



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: 406-07/24-01/02

Ur. broj: 2181-148-01-24-02

Split, 11. siječnja 2024. godine

POZIV NA DOSTAVU PONUDA za provedbu postupka jednostavne nabave

Predmet nabave:

Materijal za higijenske potrebe i njegu

Sukladno članku 12., stavku 1. Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16 i 114/22) 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, siječanj 2024. 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-24-8

Procijenjena vrijednost nabave

24.000,00 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 Materijal i higijenske potrebe i njegu, Ev. broj nabave: JN-24-8 objavljen dana 11. siječnja 2024. godine na internetskoj stranici Zavoda.

3. PODACI O PREDMETU NABAVE

Opis predmeta nabave

Predmet nabave je Materijal za higijenske potrebe i njegu, sukladno Troškovniku iz privitka ovog Poziva na dostavu ponuda.

Procijenjena vrijednost nabave: 24.000,00 EUR

Količina predmeta nabave: Količina predmeta nabave je okvirna količina.

Troškovnik predmeta nabave

Jedinična cijena stavke Troškovnika i ukupna cijena moraju biti zaokružene na četiri 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, Spinčićeva 1, Spinčićeva 2b, 21 000 Split
- Poslovni prostor Uprave Zavoda, Spinčićeva 2b, 21 000 Split
- Poslovni prostor Uprave Zavoda, Dubrovačka 3, 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 Vrljika, 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

Početak i rok isporuke robe

Ugovor se sklapa na period od 12 mjeseci.

Isporuka predmeta nabave obavljat će se sukcesivno, sukladno potrebama Naručitelja (uglavnom do 5. dana u mjesecu)

Rok isporuke je najviše jedan radni dan od primitka pisanog zahtijeva (narudžbenice).

Rok valjanosti ponude:

60 dana od dana zaprimanja ponuda.

NAPOMENA:

Potrebno je izvršiti zamjenu svih postojećih dispenzera u svim Ispostavam HM Zavoda zbog prelaska na novu vrstu potrošnog materijala (toaletni papir u rolama i papir za ruke u rolama).

Broj potrebnih dispenzera po Ispostavi:

2 sanitarna čvora (pacijenti) – 2 dispenzera za papir za ruke u roli, 2 dispenzera za toaletni papir u roli

2 sanitarna čvora (djelatnici) – 2 dispenzera za papir za ruke u roli, 2 dispenzera za toaletni papir u roli

Ambulanta (1 dispenzer za papir za ruke u roli)

Kuhinja (1 dispenzer za papir za ruke u roli)

Broj Ispostava HM je 23, odnosno sukladno mjestima isporuke robe.

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 ovjeringom 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. TEHNIČKA I STRUČNA SPOSOBNOST

- 6.1. Svi ponudeni proizvodi moraju biti proizvedeni u **Europskoj Uniji**.
- 6.2. Svaki ponuditelj mora dostaviti:
 - **Izjava o originalnom pakiranju** za sve navedene stavke u Troškovniku predmeta nabave osim dispenzera (u smislu tehničke specifikacije svakog pojedinog proizvoda (točne ponuđene dimenzije), te oblik pakiranja (ukupan broj komada u kutiji)).
- 6.3. **Uzorci:** ponuditelj je obvezan uz ponudu dostaviti po najmanje jedan primjerak (rola) uzorka ponuđene robe za stavku RB 1. (Papir za ruke u roli), stavku RB2. (Toaletni papir u roli) i stavku RB 3. (Sapun tekući, balzamski) Troškovnika predmeta nabave u originalnom pakiranju/omotu kako bi jasno bio vidljiv naziv proizvođača 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.

7. 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.**

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 (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 4 (četiri) 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.

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 obvezan izdati strukturirani elektronični račun u **XML formatu**.

11. DATUM, VRIJEME I MJESTO DOSTAVE PONUDA

Rok za dostavu ponuda je: **15. siječnja 2024. godine u 09:00 sati.**

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

12. 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).
- Uzorci
- 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 **15. siječnja 2024. 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
Materijal za higijenske potrebe i njegu

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: Materijal za higijenske potrebe i njegu.

CIJENA ZA PREDMET NABAVE* (bez PDV-a): brojkama	EUR
IZNOS PDV-a**: brojkama	EUR
UKUPNA CIJENA ZA PREDMET NABAVE (cijena ponude s PDV-om): brojkama	EUR

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

U _____, dana _____ 2024. 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.