
(NAZIV TVRTKE)

(ADRESA)

(MJESTO)



URBROJ: 24-15483/14
U Osijeku, 20. listopada 2014.

**PREDMET: Poziv za dostavu ponude za nabavu robe -
TLAKOMJERA ,
B-13/14, za potrebe Kliničkog bolničkog centra Osijek
- dostavlja se**

Poštovani,

Klinički bolnički centar Osijek kao Naručitelj ovim putem poziva Vas dostaviti ponudu za nabavu robe:

**TLAKOMJERA ,
B - 13/14, za potrebe Kliničkog bolničkog centra Osijek.**

U prilogu ovog pisma dostavljamo Vam opis predmeta nabave i popis dokumenata koje trebate dostaviti u svojoj ponudi kako biste dokazali da ne postoje razlozi za obvezno isključenje Vas kao ponuditelja i kojima dokazujete pravnu i poslovnu sposobnost, po potrebi financijsku sposobnost, tehničku i stručnu sposobnost.

Podaci koje ponuda mora sadržavati:

- ponuda (troškovnik popunjen, ovjeren i potpisan)
- Isprava o upisu u poslovni, sudski, strukovni, obrtni ili drugi odgovarajući registar koja ne smije biti starija od 3 mjeseca
- Potvrdu porezne uprave o stanju duga ili jednakovrijedan dokument nadležnog tijela države sjedišta gospodarskog subjekta koja ne smije biti starija od 30 dana
- Izjava o nekažnjavanju
- Katalog/prospekt predmeta nabave s opisom tehničkih karakteristika
- Tipsko odobrenje za tlakomjere za krvni tlak izdano od Državnog zavoda za mjeriteljstvo RH ili Izjava o sukladnosti europske norme (Izjava EZ-a o sukladnosti za tlakomjere)
- Dozvola za promet medicinskim proizvodima sukladno Zakonu o medicinskim proizvodima (NN 76/13., čl. 3, st.30, čl. 47, čl. 51, čl. 52). Navedenom dozvolom 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

medicinskim proizvodima 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 o ispunjavanju svih uvjeta za obavljanje djelatnosti prometa na veliko medicinskim proizvodima u državi u kojoj ima sjedište.

Ukoliko ponuditelj uvodi i nudi medicinske proizvode iz trećih zemalja (zemlje koje nisu članice EU), dužan je uz dozvolu za promet medicinskim proizvodima, priložiti i izjavu proizvođača iz koje je vidljivo da proizvođač dozvoljava ponuditelju nuđenje medicinskih proizvoda.

- Ostali ponuditelji koji nisu uvoznici, a nude medicinske proizvode iz trećih zemalja, uz dozvolu za promet medicinskim proizvodima, dostavljaju dokaz da je nuđena roba već uvezena na prostor EU i stavljena u promet od strane ovlaštenog zastupnika proizvođača. Dokaz se dostavlja u obliku izjave koju izdaje ili ovlaštenu zastupnik ili distributer od kojeg ponuditelj kupuje robu, ukoliko ne kupuje direktno od ovlaštenog zastupnika.
- Izjava/Potvrda o jamstvu za minimalno 24 mjeseca.
- Korisnički priručnik na hrvatskom jeziku.

NAPOMENA:

Jamstveni rok: minimalno 24 mjeseci.

Procijenjena vrijednost nabave iznosi 25.000,00 kn (bez PDV-a).

Način i rok izvršenja isporuke bit će definiran rokovima u Ugovoru koji će se potpisati po provedenom postupku nabave s odabranim najpovoljnijem ponuditeljem. Nakon potpisivanja ugovora, roba će se naručivati sukcesivno putem narudžbenica naručitelja.

Rok plaćanja je 60 dana po prihvaćenom isporučenom računu.

Vašu ponudu molimo dostaviti najkasnije do **24.10.2014.** godine do **10,00 sati** na adresu: **KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK, J.Huttlera 4, Osijek**, preporučenom poštom ili osobnom dostavom.

Ponuda se dostavlja u zatvorenoj omotnici na kojoj mora biti naznačeno:

- naziv i adresa naručitelja,
- naziv i adresa ponuditelja,
- naziv predmeta nabave na koji se ponuda odnosi, evidencijski broj nabave
- naznaka „ne otvaraj“.

Ponudu otvaraju osobe koje provode nabavu.

S poštovanjem,

Sanacijski upravitelj
Kliničkog bolničkog centra Osijek
Mr. sc. Saša Lamza, dipl. oec.

Privitak:

- Opis predmeta nabave (troškovnik)
- Izjava o nekažnjavanju

Dostaviti:

1. naslovu, uz dostavnicu ili putem telefaksa
2. pismohrana