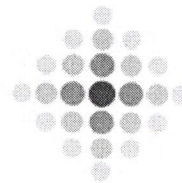

(NAZIV TVRTKE)

(ADRESA)

(MJESTO)



URBROJ: R1-9170/16.
U Osijeku, 02. lipnja 2016. godine

**PREDMET: Poziv za dostavu ponude u postupku nabave robe:
INFUZOMATI**
za potrebe Kliničkog bolničkog centra Osijek
Evidencijski broj nabave: B-23/16.
- dostavlja se

Poštovani,

sukladno Naputku za provedbu nabave roba, usluga i radova na koju se ne primjenjuje Zakon o javnoj nabavi (NN 90/11, NN 83/13, NN 143/13. i NN 13/14. - Odluka USHR br: U-I-1678/2013, od 19. prosinca 2013.g., u daljnjem tekstu: Zakon o javnoj nabavi) Kliničkog bolničkog centra Osijek, Urbroj: 22-7/4/2014., od 13. veljače 2014.g., temeljem članka 18. stavka 3. Zakona o javnoj nabavi, Klinički bolnički centar Osijek kao Naručitelj poziva Vas dostaviti ponudu u postupku nabave robe: **INFUZOMATI**, pod evidencijskim brojem nabave: B-23/16.

1) PODACI O NARUČITELJU:

- a) **Naručitelj:** Klinički bolnički centar Osijek
- b) **Sjedište:** Josipa Huttlera 4, Osijek
- c) **Telefonski broj:** 031/511-088, 511-111, 511-048, fax: 031/512-210
- d) **MB:** 3018822, **OIB:** 89819375646,
- e) **Internet adresa:** www.kbo.hr
- f) **Osoba za kontakt:** Jasna Redlih, univ. bacc. oec.
e-mail: redlih.jasna@kbco.hr
tel: +385-031/511-088

2) VRSTA POSTUPKA JAVNE NABAVE: Klinički bolnički centar Osijek provodi postupak nabave robe sukladno Naputku za provedbu nabave roba, usluga i radova na koju se ne primjenjuje Zakon Kliničkog bolničkog centra Osijek Ur.broj: 22-7/4/2014., od 13. veljače 2014. godine.

3) PROCIJENJENA VRIJEDNOST NABAVE: procijenjena vrijednost nabave robe iznosi 195.000,00 kn (bez PDV-a).

4) NAČIN REALIZACIJE NABAVE: Nakon odabira najpovoljnije prihvatljive ponude u predmetnom postupku sukladno kriteriju odabira, s odabranim ponuditeljem Naručitelj će sklopiti ugovor o nabavi robe.

- 5) **OPIS PREDMETA NABAVE:** Predmet nabave je volumetrijska infuzijska pumpa za povremenu ili kontinuiranu isporuku lijekova, parenteralnih otopina i krvi - 20 komada. Minimalne karakteristike predmeta nabave opisane su u troškovniku koji čini sastavni dio ovog Poziva.
- 6) **TEHNIČKE SPECIFIKACIJE I KOLIČINA PREDMETA NABAVE:** Zahtjevi tehničke specifikacije predmeta nabave, njena vrsta, kvaliteta, minimalne karakteristike i količina iskazana je u Troškovniku kao sastavnom dijelu ovog Poziva za nadmetanje. Ponuditelj treba za traženu stavku Troškovnika ispuniti cijenu stavke (po jedinici mjere), ukupnu cijenu stavke bez PDV-a, te u konačnici cijenu ponude bez PDV-a, iznos PDV-a, i ukupnu cijenu ponude s PDV-om.
Troškovnik se obavezno dostavlja u pisanom obliku neizbrisivom tintom ili računalnim ispisom, ovjeren i potpisan od strane odgovorne osobe ponuditelja
- 7) **MJESTO ISPORUKE ROBE:** Klinički bolnički centar Osijek, J. Huttlera 4, 31000 Osijek.
- 8) **ROK IZVRŠENJA ISPORUKE:** Robu je potrebno isporučiti u Klinički bolnički centar Osijek, J. Huttlera 4, Osijek, u roku od 30 dana od dana sklapanja ugovora o nabavi robe. Po izvršenoj isporuci medicinskog uređaja koji je predmet ove nabave, sastaviti će se Primopredajni zapisnik.

Naručitelj će iz postupka nabave isključiti nesposobne ponuditelje iz razloga navedenih u članku 67. ZJN. Sposobnost ponuditelja i način dokazivanja utvrđuje se primjenom odredaba članka 70., 72., 73. i 74. Zakona o javnoj nabavi.

Potencijalni ponuditelji u sklopu ponude dužni su dostaviti dokumente, izjave ili potvrde kojima dokazuju da ne postoje razlozi isključivanja ponuditelja iz postupka nabave, odnosno kojima potencijalni ponuditelji dokazuju pravnu i poslovnu sposobnost, financijsku sposobnost, tehničku i stručnu sposobnost.

- 9) **SADRŽAJ PONUDE (uključujući dokumente, izjave ili potvrde kojima ponuditelji dokazuju svoju pravnu i poslovnu sposobnost, tehničku i stručnu sposobnost):**
- I. **ponuda** (Ponudbeni list, ovjeren i potpisan od strane ovlaštene osobe ponuditelja + Troškovnik ovjeren i potpisan od strane ovlaštene osobe ponuditelja);
 - II. **Izjava o nekažnjavanju** - (Izjava je u prilogu Poziva).
- u slučaju zajednice ponuditelja, svi članovi zajednice ponuditelja obvezni su pojedinačno dokazati pravnu i poslovnu sposobnost.
 - III. **Potvrdu porezne uprave** o stanju duga ili jednakovrijedan dokument nadležnog tijela države sjedišta gospodarskog subjekta koja ne smije biti starija od 30 dana računajući od dana početka postupka nabave (objave na internetskim stranicama KBC-a Osijek)
 - IV. **Isprava o upisu u poslovni, sudski, strukovni, obrtni ili drugi odgovarajući registar** koja ne smije biti starija od 3 mjeseca računajući od dana početka postupka nabave (objave na internetskim stranicama KBC-a Osijek) - u slučaju zajednice ponuditelja, svi članovi zajednice ponuditelja obvezni su pojedinačno dokazati pravnu i poslovnu sposobnost.
 - V. **Rješenje Agencije za lijekove i medicinske proizvode, Zagreb, o upisu u očevidniku veleprodaje medicinskih proizvoda** temeljem članka 47., 51., 52. i 53. Zakona o medicinskim proizvodima (NN broj 76/2013.), za pravne i fizičke osobe sa sjedištem u Republici Hrvatskoj koje obavljaju promet medicinskih proizvoda na veliko i pravne i fizičke osobe koje obavljaju uvoz medicinskih proizvoda iz trećih zemalja, a imaju zastupnika sa sjedištem u Republici Hrvatskoj, odnosno važeći akt sukladno članku 91. i članku 92. Zakona o medicinskim proizvodima (NN 76/2013.) Pravne i fizičke osobe sa sjedištem izvan Republike Hrvatske, a

unutar EU, ne dostavljaju ovo Rješenje, nego važeće ovlaštenje ako je ono potrebno u državi njihovog sjedišta. Navedeno ovlaštenje odnosi se isključivo na gospodarske subjekte/ponuditelje sa sjedište izvan RH, a unutar EU, odnosno da ponuditelji sa sjedištem u RH ne dostavljaju takvo ovlaštenje za proizvođača medicinskih proizvoda koje nude, a koji imaju sjedište izvan RH, a unutar EU.

- VI. **Katalog ili prospekt** nuđenog medicinskog uređaja kojim dokazuje tražene minimalne karakteristike predmeta nabave. Katalog ili prospekt proizvoda dostavlja se u izvorniku, a na zahtjev naručitelja njegova autentičnost se mora potvrditi. Uz svaku stavku tražene tehničke specifikacije potrebno je dopisati broj stranice (u rubrici „Katalog proizvoda“) originalnih tehničkih podataka (kataloga ili prospekta) na kojoj je naveden traženi podatak, te kataloški broj artikla, a uz svaki podatak o originalnim tehničkim podacima u katalogu/prospektu potrebno je upisati redni broj stavke tehničke specifikacije koja se dokazuje istim podatkom i markirati ga u katalogu ili prospektu.
- VII. **Izjava o jamstvenom roku za isporučenu opremu (Privitak Pozivu)**

10) NAČIN DOSTAVE PONUDE:

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“.

Omotnica se dostavlja na adresu:

KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK
J. Huttlera 4
31000 Osijek

Ponudu otvaraju osobe koje provode nabavu.

11) DATUM, VRIJEME I MJESTO DOSTAVE PONUDE:

Rok za dostavu ponude je **15.06.2016. godine do 12,00 sati**. Ponuda se dostavlja poštom ili osobnom dostavom putem Urudžbenog zapisnika KBC-a Osijek.

12) **KRITERIJ ODABIRA PONUDE:** Kao najpovoljnija ponuda bit će odabrana prihvatljiva ponuda sa najnižom cijenom ponude koja je sukladna zahtjevima ovog Poziva za nadmetanje.

13) **ROK VALJANOSTI PONUDE:** Najmanje 60 (šezdeset) dana od krajnjeg roka za dostavu ponuda.

14) **ROK I NAČIN PLAĆANJA:** Naručitelj će plaćanje izvršiti po zaprimanju računa u Urudžbeni zapisnik KBC-a Osijek. Rok plaćanja je 60 dana po prihvaćenom isporučenom računu. Plaćanje se obavlja na žiro račun ponuditelja.

15) PONUDBENI LIST:

INFUZOMATI
za potrebe Kliničkog bolničkog centra Osijek
Evidencijski broj nabave: B-23/16.

1. PONUDITELJ

Zajednica ponuditelja (zaokružiti)	DA	NE
Naziv i sjedište ponuditelja/nositelja ponude:		
Adresa ponuditelja/nositelja ponude:		
OIB:		
Odgovorna osoba ponuditelja:		
Osoba za kontakt:		
Broj telefona:		
Broj faksa:		
Adresa e-pošte:		
Broj žiro-računa, banka:		
Ponuditelj je u sustavu PDV-a (zaokružiti):	DA	NE

2. NARUČITELJ

Naziv: Klinički bolnički centar Osijek
Sjedište: J.Huttlera 4, Osijek
OIB: 89819375646

3. ČLANOVI ZAJEDNICE PONUDITELJA:
(ispunjava se samo u slučaju podnošenja zajedničke ponude)

Naziv i sjedište :	
Adresa	
OIB:	
Odgovorna osoba:	
Osoba za kontakt:	
Broj telefona:	
Broj faksa:	
Adresa e-pošte:	
Broj žiro-računa, banka:	
Ponuditelj je u sustavu PDV-a (zaokružiti):	DA NE

*ukoliko ima više članova zajednice ponuditelja Ponuditelj smije dodati na obrazac ponude onoliko tablica sa traženim podacima koliko ima članova zajednice ponuditelja pri čemu ne smije mijenjati sadržaj tablice

**4. PODACI O DIJELU UGOVORA KOJI SE DAJE U PODUGOVOR TE PODACI O
PODIZVODITELJIMA**
(ispunjava se samo u slučaju ako se dio ugovora daje u podugovor)

Red. Br.	Podizvoditelj (naziv, adresa, OIB)	Dio ugovora koji će izvršiti podizvoditelj	Vrijednost radova koje će izvršiti podizvoditelj (bez PDV-a i sa PDV-om) te postotni dio od ukupne vrijednosti	Broj žiro rč., banka

*ukoliko ima više podizvoditelja Ponuditelj smije dodati na obrazac ponude onoliko redaka koliko ima podizvoditelja

5. CIJENA PONUDE

INFUZOMATI
za potrebe Kliničkog bolničkog centra Osijek
Evidencijski broj nabave: B-23/16

PONUĐA BROJ: _____

Iznos ponude izražen brojkama u HRK (bez PDV-a):	
Iznos PDV-a u HRK:	
Ukupan iznos ponude izražen brojkama u HRK (sa PDV-om):	

Cijena ponude sukladna je jediničnim cijenama, odnosno ukupnoj cijeni ponude navedene u Troškovniku koji čini sastavni dio ove ponude.

Rok valjanosti ponude je **60 dana** od dana isteka roka za dostavu ponuda.

Ponuditelj

Adresa ponuditelja

Ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja

Potpis ovlaštene osobe ponuditelja

U _____, _____ 2016.

M.P.

16) Izjava o nekažnjavanju:

Temeljem članka 67. stavka 1. točke 1. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine br. 90/11, 83/13, 143/13. i 13/14.) dajem

IZJAVU

Ja _____
(ime i prezime, adresa stanovanja, broj osobne iskaznice izdane od)

_____ kao ovlaštena osoba za zastupanje u gospodarskom subjektu

_____ (naziv i adresa gospodarskog subjekta, OIB)

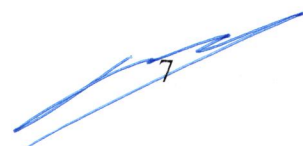
pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da ja niti gospodarski subjekt nismo pravomoćno osuđeni za bilo koje od sljedećih kaznenih djela odnosno za odgovarajuća kaznena djela prema propisima države sjedišta gospodarskog subjekta ili države čiji je državljanin osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje gospodarskog subjekta:

a) prijevara (članak 236.), prijevara u gospodarskom poslovanju (članak 247.), primanje mita u gospodarskom poslovanju (članak 252.), davanje mita u gospodarskom poslovanju (članak 253.), zlouporaba u postupku javne nabave (članak 254.), utaja poreza ili carine (članak 256.), subvencijska prijevara (članak 258.), pranje novca (članak 265.), zlouporaba položaja i ovlasti (članak 291.), nezakonito pogodovanje (članak 292.), primanje mita (članak 293.), davanje mita (članak 294.), trgovanje utjecajem (članak 295.), davanje mita za trgovanje utjecajem (članak 296.), zločinačko udruženje (članak 328.) i počinjenje kaznenog djela u sastavu zločinačkog udruženja (članak 329.) iz Kaznenog zakona,

b) prijevara (članak 224.), pranje novca (članak 279.), prijevara u gospodarskom poslovanju (članak 293.), primanje mita u gospodarskom poslovanju (članak 294.a), davanje mita u gospodarskom poslovanju (članak 294.b), udruživanje za počinjenje kaznenih djela (članak 333.), zlouporaba položaja i ovlasti (članak 337.), zlouporaba obavljanja dužnosti državne vlasti (članak 338.), protuzakonito posredovanje (članak 343.), primanje mita (članak 347.) i davanje mita (članak 348.) iz Kaznenog zakona (»Narodne novine«, br. 110/97., 27/98., 50/00., 129/00., 51/01., 111/03., 190/03., 105/04., 84/05., 71/06., 110/07., 152/08., 57/11., 77/11. i 143/12.).

U _____, _____ 2016. g.

Potpis:



17) Izjava o jamstvenom roku za isporučene infuzomate

Ponuditelj: _____

Neopozivo te pod moralnom i materijalnom odgovornošću potvrđujemo ovom Izjavom da nudimo jamstveni rok za isporučene infuzomate - 20 komada, u trajanju minimalno dvanaest (12) mjeseci od dana potpisivanja Zapisnika o primopredaji sa stavljanjem u funkciju predmeta ove nabave.

Jamčimo ispravnost funkcioniranja medicinske opreme, te da ćemo na zahtjev Naručitelja o svojem trošku otkloniti kvarove i nedostatke koji bi bili posljedica tvorničke greške i koji bi nastali u jamstvenom roku pri normalnoj uporabi uređaja uz poštivanje svih tehničkih naputaka.

Potpis ovlaštene osobe ponuditelja

m.p.

U _____, _____ 2016.

Poziv za dostavu ponude i Troškovnik usluge objavljeni su sukladno Napatku za provedbu nabave roba, usluga i radova na koju se ne primjenjuje Zakon o javne nabave Kliničkog bolničkog centra Osijek na službenoj internet stranici KBC-a Osijek: www.kbco.hr.

S poštovanjem,

**V.d. Ravnatelja
Kliničkog bolničkog centra Osijek**

Doc.dr.sc. Željko Zubčić, dr.med.

