



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: 406-07/21-01/17
Ur. broj: 2181-148-01-21-1

Split, 28. siječnja 2021. godine

POZIV NA DOSTAVU PONUDA u postupku jednostavne nabave Odvoz infektivnog otpada (Covid 19)

Poštovani,

Naručitelj, Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije pokrenuo je jednostavnu nabavu **Odvoz infektivnog otpada (Covid 19)**, 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

Opis predmeta nabave: Odvoz infektivnog otpada (Covid 19), sukladno Troškovniku predmeta nabave iz privitka ovog Poziva na dostavu ponuda.

Količina predmeta nabave: Količina predmeta nabave određena je prema priloženom Troškovniku predmeta nabave. Iskazane količine predmeta nabave su okvirne.

Tehnička specifikacija predmeta nabave: U cijelosti je određena u Troškovniku predmeta nabave koji čini sastavni dio ovog Poziva.

Obveza ponuditelja je :

- Zamjena spremnika
- Vaganje i odvoz preuzetih količina;
- Usluga vođenja i izdavanja propisane dokumentacije (prateći list, vođenje ONTO obrasca, obrazac DFKSO, unos podataka u ROO);

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

Procijenjena vrijednost nabave (bez PDV-a): 180.000,00 kn

Kriterij za odabir: Najniža cijena

2. UVJETI NABAVE

Vaša ponuda treba ispunjavati sljedeće uvjete:

- Način izvršenja predmeta nabave će se izvršiti sklapanjem Ugovora na vrijeme od 12 mjeseci;
- **Rok obavljanja usluge:** Ponuditelj se obavezuje preuzeti zarazni otpad prema potrebi ili svakih osam (8) dana, sukladno članku 11. Pravilnika o gospodarenju medicinskim otpadom (NN 50/15). Farmaceutski i kemijski otpad odvaja se u posebni spremnik i preuzima po potrebi.
- **Mjesto obavljanja usluge:**
 - Šoltanska ulica broj 1, kontakt broj: 099/6835-768;

- Rok valjanosti ponude: 60 dana;
- 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 Odvoz infektivnog otpada (Covid 19) (jednostavna nabava), sukladno ugovoru br. ___
- Cijena ponude: cijena ponude je nepromjenjiva, u cijenu ponude bez PDV-a uračunavaju 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.

3. DATUM OBJAVE POZIVA

28. siječnja 2021. godine

4. ODREDBE O SPOSPBNOSTI NATJECATELJA ILI PONUDITELJA

U ovom postupku nabave ponuditelji moraju dokazati pravnu i poslovnu sposobnost, te tehničku i stručnu sposobnost.

a) Uvjeti pravne i poslovne sposobnosti ponuditelja te dokumenti kojima ponuditelji dokazuju sposobnost:

4.1. 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 6 mjeseci** računajući od dana početka postupka jednostavne nabave. Dokaz se dostavlja **u izvorniku/ovjerenoj/neovjerenoj preslici**.

4.2. Ponuditelj mora dokazati da ispunjava sve uvjete za obavljanje djelatnosti povezane s predmetom nabave u državi u kojoj ima sjedište.

4.2.1. dozvola Ministarstva zaštite okoliša, prostornog uređenja i graditeljstva RH za obavljanje djelatnost gospodarenja opasnim otpadom (skupljanje, prijevoz i zbrinjavanje) sukladno članku 84. stavak 1. i 2. Zakona o održivom gospodarenju otpadom (NN broj 94/13).

Ukoliko ovlaštena osoba za skupljanje medicinskog otpada nije istovremeno ovlaštena za obradu, mora isti predati ovlaštenoj osobi za obradu medicinskog otpada (obrađivaču) ili ga isporučiti na obradu izvan Republike Hrvatske sukladno članku 13. Pravilnika o gospodarenju medicinskim otpadom (NN broj 50/2015).

4.2.2. potvrda Ministarstva zaštite okoliša, prostornog uređenja i graditeljstva o upisu u Očevidnik prijevoza opasnog otpada sukladno članku 110. Zakona o održivom gospodarenju otpadom (NN broj 94/13) odnosno Očevidnik posredovanja u gospodarenju otpadom sukladno članku 111. Zakona o održivom gospodarenju otpadom (NN broj 94/13.)

Dokazi se dostavljaju **u izvorniku/ovjerenoj/neovjerenoj preslici**.

5. JAMSTVO ZA UREDNO ISPUNJENJE 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 10 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.

6. 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;

- Ostale dokumente tražene u Pozivu na dostavu ponuda.

7. NAČIN DOSTAVE PONUDE

Ponuda se dostavlja na Ponudbenom listu 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 03. veljače 2021. 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“
- 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).

8. OSTALO

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

S poštovanjem,

Ravnatelj:

Leo Luetić, dr. med., spec. HM

PONUDBENI LIST

Odvoz infektivnog otpada (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 _____

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: Odvoz infektivnog otpada (Covid 19).

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

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

U _____, dana _____ 2021. godine

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

*Napomena: upisati sve tražene podatke za sve eventualne članove zajednice ponuditelja i/ili pod izvoditelja

** 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
ponuditelja o dostavi jamstva za uredno ispunjenje ugovora**

Neopozivo potvrđujemo da ćemo, ukoliko budemo izabrani kao najpovoljniji ponuditelj za nabavu _____ (predmet nabave), dostaviti jamstvo za uredno ispunjenje ugovora za slučaj povrede ugovornih obveza u iznosu od 10 % vrijednosti ugovora (bez PDV-a) u roku od 10 (deset) dana od dana potpisa Ugovora **s rokom važenja do 30 dana od izvršenja ugovorne obaveze u cijelosti.**

M.P.

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

U _____ dana _____ 2021. godine