
(NAZIV TVRTKE)

(ADRESA)

(MJESTO)



URBROJ: R1-13883/16.
U Osijeku, 22. kolovoz 2016. godine

PREDMET: Poziv za dostavu ponude u postupku nabave -
RADNA STANICA ZA ERGOMETRIJU S POKRETNOM TRAKOM
za potrebe Klinike za pedijatriju Kliničkog bolničkog centra Osijek
Evidencijski broj nabave: B-244/16.
- dostavlja se!

Poštovani,

sukladno Napatku 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., i temeljem članka 18. stavka 3. Zakona o javnoj nabavi, Klinički bolnički centar Osijek, kao Naručitelj, Vas poziva dostaviti ponudu u postupku nabave medicinske opreme: **Radna stanica za ergometriju s pokretnom trakom** za potrebe Kliničkog bolničkog centra Osijek, pod evidencijskim brojem nabave: B-24416.

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
- e) **OIB:** 89819375646
- f) **Osoba za kontakt:** Jasna Redlih, univ. bacc. oec.
e-mail: redlih.jasna@gmail.com
tel: +385-031/511-088

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

3) **PROCIJENJENA VRIJEDNOST NABAVE:** procijenjena vrijednost nabave robe iznosi 199.800,00 kn (bez PDV-a).

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

- 5) **OPIS PREDMETA NABAVE:** Predmet nabave je medicinska oprema - radna stanica za ergometriju s pokretnom trakom za potrebe Klinike za pedijatriju Kliničkog bolničkog centra Osijek. Minimalne karakteristike predmeta nabave opisane su u troškovniku koji čini sastavni dio ovog Poziva.
- 6) **TEHNIČKE SPECIFIKACIJE I KOLIČINA PREDMETA NABAVE:** Tehnička specifikacija predmeta nabave, njegov opis, vrsta, kvaliteta, minimalne karakteristike i količina iskazana je u Troškovniku kao sastavnom dijelu ovog Poziva za dostavu ponuda. Ponuditelj treba u Troškovniku iskazati cijenu medicinskog uređaja (po jedinici mjere) bez PDV-a, ukupnu cijenu stavke bez PDV-a, te u konačnici cijenu ponude bez PDV-a, iznos PDV-a i ukupnu cijenu ponude s PDV-om. Cijene se iskazuju u hrvatskim kunama.
Troškovnik se obavezno dostavlja u pisanom obliku neizbrisivom tintom ili računalnim ispisom, ovjeren i potpisan od strane ovlaštene osobe ponuditelja
- 7) **MJESTO ISPORUKE ROBE:** Klinika za pedijatriju Kliničkog bolničkog centra 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 potpisivanja ugovora o nabavi robe. Po izvršenju isporuci opreme koja je predmet ove nabave, sastaviti će se Primopredajni zapisnik.

Naručitelj će iz postupka nabave isključiti ponuditelje koji nisu dokazali svoju sposobnost i obvezno iz razloga navedenih u članku 67. Zakona o javnoj nabavi. Sposobnost ponuditelja i način dokazivanja sposobnosti u ovoj nabavi utvrđuje se primjenom odredaba članka 70. i 72. 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, 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), ne smije biti starija od tri mjeseca računajući od dana objave Poziva.
- u slučaju zajednice ponuditelja, svi članovi zajednice ponuditelja obvezni su pojedinačno dokazati pravnu i poslovnu sposobnost.
 - III. **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.
 - IV. **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)
 - 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 sjedištem 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.

Ako ponuditelj namjerava dati dio ugovora podizvoditelju, a za izvršenje toga dijela ugovora u državi sjedišta gospodarskog subjekta propisano je posjedovanje određenog ovlaštenja ili članstva u određenoj organizaciji, ponuditelj mora dokazati naručitelju da podizvoditelj posjeduje određeno ovlaštenje ili članstvo.

- VI. **Potvrda o sukladnosti, tzv. CE certifikat**, odnosno dokaz da ponudeni proizvod ima CE oznaku, sukladno članku 72. stavak 3. točka 7. Zakona o javnoj nabavi i Zakonu o medicinskim proizvodima (NN 76/13.). Ponuditelj je sposoban ako ima potvrdu - *CE certifikat* izdanu od strane nadležnih instituta ili priznatih tijela za kontrolu kvalitete. Na priloženom dokumentu Potvrda o sukladnosti, tzv. CE certifikati može se dostaviti na hrvatskom ili engleskom jeziku.
- VII. **Izjava o sukladnosti proizvođača**, dokaz kojim 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, izjavi 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.
- VIII. **Katalog ili prospekt** nuđenog medicinskog uređaja kojim dokazuje tražene minimalne karakteristike predmeta nabave. Katalog ili prospekt proizvoda dostavlja se u izvorniku u tiskanom obliku ili u obliku elektroničkog ispisa kataloga preuzetog sa web sjedišta proizvođača ili ovlaštenog zastupnika proizvoda, U slučaju elektroničkog ispisa kataloga ili prospekta, ponuditelji su dužni dati Izjavu s podacima o adresi web sjedišta s kojega su dokumentaciju preuzeli. Uz svaku stavku tražene tehničke specifikacije u Troškovniku predmeta nabave potrebno je dopisati broj stranice (u rubrici „Katalog str.“) originalnih tehničkih podataka kataloga ili prospekta na kojoj je naveden traženi podatak, 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. Katalog/prospekt proizvoda može biti, osim na hrvatskom jeziku, dostavljen i na engleskom jeziku.
- IX. **Izjava o jamstvenom roku za isporučenu opremu** - minimalno 12 mjeseci (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: **Radna stanica za ergometriju s pokretnom trakom**
- evidencijski broj nabave: B-244/16.
- naznaka „**ne otvaraj**“.

Omotnica se dostavlja poštom ili osobnom dostavom u Urudžbeni zapisnik KBC-a Osijek, na adresu:

KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK
J. Huttlera 4
31000 Osijek

Ponudu otvaraju osobe koje provode nabavu, ovlašteni predstavnici Naručitelja.

11) DATUM, VRIJEME I MJESTO DOSTAVE PONUDE:

Rok za dostavu ponude je **30.08.2016. godine do 12,00 sati.**

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 90 (devedeset) 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:

RADNA STANICA ZA ERGOMETRIJU S POKRETNOM TRAKOM
za potrebe Kliničkog bolničkog centra Osijek
Evidencijski broj nabave: B-244/16.

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):	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> 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

RADNA STANICA ZA ERGOMETRIJU S POKRETNOM TRAKOM
za potrebe Kliničkog bolničkog centra Osijek
Evidencijski broj nabave: B-244/16.

PONUĐA BROJ: _____

Iznos ponude izražen u HRK (bez PDV-a):	
Iznos PDV-a u HRK:	
Ukupan iznos ponude izražen 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 **90 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) prijevarena (članak 236.), prijevarena 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 prijevarena (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) prijevarena (članak 224.), pranje novca (članak 279.), prijevarena 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 isporučenu Radnu stanicu za ergometriju s pokretnom trakom

Ponuditelj: _____

Neopozivo te pod moralnom i materijalnom odgovornošću potvrđujemo ovom Izjavom da nudimo jamstveni rok za isporučeni medicinsku opremu: Radna stanica za ergometriju s pokretnom trakom, u trajanju minimalno dvanaest (12) mjeseci, od dana potpisivanja Zapisnika o primopredaji sa stavljanjem u funkciju predmeta ove nabave. Kao jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku kao odabrani ponuditelj u ovom postupku nabave dostavit ćemo bjanko zadužnicu u iznosu u vrijednosti od 10% (deset posto) ukupno ugovorene vrijednosti.

Jamčimo ispravnost funkcioniranja isporučene 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 predmeta nabave 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,

**Ravnatelj
Kliničkog bolničkog centra Osijek:**

Doc.dr.sc. Željko Zubčić, dr.med.