



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: 406-07/23-01/41

Ur. broj: 2181-148-01-23-1

Split, 12. rujna 2023. 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 26.544,56 EUR bez PDV-a, odnosno 66.361,40 EUR bez PDV-a (tzv. jednostavnu nabavu) naručitelj nije obvezan provoditi postupke javne nabave propisane Zakonom o javnoj nabavi.

Split, rujan 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

E-mail

zhmsdz@zhmsdz.hr

Podaci o osobi zaduženoj za komunikaciju s ponuditeljima

Kontakt osoba

Petra Lešić, mag. javne uprave

T: 021/540-917

M: 097/7666-043

E: petra.lesic@zhmsdz.hr

Evidencijski broj nabave

JN-23-18

Procijenjena vrijednost nabave

18.600,00 EUR 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): 18.600,00 EUR.

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 2016/2022.

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“, s jednom (1) godinom radnog iskustva u struci, za obavljanje sanitetskog prijevoza na temelju uredno popunjenog naloga za sanitetski prijevoz, te hitne intervencije po pozivu liječnika odnosno Medicinsko prijavno - dojavne jedinice Zavoda.
- Naručitelj ima jednu zaposlenu osobu na poslovima sanitetskog prijevoza i pripravnosti na otoku Šolti te je obveza davatelja usluge da osigura drugog izvršitelja koji će usluge sanitetskog prijevoza i pripravnosti obavljati naizmjenice na tjednoj bazi sa zaposlenikom Zavoda.
- Sanitetski prijevoz obavlja se radnim danom od ponedjeljka do petka, u radnom vremenu od 09:00h do 17:00h, odnosno u osmosatnom radnom vremenu prilagođeno trajektnim linijama. Pripravnost je vrijeme u kojem je radnik pripravan odazvati se pozivu poslodavca za obavljanje poslova, ako se ukaže kakva potreba, pri čemu se radnik ne nalazi na mjestu gdje se njegovi poslovi obavljaju, niti na drugom mjestu koje je odredio poslodavac. Za vrijeme pripravnosti, u slučaju hitne intervencije izvršitelj treba biti na raspolaganju od ponedjeljka od 09:00h do idućeg ponedjeljka do 9:00h, te se odazvati po pozivu liječnika odnosno Medicinsko prijavno - dojavne jedinice Zavoda u roku od najkasnije 10-15 minuta.
- 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.
- Davatelj usluge se obvezuje vršiti naplatu od neosiguranih osoba sukladno cjeniku i uputama Zavoda za hitnu medicinu Splitsko dalmatinske županije.
- 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 sanitetskog prijevoza i pripravnosti.

- Davatelj usluge se obvezuje voditi evidenciju prijevoza pacijenata prema potrebama naručitelja i to u papirnatom obliku i kroz aplikacije E-sanitet i E hitna:
 - 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 treba voditi ažurno u aplikaciji E-hitna i E-sanitet, te predavati 1 put tjedno, a obavezno 30./31 dana tekućeg mjeseca, odnosno zadnji dan u mjesecu. U Nalogu sanitetskog prijevoza (i u aplikaciji i u papirnatom obliku) 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 način i rok izvršenja usluge.

Ugovor se sklapa na period od 12 mjeseci.

Sanitetski prijevoz i pripravnost obavljat će se na način da jedan tjedan djelatnik Zavoda obavlja usluge sanitetskog prijevoza, a izvršitelj davatelja usluge pripravnosti i tako naizmjenice.

Rok valjanosti ponude:

60 dana od dana zaprimanja ponuda.

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

12. rujna 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/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 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 (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 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: 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: **18. rujna 2023. 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 **18. rujna 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
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 _____ 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
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 _____ 2023.godine

M.P.

(ime, prezime i potpis ovlaštene osobe)

Prilog broj 3.

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 _____ 2023. 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“