



## 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: 406-07/21-01/19

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

Split, 15. lipnja 2021. godine

### POZIV NA DOSTAVU PONUDA u postupku jednostavne nabave Izvanredna nabava ostalog sanitetskog materijala (Covid 19), II. dio (prema grupama)

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), II. dio (prema grupama)**, sukladno Troškovniku predmeta nabave iz privitka ovog Poziva na dostavu ponuda.

Procijenjena vrijednost nabave bez PDV-a: 64.000,00 kn za četiri (4) mjeseca.

I. Grupa: Nitrilne rukavice: 10.500,00 kn.

II. Grupa: Lateks rukavice bez pudera: 23.000,00 kn

III. Grupa: Lateks rukavice s puderom 30.500,00 kn

Količina predmeta nabave je okvirna količina.

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

#### 2. UVJETI NABAVE

Vaša ponuda treba ispunjavati slijedeće uvjete:

- Način izvršenja predmeta nabave će se izvršiti temeljem sklopljenog Ugovora;
- Isporučka: 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 dva (2) radna dan od primitka pisanog zahtijeva (narudžbenice).
- Rok trajanja ugovora: 4 mjeseci od dana sklopljenog ugovora;
- Rok valjanosti ponude: 30 dana;
- Mjesta isporuke robe: Obveza je ponuditelja da isporučuje predmet nabave na slijedeće 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 Stepinca 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), II. dio (prema grupama)** (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

15. lipnja 2021. godine

### 5. 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.

### 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);
- ostalo traženo u Pozivu na dostavu ponuda (dokazi sposobnosti.)

### 7. 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 21. lipnja 2021. u 09:00 h.**
- 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 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](mailto:antonia.begonja@zhmsdz.hr)

**PONUDBENI LIST**  
**Izvanredna nabava ostalog sanitetskog materijala (Covid 19),**  
**II. dio (prema grupama)**  
**I. Grupa predmeta nabave: Nitrilne rukavice**

**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: Nitrilne rukavice**

<b>CIJENA PONUDE* (bez PDV-a):</b>	kn
<b>IZNOS PDV-a**:</b>	kn
<b>UKUPNA CIJENA PONUDE (s PDV-om):</b>	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.

**PONUDBENI LIST**  
**Izvanredna nabava ostalog sanitetskog materijala (Covid 19),**  
**II. dio (prema grupama)**  
**II. Grupa predmeta nabave: Lateks rukavice bez pudera**

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: Lateks rukavice bez pudera**

<b>CIJENA PONUDE* (bez PDV-a):</b>	kn
<b>IZNOS PDV-a**:</b>	kn
<b>UKUPNA CIJENA PONUDE (s PDV-om):</b>	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.

**PONUDBENI LIST**  
**Izvanredna nabava ostalog sanitetskog materijala (Covid 19),**  
**II. dio (prema grupama)**  
**III. Grupa predmeta nabave: Lateks rukavice s puderom**

**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: Lateks rukavice s puderom**

<b>CIJENA PONUDE* (bez PDV-a):</b>	kn
<b>IZNOS PDV-a**:</b>	kn
<b>UKUPNA CIJENA PONUDE (s PDV-om):</b>	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.