KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK

Ravnateljstvo

Josipa Huttlera 4

Ur. broj: R1-12214/23

Osijek, 23. listopada 2023.

Na temelju Odluke ravnatelja R1-12048/23 od 18. listopada 2023. Klinički bolnički centar Osijek raspisuje

**N A T J E Č A J**

**za prodaju teretnog vozila s ceradom**

**I. PREDMET NATJEČAJA:** Teretno vozilo s ceradom

1.1. Tehnički podaci o vozilu :

Vrsta vozila : Citroёn

Marka vozila : Jumper

Registarska oznaka : OS 806 – EP

Broj šasije : VF7ZCRMAC17262906

Godina proizvodnje : 2003.

Snaga motora : 74 Kw

Radni obujam motora : 2040 cm3

Broj vrata : 2

Boja vozila : bijela

Broj prijeđenih kilometara : 211464 km

 **Početna cijena: 1.014,68 EUR**

 Napomena: PDV je izražen u cijeni otkupa

1.2. Opis stanja vozila :

Pregledom vozila utvrđena su sljedeća oštećenja i nedostatci :

* Podnica kabine vozila oštećena
* Pojedini metalni dijelovi na komandnoj ploči nedostaju
* Korozija na karoseriji s desne i lijeve strane
* Bočna vrta oštećena, korodirana
* Stanje cerade takvo da zahtjeva zamjenu
* Prednji branik oguljen
* Mjenjač vozila tehnički ne odgovara sigurnom upravljanju
* Spojka niska
* Gibnjevi zahtijevaju izmjenu
* Upravljački mehanizam zahtjeva napor vozača

**II. OPĆI UVJETI**

Vozilo koje je predmet natječaja prodaje se u stanju u kakvom se nalazi prema sistemu „viđeno-kupljeno“ (bez uvažavanja naknadnih reklamacija).

Za vozilo koje je predmet natječaja dostavlja se ponuda za vozilo. Ponuditelji moraju u ponudi iskazati ukupni iznos s PDV-om.

Natjecati se mogu sve fizičke i pravne osobe koje imaju sjedište, odnosno prebivalište u Republici Hrvatskoj.

Ponuditelji su dužni, na ime jamčevine uplatiti iznos od 10% iznosa početne cijene vozila koje je predmet natječaja na broj računa**:** IBAN:1210010051863000160, kod HNB, model i poziv na broj: HR 649725-26400-OIB uplatitelja, a u opis plaćanja navesti svrhu – novčani polog, natječaj Teretno vozilo s ceradom OS 806-EP, KBC Osijek. Kupcu se jamčevina uračunava u cijenu, a ostalim ponuditeljima vraća u roku 15 dana od dana odabira najpovoljnijeg ponuditelja. Kupac nema pravo na povrat jamčevine ako odustane od kupnje ili ne uplati ukupnu cijenu u roku predviđenom ugovorom.

Međusobna prava i obveze utvrdit će se posebnim ugovorom u roku od 8 dana od dana dostave obavijesti o odabiru.

Sve troškove u svezi s prijenosom vlasništva, plaćanje poreza i registracijom snosi kupac.

Vozilo koje je predmet ovog natječaja može se pregledati svakim radnim danom uz prethodnu najavu na telefon 091/4600602 (Marko Majsterić) od 10 do 13 sati.

**III. SADRŽAJ PONUDE**

Ponuda mora sadržavati predmet natječaja, ime i prezime ponuditelja, odnosno naziv. Sjedište i adresu ponuditelja, OIB, IBAN, podatak je li ponuditelj u sustavu PDV-a ili nije, adresu za dostavu pošte, adresu e-pošte, kontakt osoba, telefon/mobitel, iznos cijene koju nudi i dokaz o plaćenoj jamčevini.

Ponuditelji su dužni dostaviti priloženi ispunjeni obrazac (Obrazac 1.), koji se nalazi u prilogu natječaja u kojem je potrebno ispuniti sve navedene podatke.

Najpovoljnija ponuda je ona s najvišom cijenom.

Klinički bolnički centar Osijek zadržava pravo prihvatiti ili odbiti svaku ponudu, poništiti natječaj i odbaciti sve ponude u bilo koje vrijeme prije sklapanja ugovora, bez snošenja odgovornosti prema ponuditeljima i bez obveze obrazlaganja odluke.

O ishodu natječaja svi ponuditelji bit će obaviješteni u roku od 15 dana od dana odabira najpovoljnije ponude.

**IV. DOSTAVA PONUDE**

Rok za dostavu ponude je **30.10.2022. godine do 12:00 sati**.

Ponude se dostavljaju preporučeno poštom u dostavnoj omotnici u prostorije Urudžbenog zapisnika, adresa Klinički bolnički centar Osijek, Josipa Huttlera 4, s naznakom „PONUDA ZA NATJEČAJ ZA PRODAJU TERETNOG VOZILA OS 806-EP – NE OTVARAJ“.

**Klinički bolnički centar Osijek**

Doc.dr.sc. Željko Zubčić, dr.med.

**Obrazac 1.**

**PONUDA br. \_\_\_\_\_\_**

**Naručitelj: Klinički bolnički centar Osijek**

**J. Huttlera 4, Osijek**

**Predmet natječaja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ponuditelj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sjedište: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Odgovorna osoba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U sustavu PDV-a: DA ili NE (potrebno zaokružiti)

Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa e-pošte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt osoba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/mobitel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljujemo da je visina ponude u iznosu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EURA s PDV-om.

Mjesto i datum: Potpis i pečat:

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis ovlaštene osobe)