



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

Klasa: 406-07/21-01/26
Ur. broj: 2181-148-01-21-2

Split, 02. ožujka 2021. god.

POZIV NA DOSTAVU PONUDA u postupku jednostavne nabave Usluge agencije za ustupanje radnika

Poštovani,

Naručitelj, Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije pokrenuo je jednostavnu nabavu **Usluga agencije za ustupanje radnika**, te objavljujemo 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 ovog postupka nabave su Usluge ustupanja radnika od strane Agencije za privremeno zapošljavanje, sukladno Troškovniku predmeta nabave iz privitka ovog Poziva na dostavu ponuda te ostalim uvjetima navedenim u Pozivu na dostavu ponuda.

Procijenjena vrijednost nabave (bez PDV-a): 144.000,00 kn.

Napomena: Naručitelj određuje „objedinjeni iznos” u iznos 19.300,00 kn bez PDV-a.

Objedinjeni iznos odnosi se na promjene u faktorima izračuna plaće (osnovica, minuli staž, koeficijent) sukladan Kolektivnom ugovoru za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja i Uredbe o nazivima radnih mjesta i koeficijentima složenosti poslova u javnim službama 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.

2. KOLIČINA PREDMETA NABAVE

Troškovnikom predmeta nabave je određena količina radnika po određenom radnom mjestu.
Količina je okvirna i ne veže Naručitelja.

Ukupna plaćanja bez poreza na dodanu vrijednost na temelju sklopljenog ugovora ne smiju prelaziti procijenjenu vrijednost nabave.

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

Dana 02. ožujka 2021. godine javni Naručitelj objavio je na internetskoj stranici Zavoda www.zhmsdz.hr Poziv na dostavu ponuda u postupku jednostavne nabave Usluge agencije za ustupanje radnika.

4. TEHNIČKA SPECIFIKACIJA PREDMETA NABAVE

U cilju ostvarivanja planiranih poslova na određeno vrijeme, u Službi za ekonomsko-financijske poslove Zavoda za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije (u nastavku Zavod), potrebni su radnici VSS.

Zavod stoga pokreće postupak privremenog zapošljavanja radnika. Zakonom o radu (članci 44. do 52.) predviđena je mogućnost privremenog zapošljavanja radnika preko agencija za privremeno zapošljavanje koja mora biti registrirana po posebnom propisu i evidentirana za obavljanje tih poslova odnosno upisana u evidenciju ministarstva nadležnog za poslove rada.

Usluga uključuje uslugu preuzimanja i ustupanja radnika i sklapanje pojedinačnih ugovora o radu za privremeno obavljanje poslova, administraciju (prijava, odjava radnika, mjesečna evidencije, izdavanje potvrda radnika prema potrebi i dr.) te administriranje plaće ustupljenog radnika.

Usluga ne uključuje pronalazak radnika, kao niti ustupanje novog ili zamjenskog radnika za vrijeme trajanja godišnjeg odmora ili bolovanja.

Troškove godišnjeg odmora i bolovanja (na teret poslodavca) snosi Naručitelj.

Troškove materijalnih prava radnika (putni trošak, darovi za djecu i sl.) snosi Naručitelj **i na njih nije dozvoljen obračun provizije.**

Način izvršenja usluge je da Ponuditelj sklapa s Naručiteljem Ugovor o ustupanju radnika za okvirno razdoblje pod uvjetima navedenim u Tehničkoj specifikaciji i Troškovniku predmeta nabave. Ukupan broj radnika, radna mjesta ustupljenih radnika kao i razdoblje na koje se radnici ustupaju biti će definirani naknadnim mjesečnim pojedinačnim ugovorima s ustupljenim radnicima i Evidencijskim tablicama o ustupanju radnika.

Naručitelj će za vrijeme trajanja ugovora od odabranog ponuditelja zatražiti ustupanje radnika, prema Troškovniku predmeta nabave, na način da će u skladu s čl. 45. Zakona o radu (NN 93/14 i 127/17) pojedinačno sklopljenim sporazumima o ustupanju radnika između ostalog utvrditi točan broj ustupljenih radnika, vremensko razdoblje njihova ustupanja, mjesto rada, ugovorene poslove, ugovorenu bruto plaću i dr.

5. TROŠKOVNIK PREDMETA NABAVE

Ponuditelj je obavezan ispuniti Troškovnik predmeta nabave sukladno traženom. Troškovnik predmeta nabave sastavni je dio ovog Poziva na dostavu ponuda.

Troškovnik predmeta nabave mora biti popunjen na izvorniku, neizbrisivom tintom i ovjeren potpisom ovlaštenog predstavnika ponuditelja.

Ponuđena cijena predmeta nabave je nepromjenjiva do kraja važenja ugovora.

Napomena: Naručitelj određuje „objedinjeni iznos” u iznos 19.300,00 kn bez PDV-a.

Objedinjeni iznos odnosi se na promjene u faktorima izračuna plaće (osnovica, minuli staž, koeficijent) sukladan Kolektivnom ugovoru za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja i Uredbe o nazivima radnih mjesta i koeficijentima složenosti poslova u javnim službama 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.

6. MJESTO PRUŽANJA USLUGA

Sjedište Zavoda za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, Spinčićeva 1, 21 000 Split.

7. ROK, NAČIN I DINAMIKA PRUŽANJA USLUGA

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

Početak obavljanja usluge počinje po potpisu ugovora, sukcesivno prema potrebama naručitelja.

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 starija od 6 mjeseca** računajući od dana početka postupka javne nabave.

Potvrda **ne smije biti starija od 6 mjeseca** računajući od dana početka postupka javne nabave.

Potvrda se dostavlja **u izvorniku/ovjereoju/neovjereoju preslici.**

9. PRAVNA I POSLOVNA SPOSOBNOST

- a) 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 mjeseca** računajući od dana početka postupka jednostavne nabave.
Dokaz se dostavlja u **izvorniku/ovjerenoj/neovjerenoj preslici**.

- b) **Potvrda o upisu u Knjigu evidencije agencija za privremeno zapošljavanje pri Ministarstvu rada i mirovinske skrbi.**

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

10. 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 **10 dana od dana sklapanja Ugovora**.

11. NAČIN ODREĐIVANJA CIJENE PONUDE

Cijena ponude piše se brojkama u apsolutnom iznosu, a izračunava se u skladu s troškovnikom koji je sastavni dio ovog Zahtjeva.

Cijena ponude mora biti izražena u kunama.

Izražavanje cijene u drugoj valuti nije dopušteno.

Provizija agencije izražena u % je nepromjenjiva za čitavo vrijeme trajanja sklopljenog ugovora.

Provizija agencije izražena u % smije biti iskazana s najviše 2 (dvije) decimale.

U cijenu ponude bez poreza na dodanu vrijednost moraju biti uračunati svi troškovi i popusti koje iziskuje pružanje usluge koja je predmet nabave.

Troškove godišnjeg odmora i bolovanja (na teret poslodavca) snosi naručitelj.

Troškove materijalna prava radnika (putni trošak, darovi za djecu i sl.) snosi naručitelj **i na njih nije dozvoljen obračun provizije.**

Ako ponuditelj nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost ili je predmet nabave oslobođen poreza na dodanu vrijednost, u Ponudbenom listu, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s porezom na dodanu vrijednost, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez poreza na dodanu vrijednost, a mjesto predviđeno za upis iznosa poreza na dodanu vrijednost ostavlja se prazno.

12. JEZIK I PISMO NA KOJEM SE SASTAVLJA PONUDA

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

13. ROK VALJANOSTI PONUDE

60 dana od dana određenog za dostavu ponuda.

14. ROK TRAJANJA UGOVORA

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

15. KRITERIJ ODABIRA PONUDA

Najniža cijena.

16. ROK, NAČIN I UVJETI PLAĆANJA

Naručitelj se obvezuje platiti Davatelju usluga za uredno izvršene usluge u roku od 7 (sedam) 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 Usluge agencije za ustupanje radnika (jednostavna nabava), sukladno ugovoru br. ___;

Plaćanje se obavlja na žiro račun ponuditelja.

Isključeno je plaćanje predujma.

17. SASTAVNI DIJELOVI PONUDE

Ponuda treba sadržavati:

- Ponudbeni list predmeta nabave
- Troškovnik predmeta nabave
- Ostale dokumente tražene u Pozivu na dostavu ponuda.

18. 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 08. ožujka 2021. god. u 09:00h**
- 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** s naznakom „jednostavna nabava“
 - Naznaka „, ne otvaraj“
- Mjesto dostave ponude: Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, Spinčićeva 1, 21 000 Split.

19. OSTALO

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

S poštovanjem,

Ravnatelj:

Leo Luetić, dr. med., spec. HM

Prilog broj 1.

PONUDBENI LIST

Usluge agencije za ustupanje radnika

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: _____

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: Usluge agencije za ustupanje radnika.

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: 90 dana od dana određenog za dostavu ponuda

U _____, dana _____ 2021. god.

M.P.

(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

Prilog broj 2.

TROŠKOVNIK PREDMETA NABAVE

Usluge agencije za ustupanje radnika

(naziv ponuditelja)

RB	Naziv usluge / Radno mjesto	Količina/Broj radnika	Mjerna jedinica	Broj mjeseci za jednog radnika	Okvirni bruto II (bruto plaća sa uračunatim doprinosima na plaću po stopi 16,5%) za period od mjesec dana u kn	Provizija agencije u %	Provizija agencije u kn	Ukupni bruto II i agencijska provizija u kunama za period od mjesec dana	Ukupni bruto II i agencijska provizija u kunama za ukupan period i ukupan iznos materijalnih prava radnika
	A	B	C	D	E	F	G=ExF	H=E+G	BxDxH
1.	Stručni suradnik za poslove nabave	1	mjesec	12	9.219,43				
2.	Putni trošak (uz plaću)	1	mjesec	12	290,00			290,00	3.480,00
3.	Dnevnice				340,00				340,00
4.	Troškovi prijevoza na službenom putu				800,00				800,00
5.	Regres i božićnica				3.000,00				3.000,00
6.	Objedinjeni iznos				19.300,00				19.300,00
								Ukupno:	
								PDV:	
								SVEUKUPNO:	

U _____, dana _____ 2021. godine

M.P.

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

Prilog broj 3.

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 30 dana duže od dana ispunjenja ugovorne obveze u cijelosti.

M.P.

(potpis ponuditelja ili ovlaštene osobe ponuditelja)

U _____ dana _____ 2021. godine