



# 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: 406-07/23-01/18

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

Split, 23. svibnja 2023. godine

## POZIV NA DOSTAVU PONUDA za provedbu postupka jednostavne nabave

Predmet nabave:

### Sanitetski materijal (ponovljeni postupak – Papir za EKG i defibrilator)

*Sukladno članku 12., stavku 1. Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16 i 114/2022) 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.*

## 1. OPĆI PODACI

### Naziv i sjedište Naručitelja

Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, Spinčićeve 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)

Procijenjena vrijednost nabave: (vrijednost bez PDV-a): 2.641,18 EUR

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

Ugovor o jednostavnoj nabavi robe.

## 2. PODACI O PREDMETU NABAVE

### Opis predmeta nabave

Predmet nabave su Papir za EKG i defibrilator, sukladno Troškovniku predmeta nabave iz privitka ovog Poziva na dostavu ponuda.

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

Iskazane količine predmeta nabave su okvirne i ne vežu Naručitelja.

**Tehnička specifikacija predmeta nabave** je dana u Troškovniku predmeta nabave. Ponuđena roba mora odgovarati tehničkom opisu iz Troškovnika 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 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 2016/2022.

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

**Mjesto isporuke robe:** Obveza je ponuditelja da isporučuje predmet nabave na slijedeće adrese Ispostava Zavoda za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije:

- Ispostava HM Split, Spinčićeve 1, Spinčićeve 2b, 21 000 Split
- Ispostava HM Brač, Supetar, Mladena Vodanovića 24, 21 400 Supetar
- Ispostava HM Brač, Gornji Humac, Ambulanta, 21 424 Gornji Humac
- Ispostava HM Hvar, Biskupa Dubokovića 3, 21 450 Hvar
- Ispostava HM Hvar, Jelsa, Pelinje bb, 21 465 Jelsa
- Ispostava HM Imotski, Josipa Mladina 20, 21 260 Imotski
- Ispostava HM Šestanovac, Radobiljska cesta 2a, 21 250 Šestanovac
- Ispostava HM Kaštela, Kaštel Stari, Put Štalija 13, 21 216 Kaštel Stari
- Ispostava HM Trogir, Alojzija Stepinca 17, 21 220 Trogir
- Ispostava HM Solin, Dr. Martina Žižića 6, 21 210 Solin
- Punkt HM Muć, Donji Muć, Ambulanta, 21 203 Donji Muć
- Ispostava HM Sinj, Put Ruduše 26, 21 230 Sinj
- Ispostava HM Trilj, Poljičke republike 17, 21 240 Trilj

- Punkt HM Vrlika, Ambulanta, 21 236
- Ispostava HM Omiš, Put Mlija 2, 21 310 Omiš
- Ispostava HM Makarska, Stjepana Ivičevića 2, 21 300 Makarska
- Ispostava HM Vrgorac, Vukovarska 23, 21 276 Vrgorac
- Punkt HM Šolta, Grohote, Ambulanta, 21 430 Grohote
- Punkt HM Vis, Komiža, Komiških iseljenika bb, 21 485 Komiža
- Punkt HM Vis, Poljana Sv. Duha 10, 21 480 Vis
- Ispostava HM Podaca, Put svibnja bb, 21 335 Podaca

#### **Dinamika isporuke/ispunjenja ugovornih obveza**

Dinamiku isporuke i količine određuje naručitelj pisanim narudžbama s tim da je odabrani ponuditelj obavezan osigurati isporuku u roku ne dužem od tri (3) dana od primitka pisanog zahtjeva/narudžbe. Isporuka predmeta nabave obavljat će se sukcesivno, tijekom 12 mjeseci, sukladno potrebama započevši najranije od dana potpisa Ugovora o jednostavnoj nabavi.

**U slučaju defekture pojedinog proizvoda na tržištu, ponuditelj se obvezuje ponuditi supstitut jednake tehničke karakteristike, bez obzira na naziv proizvođača, a cjenovno jednak ugovorenom proizvodu.**

#### **Rok valjanosti ponude:**

60 dana od dana zaprimanja ponuda.

### **3. DATUM OBJAVE POZIVA NA DOSTAVU PONUDA NA INTERNETSKOJ STRANICI ZAVODA**

23. svibnja 2023. 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/ovjerenom/neovjerenom preslici.**

### **5. 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/ovjerenom/neovjerenom preslici.**

### **6. 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:

6.1. 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 zaprime pisani zahtjev Naručitelja, dostaviti prijevod Izjave o sukladnosti proizvoda. Prijevod mora biti ovjeren od strane ovlaštenog sudskog tumača.

## 7. DOSTAVA UZORAKA

Ponuditelj je obavezan uz ponudu dostaviti Uzorke u originalnom pakiranju, sukladno navodu u Troškovniku predmeta nabave. Uzorci moraju biti dostavljeni u originalnom pakiranju/omotu kako bi jasno bio vidljiv i označen sastav, sadržaj i oblik pakiranja. Uzorke je potrebno na prikladan način označiti rednim brojem proizvoda iz Troškovnika te dostaviti u zatvorenoj kutiji kao prilog ponudi. Uzorci se ne vraćaju iz razloga utvrđivanja autentičnosti proizvoda.

## 8. JAMSTVO ZA UREDNO ISPUNJENJE UGOVORNIH OBVEZA

Odabrani ponuditelj je dužan u roku deset (10) 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:

- **BJANKO ZADUŽNICA** ili **ZADUŽNICA** na obrascu propisanom Pravilnikom o obliku i sadržaju bjanko zadužnice (NN 115/12, 82/17) . Bjanko zadužnica ili 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 – Sanitetski materijal (ponovljeni postupak-Papir za EKG i defibrilator).

## 9. KRITERIJ ZA ODABIR PONUDE

Kriterij za odabir ponude je najniža cijena.

## 10. NAČIN ODREĐIVANJA CIJENE

Cijena ponude je nepromjenjiva za vrijeme trajanja ugovora o jednostavnoj nabavi.

U cijenu ponude bez PDV-a moraju biti uračunati svi troškovi i popusti koje iziskuje isporuka robe (carina, pristojbe, troškovi prijevoza, dostave i sl.).

Ponuditelj je dužan ponuditi, tj. upisati jediničnu cijenu i ukupnu cijenu (zaokružene na dvije decimale) za svaku stavku troškovnika, te ukupnu cijenu ponude bez PDV-a, na način kako je određeno troškovnikom.

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

Cijena ponude mora biti izražena u eurima.

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

Pri izradi ponude ponuditelj se mora pridržavati zahtjeva i uvjeta iz dokumentacije o nabavi te ne smije mijenjati ni nadopunjavati tekst dokumentacije o nabavi.

## 11. 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. Plaćanje se obavlja na račun ponuditelja.

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**.

## 12. DATUM, VRIJEME I MJESTO DOSTAVE PONUDA

**Rok za dostavu ponuda je: 31. svibnja 2023. godine u 09:00 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 **31. svibnja 2023. 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**  
**Sanitetski materijal**  
**(ponovljeni postupak - Papir za EKG i defibrilator)**

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

**Predmet nabave:** Sanitetski materijal (ponovljen postupak – Papir za EKG i defibrilator).

|  |     |
|--|-----|
| <b>CIJENA ZA PREDMET NABAVE* (bez PDV-a):</b><br>brojkama                              | EUR |
| <b>IZNOS PDV-a**:</b><br>brojkama  | EUR |
| <b>UKUPNA CIJENA ZA PREDMET NABAVE</b><br><b>(cijena ponude s PDV-om):</b><br>brojkama | EUR |

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

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

M.P.

\_\_\_\_\_  
(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.

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

Spinčićeva 1  
21 000 Split

**Sanitetski materijal**  
**(ponovljeni postupak – Papir za EKG i defibrilator)**

**„NE OTVARAJ“**