

ponuditelja da garancija na ugrađene dijelove uređaja traje 12 mjeseci

_____, OIB: _____
(naziv i adresa sjedišta ponuditelja)

kao ponuditelj u postupku nabave _____

Potvrđujemo da jamčimo za kvalitetu izvršene usluge u trajanju 12 mjeseci od dana ugradnje izmijenjenog dijela u uređaj, izuzev za potrošni materijal.

U _____, dana _____ 2019. god.

M.P.

(potpis osobe ovlaštene po zakonu za zastupanje pravne osobe)

ZAVOD ZA HITNU MEDICINU SPLITSKO-DALMATINSKE ŽUPANIJE

Spinčićeva 1
21 000 Split

Popravak i servis defibrilatora

(grupa predmeta nabave)

Evidencijski broj: JN-19-26

„NE OTVARAJ“