



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: 406-07/22-01/51

Ur. broj: 2181-148-01-22-1

Split, 31. kolovoza 2022. godine

POZIV NA DOSTAVU PONUDA za provedbu postupka jednostavne nabave

Predmet nabave:

Usluge prijevoza bolesnika vozilom ZHM

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.

Split, kolovoz 2022. godine

1. OPĆI PODACI

Naziv i sjedište Naručitelja

Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, Spinčićeva 1, 21000 Split.

OIB: 70044517580

T: 021/540-906

F: 021/682-337

IBAN: HR0223900011101060027, Hrvatska poštanska banka d.d.

URL:

www.zhmsdz.hr

E-mail

zhmsdz@zhmsdz.hr

Podaci o osobi zaduženoj za komunikaciju s ponuditeljima

Kontakt osoba

Antonia Begonja, mag.oec

T: 021/540-917

M: 091/4010-178

E: antonia.begonja@zhmsdz.hr

Evidencijski broj nabave

JN-22-22

Procijenjena vrijednost nabave

88.000,00 bez PDV-a.

Vrsta ugovora o jednostavnoj nabavi (roba, radovi, usluge)

Ugovor o jednostavnoj nabavi usluge

2. PODACI O PREDMETU NABAVE

Opis predmeta nabave

Predmet nabave su Usluge prijevoza bolesnika vozilom ZHM za potrebe Zavoda za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije. Ponuditelj je u obvezi ponuditi cjelokupan predmet nabave.

Procijenjena vrijednost nabave (vrijednost bez PDV-a): 88.000,00 kn.

Količina predmeta nabave: Količina predmeta nabave određena je prema priloženom Troškovniku predmeta nabave. Količina je **točno** određena.

Popis vozila za potrebe izvršenja usluge sa nepokretnom (ugrađenom) medicinskom opremom: određen u prilogu Poziva na dostavu ponuda.

Tehnička specifikacija predmeta nabave je dana u Troškovniku predmeta nabave.

Troškovnik predmeta nabave

Jedinična cijena stavke Troškovnika i ukupna cijena moraju biti zaokružene na dvije decimale. Gospodarskom subjektu nije dopušteno mijenjati tekst Troškovnika predmeta nabave. Sve stavke Troškovnika trebaju biti ispunjene.

Ako gospodarski subjekt nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost ili je predmet nabave oslobođen poreza na dodanu vrijednost, sukladno članku 7. stavak 5. Pravilnika, 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.

Ako ponuditelj ne ispuni Troškovnik predmeta nabave u skladu sa zahtjevima iz ovog Poziva, promijeni tekst ili količine navedene u obrascu troškovnika, smatrat će se da je takav troškovnik nepotpun i nevažeći te će ponuda biti odbijena kao nepravilna u smislu članka 3. točka 12. ZJN 2016.

Troškovnik predmeta nabave se nalazi u prilogu Poziva na dostavu ponuda.

Mjesto izvršenja usluge: Otok Šolta

Upute za rad i obavljanje usluge:

- Davatelj usluge obvezuje se osigurati stručnu osobu, završene stručne spreme u zanimanju „vozač motornog vozila“ ili vozača s položenom C kategorijom, s jednom (1) godinom radnog iskustva u struci, a za obavljanje sanitetskog prijevoza po pozivu liječnika na temelju uredno popunjenog naloga.
 - Davatelj usluge obvezuje se usluge obavljati radnim danom od ponedjeljka do petka, u radnom vremenu prilagođenom trajektu;
 - Davatelj usluge obvezuje se osigurati prostor za čuvanje vozila, održavati ih i čuvati iste od štetnih utjecaja;
 - Naručitelj preuzima sve troškove održavanja sanitetskih vozila i to: registracija i osiguranje vozila, popravak i servis vozila, te trošak goriva;
 - Davatelj usluge se obvezuje tijekom obavljanja usluga primjenjivati svu razumnu pažnju, tj. pažnju dobrog domaćina / gospodarstvenika;
 - Davatelj usluge odgovara za nastalu štetu na vozilima ukoliko do štete dođe uslijed postupanja s krajnjom nepažnjom.
-
- Naručitelj ima pravo obavljati nadzor nad obavljanjem usluge i davati davatelju usluge upute za rad, a davatelj usluge se obvezuje isto omogućiti. Davatelj usluge se obvezuje podvrgnuti edukaciji prema potrebama i programu naručitelja.

Vođenje evidencije obavljene usluge

- Davatelj usluge se obvezuje voditi evidenciju prijevoza pacijenata prema potrebama naručitelja i to:
 - evidencija Putnih radnih listova.
 - evidencija Naloga sanitetskog prijevoza,
 - evidencija Knjige primopredaje i Knjige vožnje.

Vođenje evidencije predavati u Sjedište naručitelja (Spinčićeva 1, Split) Odjel sanitetskog prijevoza, n/r Voditelj sanitetskog prijevoza Ante Labrović.

Evidenciju Putnih radnih listova i Naloga sanitetskog prijevoza predavati 2 puta mjesečno (15. i 30./31 dana tekućeg mjeseca).

U Nalogu sanitetskog prijevoza obavezno definirati prijeđene kilometre.

Također, davatelj usluge se obvezuje predavati račune utroška goriva najkasnije do zadnjeg dana u mjesecu za tekući mjesec u Sjedište naručitelja.

Napomena!

- Prestankom važenja ugovorne obveze, davatelj usluge obvezuje se naručitelju vratiti neoštećena vozila pri čemu se isključuje odgovornost za istrošenost vozila nastalu njegovom redovnom upotrebom.

Početak i rok isporuke robe

Ugovor se sklapa na period od 12 mjeseci.

Rok valjanosti ponude:

60 dana od dana zaprimanja ponuda.

3. DATUM SLANJA POZIVA NA DOSTAVU PONUDA GOSPODARSKIM SUBJEKTIMA

31 . kolovoza 2022. godine .

4. PRAVNA I POSLOVNA SPOSOBNOST

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.**

5. VRSTA, SREDSTVO JAMSTVA I UVJETI JAMSTVA

Odabrani ponuditelj mora dostaviti jamstvo za uredno ispunjenje obveza iz ugovora (**potvrđena bjanko zadužnica**) u visini od **10 % vrijednosti ugovora bez PDV-a, s rokom važenja 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**.

6. NAČIN ODREĐIVANJA CIJENE

Jedinične cijene, te umnožak jedinične cijene i količine u ponudi pisati arapskim brojkama.

Cijena ponude mora biti izražena u kunama.

U cijenu ponude bez PDV-a moraju biti uračunati svi zavisni troškovi, izdaci i sve druge pristojbe, takse i ostala davanja koja je Ponuditelj dužan platiti iz bilo kojeg razloga (oprema, materijal i sl). Ukupnu cijenu čini cijena s PDV-om.

Kada cijena ponude bez PDV-a izražena u troškovniku ne odgovara cijeni ponude bez PDV-a izraženoj u ponudbenom listu, vrijedi cijena ponude bez PDV-a izražena u troškovniku.

Ponuđena cijena predmeta nabave je nepromjenjiva do kraja važenja ugovora.

Ponuditelj u troškovnik unosi cijenu stavke (jediničnu cijenu) koje se izražavaju u kunama i koje pomnožene s količinom stavke daju ukupnu cijenu za stavku troškovnika.

Zbroj ukupne cijene stavke s PDV-om čini sveukupnu cijenu ponude.

Cijene stavki (jedinične cijene) troškovnika smiju biti iskazane s najviše 2 (dvije) decimale.

Ponuditelj mora ispuniti sve stavke Troškovnika.

Ponuditelj mora na za to predviđenom praznom mjestu u troškovniku, navesti podatke: naziv proizvoda i proizvođača ponuđenog predmeta nabave.

7. KRITERIJ ZA ODABIR PONUDE

Kriterij za odabir ponude je najniža cijena.

8. ROK, NAČIN I UVJETI PLAĆANJA

Predujam isključen.

Plaćanje će se izvršiti temeljem ispostavljenog računa prema cijeni iz ponude u roku od 30 dana za naručenu i nesporno isporučenu robu, odnosno od dana potpisivanja primopredajnog zapisnika. Plaćanje se obavlja na račun ponuditelja, odnosno podugovaratelja.

Sukladno Zakonu o elektroničkom izdavanju računa u javnoj nabavi (N.N. broj 94/2018) odabrani ponuditelj je obavezan izdati strukturirani elektronični račun u **XML formatu**.

9. DATUM, VRIJEME I MJESTO DOSTAVE PONUDA

Rok za dostavu ponuda je: 07. rujna 2022. godine u 09:00 sati.

Mjesto dostave ponude: Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, Spinčićeva 2b (zgrada „Lazarice“), 21 000 Split.

10. 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.

11. 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, bez obzira na način dostave, potrebno dostaviti do dana **07. rujna 2022. 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
 - Evidencijski broj nabave
 - Naziv predmeta nabave s naznakom „jednostavna nabava“
 - Naznaka „, ne otvaraj“
- Mjesto dostave ponude: Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, Spinčićeva 2b (zgrada „Lazarice“), 21 000 Split.

Ravnatelj
Leo Luetić, dr.med.,spec.HM

PONUDBENI LIST
Usluge prijevoza bolesnika vozilom ZHM

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: _____

Broj ponude: _____

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

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

U _____, dana _____ 2022. 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.

Troškovnik predmeta nabave
Usluge prijevoza bolesnika vozilom ZHM

RB	Predmet nabave	Mjerna jedinica	Količina	Jedinična cijena (bez PDV-a)	Ukupna cijena (bez PDV-a)
1.	Usluge prijevoza bolesnika vozilom ZHM	mjesec	12		
				Ukupno (bez PDV-a):	
				PDV:	
				Sveukupno:	

U _____, dana _____ 2022.godine

M.P.

(ime, prezime i potpis ovlaštene osobe)

Naziv ponuditelja: _____

Adresa sjedišta ponuditelja: _____

OIB ponuditelja: _____

**IZJAVA O PRIHVAĆANJU SVIH UVJETA IZ
POZIVA NA DOSTAVU PONUDA**

Izjavljujemo da smo, kao ponuditelj u postupku jednostavne nabave za Usluge prijevoza bolesnika vozilom ZHM, pročitali i proučili sve odredbe iz Poziva na dostavu ponuda i da smo s istima upoznati, odnosno da smo iste u potpunosti razumjeli.

Nadalje izjavljujemo da prihvaćamo sve uvjete iz ovog Poziva na dostavu ponuda i obvezujemo se da ćemo, ukoliko naša ponuda bude odabrana, izvršiti predmet nabave u skladu s odredbama iz ovog Poziva na dostavu ponuda.

M.P.

(potpis osobe ovlaštene po zakonu za zastupanje pravne osobe)

U _____ dana _____ 2022. godine

**POPIS VOZILA ZA POTREBE IZVRŠENJA USLUGE
SA NEPOKRETNOM (UGRAĐENOM) MEDICINSKOM OPREMOM**

Popis vozila:

- ST 332 ZM (Volkswagen 2.5 TDI)
- ST 426 ZH (Citroen Jumpy 2.0 HDI)

Popis medicinske opreme u vozilima:

- ST 332 ZM (Volkswagen 2.5 TDI) - dvije boce kisika (10 litara) s manometrom, rasklopna nosila.
- ST 426 ZH (Citroen Jumpy 2.0 HDI) - nema

U slučaju nužde kontakt osoba za medicinsku opremu: Robert Radan, glavni tehničar Zavoda.
Kontakt broj: 091/4010-192.

ZAVOD ZA HITNU MEDICINU SPLITSKO-DALMATINSKE ŽUPANIJE

Spinčićeva 1
21 000 Split

Usluge prijevoza bolesnika vozilom ZHM
-JEDNOSTAVNA NABAVA-

„NE OTVARAJ“