



# 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  
Ekonom.-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: 406-07/20-01/55  
Ur. broj: 2181-148-01-20-01

Split, 23. listopada 2020. godine

## POZIV NA DOSTAVU PONUDA u postupku jednostavne nabave Medicinski namještaj, prema grupama

Poštovani,

Naručitelj, Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije pokrenuo je jednostavnu nabavu za **Medicinski namještaj** (prema grupama), te Vam upućujemo ovaj Poziv na dostavu ponude.

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 nabava i isporuka Medicinskog namještaja (prema grupama), sukladno detaljnim opisima i količinama određenim Troškovniku predmeta nabave iz priltka ovog Poziva na dostavu ponuda.

#### Predmet nabave uključuje:

- isporuka, montaža i stavljanje predmeta nabave u punu uporabnu funkciju prema pravilima struke, važećim standardima, normativima, zakonima i tehničkim propisima Republike Hrvatske;
- ponuditi isključivo novu i nekorištenu medicinsku opremu, proizvedenu 2020. godine ili da predmet nabave nije stariji od jedne godine;
- isporuka tehničke dokumentacije za korištenje predmeta nabave;
- servisiranje i održavanje (preventivno i korektivno) i rezervni dijelovi potrebni za održavanje opreme u punoj funkciji u jamstvenom roku.

Odabrani ponuditelj je dužan predmet nabave isporučiti uredno, svjesno i odgovorno, pažnjom dobrog stručnjaka, po najvišim profesionalnim standardima, u skladu sa zakonskim/podzakonskim propisima/pravilnicima/pravilima struke koji se odnose na predmet nabave te prema uvjetima i zahtjevima iz ovog Poziva na dostavu ponuda.

Grupa predmeta nabave	Predmet nabave
I. Grupa predmeta nabave	Ormar za lijekove (izrada po mjeri)
II. Grupa predmeta nabave	Radni pult (izrada po mjeri)
III. Grupa predmeta nabave	Ormar za sanitetski materijal (izrada po mjeri)
IV. Grupa predmeta nabave	Pokretna medicinska oprema

**Količina predmeta nabave** je utvrđena u Troškovniku predmeta nabave. Količina je **točno** određena.

**Troškovnik za svaku grupu** predmeta nabave nalazi se u prilogu i čini sastavni dio Poziva na dostavu ponuda.

U cijenu ponude bez PDV-a moraju biti uračunati svi zavisni troškovi, izdaci, i sve druge pristojbe, takse i ostala davanja koja je ponuditelj dužan platiti (carina, trošarine, pristojbe, troškovi prijevoza, dostave, multi servis, potrebni atesti i sl.).

Ukupnu cijenu čini cijena s PDV-om.

**Kriterij za odabir ponude:** najniža cijena.

**Ukupna procijenjena vrijednost nabave iznosi: 62.200,00 bez PDV-a.**  
Procijenjena vrijednost nabave prema grupama predmeta nabave:

Grupa predmeta nabave	Predmet nabave	Procijenjena vrijednost nabave
I. Grupa predmeta nabave	Ormar za lijekove (izrada po mjeri)	14.000,00 kn
II. Grupa predmeta nabave	Radni pult (izrada po mjeri)	12.000,00 kn
III. Grupa predmeta nabave	Ormar za sanitetski materijal (izrada po mjeri)	12.000,00 kn
IV. Grupa predmeta nabave	Pokretna medicinska oprema	24.200,00 kn

## 2. DATUM SLANJA POZIVA NA DOSTAVU PONUDE

23. listopada 2020. godine

## 3. UVJETI NABAVE

Vaša ponuda treba ispunjavati slijedeće uvjete:

- Način izvršenja predmeta nabave će se izvršiti temeljem Narudžbenice ili Ugovora.
- Rok isporuke robe: najkasnije 30 dana od dana zaključenja Ugovora ili Narudžbenice;
- Mjesto isporuke robe: Ispostava HM Split, Spinčićeva 1, 21000 Split
- Rok valjanosti ponude: 60 dana od dana određenog za dostavu ponuda;
- Rok, način i uvjeti plaćanja: 30 dana od dana primitka valjanog računa; Račun se dostavlja u elektroničkom obliku (strukturirani elektronički račun u XLM formatu) na e-mail adresu eracun@zhmsdz.hr kroz nacionalnu centralnu platformu eRacun za državu s naznakom na računu „Račun za predmet nabave Medicinski namještaj, grupa predmeta nabave \_\_\_\_\_ (jednostavna nabava), sukladno Narudžbenici/Ugovoru br. \_\_\_\_\_“;
- Cijena ponude: cijena ponude je nepromjenjiva, u cijenu ponude bez PDV-a računavaju se svi troškovi i popusti ponuditelja, uključujući sve troškove dostave na željenu adresu i stavljanja u funkciju; cijenu ponude potrebno je prikazati na način da se iskaže redom, cijena ponude bez PDV-a, iznos PDV-a, te cijena ponude sa PDV-om.

## 4. ODREDBE O SPOSOBNOSTI PONUDITELJA

U ovom postupku nabave ponuditelji moraju dostaviti slijedeće dokumente u svrhu dokazivanja sposobnosti za predmetnu nabavu:

**4.1.** Svaki ponuditelj mora 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 6 mjeseci** računajući od dana početka postupka jednostavne nabave.  
Dokaz se dostavlja u **izvorniku/ovjereoju/neovjereoju preslici**.

**4.2.** 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 6 mjeseci** računajući od dana početka postupka jednostavne nabave.

Potvrda **ne smije biti starija od 6 mjeseci** računajući od dana početka postupka jednostavne nabave.  
Potvrda se dostavlja u **izvorniku/ovjereoju/neovjereoju preslici**.

**4.3.** Katalog, fotografije i/ili drugi informativni materijal koji se odnosi na tehnički dio ponude.  
Svaki ponuditelj mora dokazati vjerodostojnost ponuđenog predmeta nabave.

Izdavatelj dokaza: Ponuditelj dokazuje traženo dostavom kataloga i/ili drugog informativnog materijala.

Odnosi se na IV. Grupu predmeta nabave.

#### 5. JAMSTVO ZA UREDNO ISPUNJENJE UGOVORA ZA SLUČAJ POVREDE UGOVORNIH OBVEZA

Odabrani ponuditelj mora dostaviti jamstvo za uredno ispunjenje obveza iz ugovora, odnosno **bjanko zadužnicu u visini od 10 % vrijednosti ugovora bez PDV-a, s rokom važenja 30 dana nakon ispunjenja ugovora**, a na kojoj je kao korisnik označen **Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, u roku deset dana od dana sklapanja Ugovora/Narudžbenice.**

#### 6. KRITERIJ ODABIRA PONUDA

Najniža cijena.

#### 7. JEZIK I PISMO PONUDE

Ponuda zajedno s pripadajućom dokumentacijom mora biti predana na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu.

Svi dokazi priloženi u ponudi, moraju biti na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu, osim dokumenata iz točke 4.3. koji mogu biti na engleskom jeziku.

Ukoliko su neki od dokumenata i dokaza traženih Pozivom na dostavu ponuda na nekom od drugih stranih jezika ponuditelj je dužan na zahtjev naručitelja dostaviti i prijevod dokumenta/dokaza na hrvatski jezik po ovlaštenom prevoditelju.

#### 8. 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.

#### 9. NAČIN DOSTAVE PONUDE

Ponuda se dostavlja na Ponudbenom listu i Troškovniku iz privitka 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 27. listopada 2020. god. u 09:00h**
- Način dostave ponude: Ponuda se u zatvorenoj omotnici dostavlja na adresu naručitelja osobno ili poštom  
Na omotnici 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“ili naljepnica iz Priloga 3. Poziva.
- Mjesto dostave ponude: Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, Spinčićeva 1, 21 000 Split, (ukoliko šaljete poštom), Spinčićeva 2b, zgrade „Lazarice“ (neposredno, na protokol).

#### 10. OSTALO

- Kontakt osoba: Antonia Begonja, mag.oec.  
T:021/540-917  
M: 091/4010178  
E-mail: [antonia.begonja@zhmsdz.hr](mailto:antonia.begonja@zhmsdz.hr)

Odgovorna osoba Naručitelja, Ravnatelj Zavoda: Leo Luetić, dr. med., spec.HM

**PONUDBENI LIST**

(upisati grupu predmeta nabave)

**Naziv i sjedište Naručitelja:** Zavod za hitnu medicinu SDŽ, Spinčićeva 1,21000 Split

**Naziv i sjedište Ponuditelja** (tvrtka,OIB, adresa  
sjedišta)

**Broj računa ponuditelja**

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

**Adresa za dostavu**

**pošte:**

**Adresa za dostavu e-**

**pošte:**

**Kontakt osoba**

**ponuditelja:**

**Broj telefona i fax-**

**a:**

**Podaci o zajednici ponuditelja \*** (ako se primjenjuje -upisati sve tražene podatke za svakog člana zajednice ponuditelja - nazivi sjedište, adresa,OIB, broj računa,navod da li je ponuditelj u sustavu PDV-a, adresa za dostavu pošte, adresa za dostavu e-pošte,broj tel. i fax-a, kontakt osoba odnosno član zajednice ponuditelja ovlašten za komunikaciju s naručiteljem, predmet, količina i postotni dio)

**Podaci o podizvoditeljima \*** i podaci o dijelu ugovora o javnoj nabavi, ako se dio ugovora o javnoj nabavi daje u podu ugovor (ako se primjenjuje upisati slijedeće podatke - usluge koje će pružiti pod izvoditelj/i, predmet, količina, vrijednost, postotni dio, mjesto i rok pružanja usluga te podatke o pod izvoditelju – ime, tvrtka, skraćena tvrtka, sjedište, adresa,OIB i broj računa)

**Broj ponude:** \_\_\_\_\_

<b>CIJENA ZA PREDMET NABAVE** (bez PDV-a)</b>	kn
<b>IZNOS PDV-a***</b>	kn
<b>UKUPNA CIJENA ZA PREDMET NABAVE (cijena ponude s PDV-om)</b>	kn

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

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 2020. god.

M.P.

(potpis ponuditelja)

\*Napomena: upisati sve tražene podatke za sve eventualne članove zajednice ponuditelja i/ili podizvoditelja

\*\* 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.

Naziv ponuditelja: \_\_\_\_\_

Adresa sjedišta ponuditelja: \_\_\_\_\_

OIB ponuditelja: \_\_\_\_\_

**IZJAVA O JAMSTVENOM ROKU PREDMETA NABAVE**

(upisati Naziv i grupu predmeta nabave)

U postupku jednostavne nabave \_\_\_\_\_ (Naziv i grupa predmeta nabave) ovom Izjavom kao ponuditelj jamčimo da jamstveni rok za ponuđeni predmet nabave iznosi najmanje \_\_\_\_\_ mjeseci od dana potpisa primopredajnog zapisnika.

M.P.

\_\_\_\_\_  
(potpis ponuditelja)

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 2020. god.

Napomena: Izjava se odnosi na \_\_\_\_\_ Grupa predmeta nabave.

**ZAVOD ZA HITNU MEDICINU SPLITSKO-DALMATINSKE ŽUPANIJE**

Spinčićeva 1  
21 000 Split

**Medicinski namještaj**

\_\_\_\_\_  
(grupa predmeta nabave)

Evidencijski broj: \_\_\_\_\_

-JEDNOSTAVNA NABAVA-

**„NE OTVARAJ“**