



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: 406-07/21-01/10

Ur. broj: 2181-148-01-21-01

Split, 22. siječnja 2021. godine

POZIV NA DOSTAVU PONUDA u postupku jednostavne nabave Izvanredna nabava ostalog sanitetskog materijala (Covid 19)

Poštovani,

Naručitelj, Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije pokrenuo je jednostavnu nabavu za **Izvanrednu nabavu ostalog sanitetskog materijala (Covid 19)**.

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 za nabavu roba i usluga, odnosno 500.000,00 kn bez PDV-a (tzv. jednostavnu nabavu) za nabavu radova, naručitelj nije obavezan provoditi postupke javne nabave propisane Zakonom o javnoj nabavi.

1. OPIS PREDMETA NABAVE

Predmet nabave je **Izvanredna nabava ostalog sanitetskog materijala (Covid 19)**, sukladno Troškovniku predmeta nabave iz privitka ovog Poziva na dostavu ponuda.

Procijenjena vrijednost nabave bez PDV-a: 135.000,00 kn za šest (6) mjeseca.

Količina predmeta nabave je okvirna količina.

2. UVJETI NABAVE

Vaša ponuda treba ispunjavati sljedeće uvjete:

- Način izvršenja predmeta nabave će se izvršiti temeljem sklopljenog Ugovora;
- Isporuka: odmah nakon stupanja ugovora na snagu; isporuka predmeta nabave obavljat će se sukcesivno, sukladno potrebama Naručitelja, započevši najranije od potpisa ugovora o jednostavnoj nabavi.
- Rok isporuke je najviše tri (3) radna dan od primitka pisanog zahtijeva (narudžbenice).
- Rok trajanja ugovora: 6 mjeseci od dana sklopljenog ugovora;
- Rok valjanosti ponude: 30 dana;
- Mjesta isporuke robe: Obveza je ponuditelja da isporučuje predmet nabave na sljedeće adrese Ispostava i punktova Zavoda za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije:
 1. Ispostava HM Split, Spinčićeva 1, 21 000 Split;
 2. Ispostava HM Brač, Supetar, Mladena Vodanovića 24, 21 400 Supetar;
 3. Ispostava HM Hvar, Biskupa Dubokovića 3, 21 450 Hvar;
 4. Ispostava HM Hvar, Jelsa, Pelinje bb, 21 465 Jelsa;
 5. Ispostava HM Imotski, Josipa Mladina 20, 21 260 Imotski;
 6. Ispostava HM Šestanovac, Radobiljska cesta 2a, 21 250 Šestanovac;
 7. Ispostava HM Kaštela, Kaštel Stari, Put Štalija 13, 21 216 Kaštel Stari;
 8. Ispostava HM Trogir, Alojzija Štepinca 17, 21 220 Trogir;
 9. Ispostava HM Solin, Dr. Martina Žižića 6, 21 210 Solin;
 10. Punkt HM Muć, Donji Muć, Ambulanta, 21 203 Donji Muć;
 11. Ispostava HM Sinj, Put Ruduše 26, 21 230 Sinj;
 12. Ispostava HM Trilj, Poljičke republike 17, 21 240 Trilj;
 13. Ispostava HM Omiš, Put Mlija 2, 21 310 Omiš;
 14. Ispostava HM Makarska, Stjepana Ivičevića 2, 21 300 Makarska;
 15. Ispostava HM Vrgorac, Vukovarska 23, 21 276 Vrgorac;
 16. Punkt HM Vis, Poljana Sv. Duha 10, 21 480 Vis;
 17. Ispostava HM Podaca, Put svibnja bb, 21 335 Podaca.
- 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 **Izvanredna nabava ostalog sanitetskog materijala (Covid 19)** (jednostavna nabava), sukladno ugovoru br. ____“;

- Cijena ponude: u cijenu ponude bez PDV-a uračunavaju se svi troškovi i popusti ponuditelja, 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;
- Kriterij odabira ponuda: najniža cijena;

3. DOSTAVA UZORAKA – Uzorci u originalnom pakiranju/omotu

Ponuditelj mora dostaviti uzorke artikala čija se autentičnost na zahtjev naručitelja mora potvrditi.

Uzorci se ne vraćaju iz razloga utvrđivanja autentičnosti proizvoda.

Uzorci moraju biti dostavljeni u originalnom pakiranju/omotu kako bi bio jasno vidljiv sadržaj i oblik pakiranja.

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

22. siječnja 2021. godine

5. DOKAZI SPOSOBNOSTI

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 šest (6) mjeseci** računajući od dana početka postupka jednostavne nabave. Dokaz se dostavlja **u izvorniku/ovjerenoj/neovjerenoj preslici**.

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

Odabrani ponuditelj mora dostaviti jamstvo za uredno ispunjenje obveza iz ugovora (bjanko zadužnica, novčani polog) 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 pet (5) 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.

7. SASTAVNI DIJELOVI PONUDE

Ponuda treba sadržavati:

- Ponudbeni list predmeta nabave (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja);
- Troškovnik predmeta nabave (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja);
- ostalo traženo u Pozivu (dokazi sposobnosti.)

8. NAČIN DOSTAVE PONUDE

Ponuda se dostavlja na Ponudbenom listu predmeta nabave i Troškovniku predmeta nabave 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 potrebno dostaviti najkasnije do 26. siječnja 2021. u 09:00 h.**
- Način dostave ponude: Ponuda se u zatvorenoj oмотnici dostavlja na adresu naručitelja osobno ili poštom
Na omotnici ponude mora biti naznačeno:
 - Naziv i adresa Naručitelja
 - Naziv i adresa Ponuditelja
 - Naziv 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, (zgrade „Lazarice“) (neposredno, na protokol).

9. OSTALO

- Kontakt osoba: Antonia Begonja, mag. oec.
Telefon: 021/540-917
Mob: 091/4010-178
E-mail: antonia.begonja@zhmsdz.hr

PONUDBENI LIST
Izvanredna nabava ostalog sanitetskog materijala (Covid 19)

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

Broj računa ponuditelja (IBAN) _____

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 naručiteljem) _____

Podaci o podizvoditeljima * i podaci o dijelu ugovora o javnoj nabavi, ako se dio ugovora o javnoj nabavi daje u podugovor (ako se primjenjuje upisati sljedeće podatke - usluge koje će pružiti podizvoditelj/i, predmet, količina, vrijednost, mjesto i rok pružanja usluga te podatke o podizvoditelju – ime, tvrtka, skraćena tvrtka, sjedište, adresa, OIB i broj računa) _____

Predmet nabave: Izvanredna nabava ostalog sanitetskog materijala.

CIJENA PONUDE* (bez PDV-a):	kn
IZNOS PDV-a**:	kn
UKUPNA CIJENA PONUDE (s PDV-om):	kn

Rok valjanosti ponude: 30 dana od dana određenog za dostavu ponuda.

U _____, dana _____ 2021. god.

(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.

***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.