



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: 406-07/21-01/57

Ur. broj: 2181-148-01-21-02

Split, 06. listopada 2021. godine

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

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

Procijenjena vrijednost nabave bez PDV-a: 60.000,00 kn za četiri (4) mjeseca.

I. Grupa predmeta nabave: Nitrilne rukavice: 6.000,00 kn.

II. Grupa predmeta nabave: Lateks rukavice bez pudera: 54.000,00 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;
- Isporuca: 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: četiri (4) mjeseca 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), III. 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. KRITERIJ ZA ODABIR PONUDE

Najniža cijena.

5. DATUM OBJAVE POZIVA NA DOSTAVU PONUDA NA INTERNETSKOJ STRANICI ZAVODA

06. listopada 2021. godine

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.**

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 na dostavu ponuda (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 11. listopada 2021. u 11:00 h.**
- Način dostave ponude: Ponuda se u zatvorenoj oмотnici dostavlja na adresu naručitelja osobno ili poštom
Na oмотnici 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 2b, 21 000 Split (zgrada „Lazarice“).

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),
III. 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.

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.

PONUDBENI LIST
Izvanredna nabava ostalog sanitetskog materijala (Covid 19),
III. 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.

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.