



# 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

Klasa: 406-07/23-01/14

Ur. broj: 2181-148-01-23-02

Split, 05. svibnja 2023. godine

## POZIV NA DOSTAVU PONUDA za provedbu postupka jednostavne nabave

Predmet nabave:

### Medicinski uređaji (EKG aparati)

*Sukladno članku 12., stavku 1. Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16) za godišnju vrijednost nabave iz Plana nabave manju od 26.544,56 EUR bez PDV-a, odnosno 66.361,40 EUR bez PDV-a (tzv. jednostavnu nabavu) naručitelj nije obavezan provoditi postupke javne nabave propisane Zakonom o javnoj nabavi..*

Split, svibanj 2023. 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](http://www.zhmsdz.hr)

E-mail

[zhmsdz@zhmsdz.hr](mailto: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](mailto:antonia.begonja@zhmsdz.hr)

### Evidencijski broj nabave

JN-23-54.

### Procijenjena vrijednost nabave

3.256,40 EUR bez PDV-a.

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

Ugovor o jednostavnoj nabavi robe.

## 2. DATUM OBJAVE POZIVA NA DOSTAVU PONUDA NA INTERNETSKOJ STRANICI ZAVODA

Poziv na dostavu ponuda u postupku jednostavne nabave Nabava medicinskih uređaja (EKG aparati), Evidencijski broj nabave: JN-23-55 objavljen dana 05. svibnja 2023. godine na internetskoj stranici Zavoda.

## 3. PODACI O PREDMETU NABAVE

### Opis predmeta nabave

Predmet nabave je nabava i isporuka EKG aparata, 2 komada za potrebe Zavoda za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, sukladno tehničkoj specifikaciji i ostalim traženim uvjetima naznačenima u ovom Pozivu na dostavu ponuda.

Ponuditelj je obvezan naručitelju ponuditi novu opremu za edukaciju.

#### Predmet nabave uključuje:

- isporuka, montaža i stavljanje predmeta nabave u punu uporabnu funkciju prema pravilima struke, važećim standardima, normativima, zakonima i tehničkim propisima Republike Hrvatske;
- ponuditi isključivo novu i nekoristenu medicinsku opremu, proizvedenu 2023. godine ili ne stariju od jedne godine od početka postupka jednostavne nabave;
- edukacija osoblja, korisnika i tehničkog osoblja o načinu i radu medicinskog proizvoda;
- isporuka tehničke dokumentacije za korištenje predmeta nabave na hrvatskom jeziku;
- servisiranje i održavanje (preventivno i korektivno) i rezervni dijelovi potrebni za održavanje opreme u punoj funkciji u jamstvenom roku.

Odabrani ponuditelj je dužan predmet nabave isporučiti uredno, svjesno i odgovorno, pažnjom dobrog stručnjaka, po najvišim profesionalnim standardima, u skladu sa zakonskim/podzakonskim propisima/pravilnicima/pravilima struke koji se odnose na predmet nabave te prema uvjetima i zahtjevima iz ovog Poziva na dostavu ponuda.

Predmet nabave je detaljno opisan u Tehničkoj specifikaciji predmeta nabave Prilog 2.

### Količina predmeta nabave

Količina predmeta nabave iskazana u ovom Pozivu na dostavu ponuda je točna količina.

Predmet nabave
EKG aparat, 2 komada

### **Tehnička specifikacija predmeta nabave**

Tehnička specifikacija predmeta nabave određena je u prilogu ovog Poziva na dostavu ponuda. Potrebno ju je popuniti sukladno traženom.

Ukoliko u Tehničkoj specifikaciji postoji dodatak "ili jednakovrijedno" i ako gospodarski subjekt nudi jednakovrijedan proizvod mora na za to predviđenim praznim mjestima tehničke specifikacije, prema odgovarajućim stavkama, navesti specifikacije proizvoda po kojima je vidljivo da je ponuđeni proizvod jednakovrijedan traženom, te ako se to traži, i ostale podatke koji se odnose na taj proizvod.

Tehnička specifikacije mora biti potvrđena pravovaljanim potpisom ovlaštene osobe Ponuditelja.

Kako bi se ponuda smatrala valjanom sa tehničke strane ponuđena medicinska oprema mora zadovoljiti sve traženo iz Tehničke specifikacije 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. Prilikom popunjavanja Troškovnika ponuditelj cijenu stavke izračunava kao umnožak količine stavke i jedinične cijene stavke.

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 (carina, trošarine, pristojbe, troškovi prijevoza, dostave, nulti servis, potrebni atesti i sl.).

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 upisuju 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 ispunji 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 isporuke robe**

Mjesto isporuke medicinske opreme je Sjedište naručitelja na adresi Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, Spinčićeva 1, 21 000 Split.

### **Rok isporuke**

Rok isporuke medicinske opreme je bitan sastojak Ugovora o nabavi.

Rok isporuke, montaže i stavljanja u funkciju je 10 dana od dana sklapanja Ugovora o nabavi.

*Prilikom isporuke medicinske opreme naručitelj i odabrani ponuditelj sastaviti će Primopredajni zapisnik.*

### **Rok valjanosti ponude:**

30 dana od dana zaprimanja ponuda.

## **4. 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 stariji od šest (6) mjeseci** računajući od dana početka postupka jednostavne nabave.

Potvrda **ne smije biti starija od šest (6) mjeseci** računajući od dana početka postupka jednostavne nabave.

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

## **5. 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 ovjerenom 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**.

## 6. KRITERIJI ZA ODABIR GOSPODARSKOG SUBJEKTA (Uvjeti sposobnosti)

### 6.1. Gospodarski subjekt mora dokazati da je medicinskim uređajima osigurano uredno servisiranje za vrijeme jamstvenog roka od dvije (2) godine.

Sposobnost iz ove točke se dokazuje popisom ovlaštenih serviseri za ponuđeni model i tip opreme s nazivom i adresom.

- *Izjava ponuditelja sa svim traženim uvjetima.*  
*Izjava mora biti ovjerena od strane ovlaštene osobe ponuditelja.*

### 6.2. Gospodarski subjekt mora dokazati vjerodostojnost ponuđenog predmeta nabave.

Za potrebe utvrđivanja okolnosti iz ove točke gospodarski subjekt u ponudi dostavlja:

- Kao dokaz ispunjenja uvjeta tehničke sposobnosti iz ove točke Poziva na dostavu ponuda Naručitelj će prihvatiti opis ponuđenog uređaja u obliku kataloga/prospekta/tehničkog opisa i sl. za ponuđeni proizvod kojim se nedvojbeno dokazuje da ponuđeni proizvod odgovara proizvodu opisanom u Tehničkim specifikacijama iz priloga ovog Poziva na dostavu ponuda..
- Gospodarski subjekt je dužan, u katalogu/prospektu/tehničkom opisu označiti (podcrtati, zasjeniti i sl.) proizvod koji nudi, a označeno mora odgovarati navedenom u Tehničkim specifikacijama iz Priloga ovog Poziva na dostavu ponuda, te označiti (podcrtati, zasjeniti i sl.) sve tražene karakteristike iz opisa proizvoda u Tehničkim specifikacijama. Pored svake karakteristike proizvoda u katalogu/prospektu/tehničkom opisu gospodarski subjekt mora upisati broj stavke iz Tehničkih specifikacija koja se istom potvrđuje/dokazuje.
- Osim na hrvatskom jeziku katalozi/prospekti/tehnički opis ili sl. mogu biti dostavljeni i na engleskom jeziku. Ponuditelji su dužni, na pisani zahtjev Naručitelja upućen poštom, e-mailom ili faksom, dostaviti u roku ne dužem od 5 dana tražene dokumente prevedene na hrvatski jezik od strane ovlaštenog sudskog tumača .

## 7. UVJETI I ZAHTJEVI ZA ISPUNJENJE SUKLADNO POSEBNIM PROPISIMA ILI STRUČNIM PRAVILIMA

Naručitelj određuje posebne uvjete kojima se osigurava izvršenje ugovora o jednostavnoj nabavi na odgovarajućoj razini kvalitete:

### 7.1. Sukladno Zakonu o medicinskim proizvodima (NN 76/13):

- Rješenje Agencije za lijekove i medicinske proizvode, Zagreb, o upisu proizvođača medicinskih proizvoda u očevidnik proizvođača medicinskih proizvoda temeljem članka 28. i 29. Zakona o medicinskim proizvodima (NN broj 76/2013), koje mora biti dostavljeno samo za proizvođače koji imaju sjedište u Republici Hrvatskoj i samo za proizvođače sa sjedištem u trećim zemljama čiji ovlašteni zastupnici imaju sjedište u Republici Hrvatskoj i/ili
- Rješenje Agencije za lijekove i medicinske proizvode, Zagreb, o upisu u očevidnik veleprodaja sukladno Zakonu medicinskim proizvodima (NN76/13, čl.3.st.30, čl.47., čl. 51., čl. 52). Navedenim Rješenjem ponuditelj sa sjedištem u Republici Hrvatskoj dokazuje da je upisan u očevidnik veleprodaja medicinskih proizvoda pri Agenciji za lijekove i medicinske proizvode, odnosno ukoliko ponuditelj ima sjedište u nekoj drugoj državi Europske unije dokazuje da ispunjava sve uvjete za obavljanje djelatnosti prometa na veliko medicinskih proizvoda u državi u kojoj ima sjedište. Ponuditelj je sposoban ako ima valjanu dozvolu za promet medicinskim proizvodima izdanu od strane Agencije za lijekove i medicinske proizvode, odnosno ako ima potvrdu, izjavu ili dozvolu izdanu od nadležnog tijela u državi sjedišta da ispunjava sve uvjete za obavljanje djelatnosti prometa na veliko medicinskih proizvoda u državi u kojoj ima sjedište.

U slučaju da gospodarski subjekt obavlja djelatnost uvoza ili je gospodarski subjekt distributer medicinskih proizvoda iz trećih zemalja (zemlje koje nisu članice EU, niti europskog gospodarskog prostora) niti koje nemaju poseban Ugovor o carinskoj uniji u području medicinskih proizvoda dužan je priložiti i dokaz da proizvođač ima ovlaštenog zastupnika u EU, sukladno članku 51. i 52. Zakona o medicinskim proizvodima. Ponuditelj koji obavlja djelatnost uvoza ili djelatnost distribucije medicinskih proizvoda iz trećih zemalja sposoban je ukoliko dostavi dokaz da proizvođač nudenog medicinskog proizvoda ima ovlaštenog zastupnika u EU.

- Gospodarski subjekt mora dostaviti, ukoliko Naručitelj zatraži što dokazuje i u ponudi dostavlja **Izjavu o sukladnosti proizvođača (engl. Declaration of conformity)** kojom proizvođač medicinskih proizvoda jamči da je proizvodni postupak ili medicinski proizvod sukladan bitnim zahtjevima koji su odgovarajući sa zahtjevima određenim Zakonom o medicinskim proizvodima (NN 76/2013.), Pravilnikom o bitnim zahtjevima, razvrstavanju, upisu u očevidnik proizvođača, upisu medicinskih proizvoda u očevidnik medicinskih proizvoda te ocjenjivanju sukladnosti medicinskih proizvoda (NN 84/2013.) i ostalim propisima donesenim na temelju Zakona o medicinskim proizvodima ili propisima Europske unije. Ukoliko se radi o proizvođačima sa sjedištem u trećim zemljama, u Izjavi (ili Potvrdi o sukladnosti ili drugom odgovarajućem dokumentu) mora biti naveden puni naziv ovlaštenog zastupnika u Europskoj uniji, kao dokaz da proizvođač ima ovlaštenog zastupnika u EU, sukladno članku 51. i 52. Zakona o medicinskim proizvodima. Izjava o sukladnosti proizvoda može se dostaviti na hrvatskom ili engleskom jeziku. Ponuditelji su dužni ukoliko zaprima pisani zahtjev Naručitelja, dostaviti prijevod Izjave o sukladnosti proizvoda. Prijevod mora biti ovjeren od strane ovlaštenog sudskog tumača.

### 7.2. Gospodarski subjekt mora dokazati da će osigurati zamjenske dijelove predmeta nabave u jamstvenom, odnosno najmanje dvije (2) godine od isporuke predmeta nabave.

Gospodarski subjekt dostavlja: *Izjava ovlaštene osobe gospodarskog subjekta.*  
*Izjava mora biti ovjerena od strane ovlaštene osobe.*

### 7.3. Gospodarski subjekt mora dokazati da je ponuđena medicinska oprema proizvedena 2023. godine ili ne starije od jedne godine

Gospodarski subjekt dostavlja: *Izjava/Potvrda/Dokaz da je ponuđeni medicinski uređaj proizveden 2023. godine ili ne starije od jedne godine*

*Izjava mora biti ovjerena od strane ovlaštene osobe.*

7.4. Gospodarski subjekt mora dokazati da jamstveni rok za ponuđenu medicinsku opremu iznosi dvije (2) godine od dana potpisivanja primopredajnog zapisnika.

Gospodarski subjekt dostavlja: *Izjava gospodarskog subjekta da će kod isporuke predmeta nabave dostaviti jamstveni list za predmet nabave s navodom o trajanju traženog jamstvenog roka.*

*Izjava mora biti ovjerena od strane ovlaštene osobe.*

## 8. NAČIN ODREĐIVANJA CIJENE

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

Cijena ponude mora biti izražena u eurima.

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 (carina, trošarine, pristojbe, troškovi prijevoza, dostave, nulti servis, potrebni atesti i sl.) do registracije vozila.

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.

Cijene stavaka (jedinične cijene) navedene u Troškovniku moraju biti iskazane na paritetu FCO isporučeno na mjesto isporuke, bez obračunatog PDV-a.

Ponuditelj u troškovnik unosi cijenu stavke (jediničnu cijenu) koje se izražavaju u eurima 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: marka, tip i model nuđenog vozila.

## 9. KRITERIJ ZA ODABIR PONUDE

Kriterij za odabir ponude je najniža cijena.

## 10. 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**.

## 11. VRSTA, SREDSTVO JAMSTVA I UVJETI JAMSTVA

### 11.1. Jamstvo za ozbiljnost ponude

Gospodarski subjekt je obavezan u ponudi priložiti jamstvo za ozbiljnost ponude za slučaj odustajanja ponuditelja od svoje ponude u roku njezine valjanosti, neprihvatanja ispravka računске greške, odbijanja potpisivanja ugovora o jednostavnoj nabavi ili nedostavljanja jamstva za uredno ispunjenje ugovora o nabavi.

Gospodarski subjekt je obavezan dostaviti jamstvo za ozbiljnost ponude na iznos:

Predmet nabave	Procijenjena vrijednost	Apsolutni iznos jamstva od 3% procijenjene vrijednosti
Medicinski uređaj (EKG aparati)	3.256,40 EUR	97,692 EUR

s rokom valjanosti najmanje jednakom roku valjanosti ponude, u obliku bankarske garancije «bez prigovora» ili novčani polog na račun Naručitelja ili bjanko zadužnice popunjene sukladno Pravilniku o obliku i sadržaju zadužnice (NN 115/12 i 82/17) ili zadužnice popunjene

sukladno Pravilniku o obliku i sadržaju zadužnice (Narodne novine, broj 115/12 i 82/17), bez uvećanja, sa zakonskim zateznim kamatama po stopi određenoj sukladno članku 29. stavku 2. Zakona o obveznim odnosima (Narodne novine, broj 35/05, 41/08, 125/11 i 78/15, 29/18).

Rok važenja jamstva mora biti sukladan roku valjanosti ponude (30 dana od dana zaprimanja ponuda).

Naručitelj će jamstvo za ponudu zadržati i naplatiti u slučaju:

- odustajanja ponuditelja od svoje ponude u roku njezine valjanosti (30 dana),
- neprihvatanja ispravka računске greške,
- odbijanja potpisivanja ugovora o nabavi,
- ili nedostavljanja jamstva za uredno ispunjenje ugovora o nabavi.

Jamstvo za ozbiljnost ponude - ponuditelja čija ponuda nije odabrana vraća se neposredno nakon završetka postupka jednostavne nabave. Jamstvo za ozbiljnost odabrane ponude biti će vraćeno izabranom ponuditelju nakon što izabrani ponuditelj potpiše ugovor o jednostavnoj nabavi i dostavi jamstvo za dobro izvršenje ugovora, a najkasnije u roku od 10 dana.

Ako istekne rok valjanosti ponude naručitelj će tražiti od ponuditelja produženje roka valjanosti ponude i jamstva za ozbiljnost ponude sukladno produženom roku.

#### **Dostavljanje jamstva – bankarske garancije**

Jamstvo u obliku bankarske garancije mora glasiti na Naručitelja, mora biti „bezuvjeto“, „bez prigovora“, „neopozivo“ i „naplativo na prvi pisani poziv“ i s rokom valjanost najmanje jednakom roku valjanosti ponude.

#### **Novčani polog**

Naručitelj prihvaća uplatu novčanog pologa u navedenim iznosima, i to na račun naručitelja broj (IBAN): HR0223900011101060027, Hrvatska poštanska banka d.d., uz naznaku svrhe „jamstvo za ozbiljnost ponude – Medicinski uređaji (EKG aparati), Ev. broj: OJN-23-55“.

Ponuditelji trebaju priložiti dokaz uplate jamstva uz ponudu.

#### **Dostavljanje jamstva – bjanko zadužnica**

Jamstvo u obliku bjanko zadužnice mora biti popunjeno sukladno Pravilniku o obliku i sadržaju zadužnice (NN 115/12 i 82/17).

#### **Dostavljanje jamstva – zadužnica**

Jamstvo u obliku zadužnice mora biti popunjeno sukladno Pravilniku o obliku i sadržaju zadužnice (Narodne novine, broj 115/12 i 82/17), bez uvećanja, sa zakonskim zateznim kamatama po stopi određenoj sukladno članku 29. stavku 2. Zakona o obveznim odnosima (Narodne novine, broj 35/05, 41/08, 125/11 i 78/15, 29/18).

Bjanko zadužnica i zadužnica moraju biti solemnizirane u skladu s odredbama Ovršnog zakona.

Naručitelj će na osnovi rezultata pregleda i ocjene ponuda odbiti ponudu ponuditelja koji nije dostavio jamstvo za ozbiljnost ponude, odnosno ako dostavljeno jamstvo nije valjano.

### **11.2. Jamstvo za uredno ispunjenje ugovornih obveza**

Odabrani ponuditelj je dužan u roku dva (2) dana od dana zaključivanja ugovora o javnoj nabavi (a prije isteka jamstva za ozbiljnost ponude) Naručitelju uručiti jamstvo za uredno ispunjenje ugovora na iznos od **10%** (deset posto) vrijednosti ugovora bez PDV-a u obliku:

- BANKARSKA GARANCIJA s rokom važenja 30 dana nakon izvršenja ugovora.  
Bankarska garancija treba biti „bezuvjeto“, „bez prigovora“, „neopoziva“ i „naplativa na prvi pisani poziv“.
- BJANKO ZADUŽNICA na obrascu propisanom Pravilnikom o obliku i sadržaju bjanko zadužnice (NN 115/12, 82/17) .  
Bjanko zadužnica mora biti solemnizirana i ovjerena od strane javnog bilježnika u skladu s odredbama Ovršnog zakona.
- NOVČANI POLOG u traženom iznosu, na koji gospodarski subjekt nema pravo zaračunavati kamatu i to na račun naručitelja broj (IBAN): HR 0223900011101060027, Hrvatska poštanska banka d.d., uz naznaku svrhe „jamstvo za uredno ispunjenje ugovorne obveze – Medicinski uređaji (EKG aparati), Ev. Broj: OJN-23-55.

### **11.3. Jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku**

Odabrani ponuditelj mora, prilikom isporuke medicinske opreme, dostaviti jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku u obliku bjanko zadužnice solemnizirane u skladu s odredbama Ovršnog zakona za slučaj da u jamstvenom roku ne ispuni obvezu otklanjanja nedostataka koje ima po osnovi jamstva ili s naslova naknade štete u iznosu od 10% vrijednosti ugovora (iznos bez PDV-a), s rokom važenja do isteka jamstvenog roka.

- minimalno dvije (2) godine za medicinsku opremu;

## **12. DATUM, VRIJEME I MJESTO DOSTAVE PONUDA**

**Rok za dostavu ponuda je: 15. svibnja 2023. godine u 12:00 sati.**

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

### 13. 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.

### 14. 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 **15. svibnja 2023. god. u 12:00h.**
- 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

Prilog broj 1.

**PONUDBENI LIST**  
**Medicinski uređaji (EKG aparati)**

**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:** \_\_\_\_\_

**Predmet nabave:** Medicinski uređaji (EKG aparati)

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

**Rok valjanosti ponude:** 30 dana od dana određenog za dostavu ponuda

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 2023. god.

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

\* Cijena se izražava u eurima. 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  
Medicinski uređaji (EKG aparati)**

(naziv ponuditelja)

Predmet nabave	Marka, tip i model opreme	Količina	Jedinična cijena (bez PDV-a)	Ukupna cijena (bez PDV-a)
	A	B	C	$D=(B \times C)$
EKG aparat		2		
			Ukupno:	
			PDV:	
			Sveukupno:	

Napomena!

Ponuditelji su dužni upisati u polje A: marku, tip i model medicinskog uređaja.

M.P.

\_\_\_\_\_  
(potpis ponuditelja)

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 2023. god.

**Tehnička specifikacija predmeta nabave  
Medicinski uređaji (EKG aparati)**

Br.	Opis	Da/Ne
	<b>Elektrokardiograf</b>	
<b>1.</b>	<b>Osnovne karakteristike uređaja</b>	
1.1	Kolor ekran, najmanje veličine diagonale 17 cm	
1.2	Rezolucija ekrana minimalno 800x480 točaka	
1.3	Istovremeni prikaz na ekranu uređaja najmanje slijedećih podataka: 12 EKG odvoda, informacije o pacijentu, postavke snimanja, način rada, broj otkucaja srca, QRS sinkronizacijska oznaka, poruke grešaka, odspojenost elektroda, smetnje, datum i vrijeme.	
1.4	Unos podataka o pacijentu preko tipkovnice uređaja: Ime i prezime, Ident. Br. (20 brojeva), Spol, Dob	
1.5	Radna lista	
1.6	Program interpretacije EKG snimka uključen u uređaju, zavisan o dobi i spolu pacijenata sa kategorizacijom u najmanje 200 nalaza i 5 kategorija. Za pacijente starosti od najmanje 3 godine na više.	
1.7	Program interpretacije mora moći prepoznati i Burgada-tip EKG uzorka	
1.8	Pregled EKG snimka i rezultata analize prije samog ispisa	
1.9	Direktan ispis EKG-a na priključenom dodatnom laserskom pisaču	
1.10	Ulazna impedanca najmanje 49MOhm-a pri 10Hz	
1.11	Ulaz zaštićen od defibrilacije	
1.12	CMRR najmanje 105 dB	
1.13	Unutarnji šum najviše 20uVp-p	
1.14	Rezolucija uzorkovanja najmanje 8000 uzoraka/sekunda	
1.15	EMG filter, odabir korisnika najmanje 25 ili 35 Hz	
1.16	Visoko nepropusni filter, odabir korisnika najmanje: 75, 100, 150 Hz	
1.17	Suspenzija pomaka osnovne linije EKG-a prema odabiru korisnika, najmanje: 0,1Hz (-20dB) ili 0,1Hz(-34dB)	
1.18	Vlastita test funkcija EKG-a. (Integrirani simulator idealnog pacijenta sa prikazom 12 kanalnog idealnog EKG-a i primjerom ventrikularnog otkucaja, isporučen u samom uređaju ili kao eksterni uređaj)	
1.19	Priključci integrirani u EKG uređaj, najmanje: LAN, 2x USB i SD kartica	
1.20	Mogućnost priključivanja USB WiFi adaptera za potrebe bežičnog umrežavanja	
1.21	Dodatni priključci najmanje: ulaz za prijem 2 kanala i izlaz jednog EKG kanala	
1.22	Interna memorija za pohranu najmanje 400 snimaka EKG-a	
1.23	Mogućnost korištenja SD memorijske kartice za pohranu EKG snimka	
1.24	Pohrana EKG zapisa na SD memorijsku karticu u PDF formatu	
1.25	Mrežni priključak: Glavno napajanje 110-240 V, 50/60 Hz i autonomno (punjiva baterija) za najmanje 60 min. kontinuirane uporabe sa spojenim pacijentom, prikazom EKG-a i kontinuiranim ispisom.	
1.26	Punjač baterije integriran u aparat.	
1.27	Membranska QWERTY tipkovnica zaštićena od vlage radi lakše dezinfekcije	
<b>2.</b>	<b>Pisač i funkcije ispisa</b>	
2.1	Način rada : ručno ili automatski	
2.2	Visokorezolutni termički pisač najmanje rezolucije 200 dpi-a	
2.3	Ispis na papiru standardnih 12 odvoda	
2.4	Broj ispisa kanala na papiru podesiv prema želji korisnika, najmanje: 3, 3+ritam odvod, 6	
2.5	Termo papir, blok, širine najmanje 110 mm	
2.6	Upotreba termo papira bez milimetarske matrice	
2.7	Automatski ispis milimetarske matrice na bijelom termo papiru	
2.8	Pojačanje ispisane EKG krivulje na papiru najmanje: 5, 10 i 20 mm/mV.	
2.9	Odabir brzine ispisa EKG krivulje na papiru najmanje: 5, 10, 12.5, 25 i 50 mm/s	
<b>3.</b>	<b>Standardni pribor i potrošni materijal</b>	
3.1	Uputstvo za rad na hrvatskom jeziku i uputstvo za servis na CD-u	
3.2	Priključni mrežni kabel tip-šuko dužine 2m	
3.3	10-žilni pacijent kabel	
3.4	Elektrode za ekstremitete (4x kvačice)	
3.5	Elektrode za prsa (6x pumpice)	
3.6	Termo pisači papir – 1 blok	
3.7	Testna pločica pacijent kabela	
<b>4.</b>	<b>Ostalo</b>	
4.1	Mogućnost naknadne nabavke programa za računalo	
4.2	Standard sigurnosti IEC60601-1 treća edicija:2012 Medicinska elektronička oprema	
4.3	Standard performanse IEC60601-2-25:2011 Medicinska oprema	
4.4	Osnovna edukacija upotrebe korisnika prilikom instalacije uključena u cijenu	
4.5	Jamstvo na uređaj od najmanje 2 godine	

Izjavljujemo da ponudena medicinska oprema u cijelosti odgovara traženom u Tehničkoj specifikaciji predmeta nabave.

M.P.

(potpis ponuditelja)

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 2023. god.

Prilog broj 4.

Naziv ponuditelja: \_\_\_\_\_

Adresa sjedišta ponuditelja: \_\_\_\_\_

OIB ponuditelja: \_\_\_\_\_

**IZJAVA O JAMSTVENOM ROKU**  
医疗器械 替替 Medicinski uređaji (EKG aparati)

U postupku jednostavne nabave Medicinski uređaji, EKG aparati, Evidencijski broj nabave: OJN-23-55, ovom Izjavom jamčimo jamstveni rok od: **minimalno dvije (2) godine.**

M.P.

\_\_\_\_\_  
(potpis ponuditelja)

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ 2023. godine

Naziv ponuditelja: \_\_\_\_\_

Adresa sjedišta ponuditelja: \_\_\_\_\_

OIB ponuditelja: \_\_\_\_\_

**IZJAVA**  
**O JAMSTVU ZA OTKLANJANE**  
**NEDOSTATAKA U JAMSTVENOM ROKU**  
Medicinski uređaji (EKG aparati)

U postupku jednostavne nabave Medicinski uređaji, EKG aparati, Ev.broj nabave: OJN-23-55, ovom Izjavom jamčimo **da ćemo na ime jamstva za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku, prilikom sklapanja ugovora dostaviti bjanko zadužnicu solemniziranu u skladu s odredbama Ovršnog zakona u iznosu od 10 % vrijednosti ugovora (iznos bez PDV-a), s rokom važenja do isteka jamstvenog roka.**

M.P.

\_\_\_\_\_  
(potpis ponuditelja)

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ 2023. godine

Naziv ponuditelja: \_\_\_\_\_

Adresa sjedišta ponuditelja: \_\_\_\_\_

OIB ponuditelja: \_\_\_\_\_

**IZJAVA O PRIHVAĆANJU SVIH UVJETA IZ  
TEHNIČKE SPECIFIKACIJE DOKUMENTACIJE O NABAVI**  
Medicinski uređaji (EKG aparati)

U postupku jednostavne nabave Medicinski uređaji (EKG aparati), Ev.broj nabave: OJN-23-55, ovom Izjavom **kao ponuditelj jamčimo da će ponudeni predmet nabave biti sukladan Tehničkoj specifikaciji Poziva na dostavu ponuda.**

M.P. \_\_\_\_\_  
(potpis ponuditelja)

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ 2023. godine

**ZAVOD ZA HITNU MEDICINU SPLITSKO-DALMATINSKE ŽUPANIJE**

Spinčićeva 1  
21 000 Split

**Medicinski uređaji (EKG aparati)**

Evidencijski broj: OJN-23-54

dio / dijelovi ponude koji se dostavlja/ju odvojeno

**„NE OTVARAJ“**