



# 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: 406-07/24-01/37

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

Split, 02. srpnja 2024. godine

## POZIV NA DOSTAVU PONUDA za provedbu postupka jednostavne nabave

Predmet nabave:

### Električni kardio stolac s pripadajućom fiksacijom

*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, srpanj 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](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: 021/389-522

M: 091/4010-178

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

### Evidencijski broj nabave

JN-24-57

### Ukupna procijenjena vrijednost nabave

3.600,00 EUR bez PDV-a.

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

Ugovor o jednostavnoj nabavi robe.

## 2. PODACI O PREDMETU NABAVE

### Opis predmeta nabave

Predmet jednostavne nabave je nabava i isporuka električno kardio stolaca s pripadajućom fiksacijom za potrebe Zavoda za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, sukladno detaljnim opisima i količini određenim u Tehničkoj specifikaciji i Troškovniku predmeta nabave u prilogu Poziva na dostavu ponuda.

<b>Predmet nabave</b>
Električni kardio stolac s pripadajućom fiksacijom, 1 komad

### 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 nov i nekorišten proizvod, proizveden 2024. 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.

<b>Predmet nabave</b>
Električni kardio stolac s pripadajućom fiksacijom, 1 komad

### **Tehnička specifikacija predmeta nabave**

Tehnička specifikacija predmeta nabave određena je u prilogu ovog Poziva na dostavu ponuda. Potrebno ju je popuniti sukladno traženom, te priložiti s ostalim dokumentima. Ponuditelji su obvezni Naručitelju ponuditi isključivo nov i nekorišten proizvod, proizveden 2024. godine ili ne starije od jedne godine od početka postupka nabave.

Tehnička specifikacije mora biti potvrđena pravovaljanim potpisom ovlaštene osobe Ponuditelja.

### **Troškovnik predmeta nabave**

Troškovnik predmeta nabave nalazi se u prilogu i čini sastavni dio Poziva na dostavu ponuda.

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.).

Ukupnu cijenu čini cijena s PDV-om.

Jedinične cijene svake 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.

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 upisuje crticu (-).

Ako ponuditelj ne ispuni Troškovnik predmeta nabave u skladu sa zahtjevima iz ovog Poziva na dostavu ponuda, 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.

### **Mjesto izvršenja Ugovora**

Mjesto isporuke/montaže: Ispostava HM Split, Spinčićeva 1, 21 000 Split (kontakt osoba: Robert Radan, mag.med.tech. 091/4010-192)

### **Rok isporuke medicinske opreme:**

Rok isporuke medicinske opreme je bitan sastojak Ugovora o nabavi.

Rok isporuke, montaže i stavljanja u funkciju: **30 dana od dana potpisivanja ugovora.**

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

## **3. 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.**

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

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

5.1. 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.

5.2. Gospodarski subjekt mora dokazati da će osigurati zamjenske dijelove predmeta nabave u jamstvenom i van jamstvenom roku, odnosno najmanje sedam (7) godina od isporuke predmeta nabave.

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

5.3. Gospodarski subjekt mora dokazati da je ponuđeni predmet nabave proizveden 2024. godine.

Gospodarski subjekt dostavlja: *Izjava/Potvrda/Dokaz da je ponuđeni predmet nabave proizveden 2024. godine.*  
*Izjava mora biti ovjerena od strane ovlaštene osobe.*

5.4. Gospodarski subjekt mora dokazati da jamstveni rok za ponuđeni medicinski uređaj iznosi minimalno 24 mjeseca 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.*

5.5 Gospodarski subjekt mora u ponudi dostaviti dokaz koji je nedvojbeno usklađen s tehničkim opisom predmeta nabave.

Gospodarski subjekt dostavlja: katalog, fotografije i/ili drugi informativni materijal koji se odnosi na tehnički dio ponude kao dokaz koji nedvojbeno potvrđuje traženo.

## 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 ako postoje, te popusti.

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 cijene stavki (jedinične cijene) koje se izražavaju u eurima i koje pomnožene s količinom stavke daju ukupnu cijenu za svaku od stavki troškovnika.

Zbroj svih ukupnih cijena stavki s PDV-om čini sveukupnu cijenu ponude.

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

Ponuditelj mora ispuniti sve stavke Troškovnika predmeta nabave.

Ponuditelj mora na za to predviđenom praznom mjestu u troškovniku, navesti podatke: marka, tip i model uređaja.

## 7. KRITERIJ ZA ODABIR PONUDE

Kriterij za odabir ponude je najniža cijena sa svim ispunjenim uvjetima ovoga Poziva na dostavu ponuda.

## 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 i montiranu robu, odnosno od dana potpisivanja primopredajnog zapisnika. 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**.

## 9. VRSTA, SREDSTVO JAMSTVA I UVJETI JAMSTVA

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

## 10. DATUM, VRIJEME I MJESTO DOSTAVE PONUDA

**Rok za dostavu ponuda je: 09. srpnja 2024. godine u 12:00 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).
- Tehnička specifikacija predmeta nabave (ispunjena i potpisan od strane ponuditelja).
- Ostale dokumente tražene u Pozivu na dostavu ponuda.

### 13. 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 **09. srpnja 2024. godine u 12:00 sati.**
- 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**  
**Električni kardio stolac s pripadajućom fiksacijom**

**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:** Električni kardio stolac s pripadajućom fiksacijom.

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

TEHNIČKA SPECIFIKACIJA PREDMETA NABAVE

Rb.	Električni kardio stolac s pripadajućom fiksacijom	Tehničke karakteristike ponudjenog proizvoda sukladne su traženim karakteristikama	POTVRDA ZAHTIJEVANIH TRAŽENIH KARAKTERISTIKA  Obavezno upisati broj stranice iz priloženog kataloga, izvoda iz kataloga/ uputa za rad/ prospekta proizvoda/ opisa proizvoda/ fotografiji i/ili originalnoj Izjavi izrađenoj i ovjerenoj od strane proizvođača ponudjenog proizvoda ili ovlaštenog zastupnika proizvođača u EU s dokazom ispunjavanja tražene tehničke karakteristike. Dio teksta koji služi kao dokaz označiti markerom i rednim brojem stavke na koju se odnosi.
1.	Izrađen od aluminijske legure	da/ne	
2.	Naslon za glavu može se prilagoditi visini pacijenta i opremljen je vrlo intuitivnom kontrolnom pločom s LED svjetlima i gumbom za zaustavljanje koji se aktivira u slučaju potrebe	da/ne	
3.	2 sklopive stražnje ručke	da/ne	
4.	2 produljive prednje ručke	da/ne	
5.	4 gumena kotača otporna na habanje, od kojih su 2 zakretna	da/ne	
6.	Duljina: min750-max 1200 mm	da/ne	
7.	Širina: min 480-max 520 mm	da/ne	
8.	Visina: min1050-max1650mm	da/ne	
9.	Težina max: 32 kg	da/ne	
10.	Nosivost:min180-max 200 kg	da/ne	
11.	Dimenzije sklopljene stolice:min1100-max1200xmin 450 - max520xmin250-max300 mm	da/ne	
12.	Standardna oprema uključuje: -Sigurnosni pojasevi s metalnom kopčom. -Eksterni punjač baterija. -Upravljačka ploča s LED svjetlima.	da/ne	
13.	Značajke baterije: -Napon baterije je 24V ili 36V. -Vrijeme punjenja baterije je 5-6 sati. -Trajanje pune baterije 1,5 h -Baterija se može puniti min. 450 puta -Trajanje baterije je min. 3 godine	da/ne	
14.	Dodatna oprema: -Sustav za fiksaciju u vozilima hitne pomoći -Dužina: min500-max600 mm -Širina: min210-max225 mm -Visina: min40-max45/min205-max210 mm -Težina: max 8 kg	da/ne	

M.P.

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

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 2024 god.



Prilog broj 3.

**TROŠKOVNIK PREDMETA NABAVE**

Predmet nabave	Proizvođač, tip i model	Količina	Jedinična cijena (bez PDV-a)	Ukupna cijena (bez PDV-a)
	A	B	C	D=(BxC)
Električni kardio stolac s pripadajućom fiksacijom		1		
			Ukupno:	
			PDV:	
			<b>Sveukupno:</b>	

M.P.

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

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 2024. god.

Prilog broj 4.

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

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

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

**IZJAVA O JAMSTVENOM ROKU PREDMETA NABAVE**

U postupku jednostavne nabave **Električni kardio stolac s pripadajućom fiksacijom** ovom Izjavom kao ponuditelj jamčimo da jamstveni rok za ponuđeni predmet nabave iznosi najmanje **24 mjeseca** od dana potpisa primopredajnog zapisnika.

M.P.

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

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 2024. god.