

## POSTUPAK JEDNOSTAVNE NABAVE

### **PREDMET NABAVE:**

DEFIBRILATOR (1 KOMAD)

Krapina, svibanj 2024. godine

**ZAVOD ZA HITNU MEDICINU  
KRAPINSKO-ZAGORSKE ŽUPANIJE  
49000 KRAPINA, Dr. Mirka Crkvenca 1**

KLASA: 406-01/24-01/07  
URBROJ: 2140-43-01-24-2  
Krapina, 17.05.2024.

**POZIV NA DOSTAVU PONUDE**

**1. Podaci o naručitelju:**

Naziv naručitelja: Zavod za hitnu medicinu Krapinsko-zagorske županije  
Sjedište naručitelja: Krapina, Dr. Mirka Crkvenca 1  
OIB naručitelja: 17813384799  
Broj telefona naručitelja: 049/373-411  
Broj telefaksa naručitelja: 049/373-413  
Adresa elektroničke pošte: ravnatelj@hitna-kzz.hr  
Internetska adresa naručitelja: www.hitna-kzz.hr

**2. Podaci o osobi zaduženoj za komunikaciju s ponuditeljima:**

Biserka Hustić, bacc. med. techn.  
Telefon: 049/373-411  
Adresa elektroničke pošte: glavna.sestra@hitna-kzz.hr

Komunikacija se odvija isključivo putem elektroničke pošte, kako bi naručitelj mogao informacije o nabavi pravovremeno dostaviti svim gospodarskim subjektima. Sve eventualne promjene Poziva na dostavu ponuda objavljuvat će se na web-u Naručitelja: [www.hitna-kzz.hr](http://www.hitna-kzz.hr).

**3. Opis predmeta nabave:**

Predmet nabave je nabava i isporuka jednog (1) bifaznog defibrilatora za potrebe Zavoda za hitnu medicinu Krapinsko-zagorske županije, prema opisu navedenom u Tehničkoj specifikaciji (Prilog 3).

Predmet nabave uključuje i usluge popravaka u jamstvenom roku ukoliko je moguće na mjestu isporuke ili mjestu uobičajenog korištenja uređaja, a u protivnom u ovlaštenom servisu, s time da je u tom slučaju ponuditelj dužan osigurati zamjenski uređaj.

Kvaliteta predmeta nabave određena je Tehničkom specifikacijom (Prilog 3) ovog Poziva.

U svrhu navedenog ponuditelj je obvezan dostaviti odgovarajući Jamstveni list (garanciju).

Uređaj mora biti nov (nekorisćen).

CPV: 33182100-0 Defibrilator

**4. Procijenjena vrijednost nabave:** 25.800,00 eura (bez PDV-a).

**5. Tehnička specifikacija predmeta nabave:**

Detaljna specifikacije predmeta nabave dana je u Prilogu 3- Tehnička specifikacija.

Ponuditelj je u obvezi ponuditi jamstveni rok u minimalnom trajanju naznačenom u tablici Tehničke specifikacije (Prilog 3), a koji počinje teći od dana uspješne primopredaje robe.

**Jamstveni rok mora obuhvaćati slijedeće:**

- otklanjanje svih nedostataka i kvarova na isporučenoj robi za vrijeme jamstvenog roka ukoliko je moguće na mjestu isporuke ili mjestu uobičajenog korištenja uređaja, a u protivnom u ovlaštenom servisu, s time da je u tom slučaju ponuditelj dužan osigurati zamjenski uređaj, odabrani ponuditelj će o svome trošku odvesti u servis i popravljeno vratiti iz servisa. Rok za otklanjanje nedostataka i kvarova iznosi maksimalno 15 (petnaest) dana od dana prijave nedostatka ili kvara,
- provjeru stanja popravka uređaja koju je ponuditelj preuzeo, posebice u pogledu očekivanog vremena dovršetka i povrata,
- da će o svom trošku osigurati zamjensku robu istih tehničkih specifikacija za vrijeme otklanjanja nedostataka ili kvara,
- da će o svom trošku zamijeniti robu kojoj nije otklonjen kvar ili nedostatak, ukoliko u roku za otklanjanje nedostataka i kvarova ne otkloni nastali kvar ili nedostatak, novom robom istih tehničkih specifikacija.

**6. Količina predmeta nabave:**

Jedan defibrilator kako je traženo Tehničkom specifikacijom.

**7. Mjesto isporuke robe**

Mjesto isporuke defibrilatora je sjedište Zavoda za hitnu medicinu Krapinsko-zagorske županije, Dr. Mirka Crkvenca 1, Krapina.

**8. Rok isporuke robe**

Rok isporuke predmeta nabave je 45 kalendarskih dana od potpisa ugovora. Po završetku isporuke, ugovorne strane sačiniti će i potpisati Zapisnik o primopredaji.

**9. Oblik, način izrade, sadržaj i način dostave ponude**

**9.1. Oblik i način izrade ponude**

1. Ponuda treba biti dostavljena u pisanom (papirnatom) obliku uvezena u cjelinu jamstvenikom s pečatom na poleđini, na način da se onemogućí naknadno vađene ili umetanje listova ili dijelova ponude.

2. Stranice ponude treba označiti rednim brojem stranica kroz ukupan broj stranica ponude ili ukupan broj stranica ponude kroz redni broj stranice.
3. Ponuda se piše neizbrisivom tintom.
4. Ispravci u ponudi moraju biti izrađeni na način da su vidljivi ili dokazivi. Ispravci moraju uz navod datuma biti potvrđeni pravovaljanim potpisom ovlaštene osobe gospodarskog subjekta i pečatom.
5. Ponuda se predaje u izvorniku.

## **9.2. Sadržaj ponude**

1. Popunjeni ponudbeni list (Prilog 1),
2. Popunjeni Troškovnik (Prilog 2),
3. Popunjene Tehničke specifikacije (Prilog 3),
4. Uvjeti sposobnosti i ostali uvjeti- točke 18. i 19. ovog Poziva.

## **9.3. Način dostavljanja ponude:**

Ponude se zaprimaju u Zavodu za hitnu medicinu Krapinsko-zagorske županije, na urudžbeni zapisnik kod tajnice ravnatelja, na adresi Krapina, Dr. Mirka Crkvenca 1 (II. kat) bez obzira na način dostave. Ponuda, sa svim priložima, se dostavlja u zatvorenoj omotnici na kojoj je naznačeno naziv i adresa ponuditelja te adresa i oznaka slijedećeg sadržaj:

### **ZAVOD ZA HITNU MEDICINU KRAPINSKO-ZAGORSKE ŽUPANIJE**

**Dr. Mirka Crkvenca 1, 49000 Krapina**

### **PONUĐA ZA NABAVU DEFIBRILATORA**

#### **„NE OTVARAJ“**

Ponuditelj samostalno određuje način dostave ponude i sam snosi rizik eventualnog gubitka odnosno nepravovremene dostave ponude.

Dostava ponude elektroničkim putem nije dopuštena.

Ponuditelj može do isteka roka za dostavu ponuda dostaviti izmjenu i/ili dopunu ponude, koje se dostavljaju na isti način kao i osnovna ponuda s obvezom naznakom da se radi o izmjeni i/ili dopuni ponude.

Ponuditelj može do isteka roka za dostavu ponude pisanom izjavom odustati od svoje dostavljene ponude. Pisana izjava se dostavlja na isti način kao i ponuda s obveznom naznakom da se radi o odustajanju od ponude, te se ista neotvorena vraća ponuditelju.

Ponuda se ne može mijenjati ili povući nakon isteka roka za dostavu ponuda.

Ponuda pristigla nakon isteka roka za dostavu ponuda ne otvara se i obilježava se kao zakašnjela pristigla ponuda. Zakašnjela ponuda se neotvorena vraća pošiljatelju bez odgode.

#### **9.4. Datum vrijeme i mjesto dostave ponuda i otvaranja ponuda**

**Datum i vrijeme dostave ponude: 24. svibanj 2024. godine najkasnije do 12,00 sati.**

Mjesto dostave ponuda: Zavod za hitnu medicinu Krapinsko-zagorske županije, Krapina, Dr. Mirka Crkvenca 1, II. kat, urudžbeni zapisnik kod tajnice ravnatelja.

Ponuda se može poslati i preporučeno poštom, međutim tada sam ponuditelj snosi rizik da ponuda ne stigne do vremena naznačenog za dostavu ponude.

Otvaranje ponude će se održati: 24. svibnja 2024. godine u 12,00 sati, u Zavodu za hitnu medicinu Krapinsko-zagorske županije, Krapina, Dr. Mirka Crkvenca 1, ured ravnatelja.

Otvaranje ponuda nije javno.

#### **10. Način određivanja cijena ponude**

Ponudene cijene su nepromjenjive za vrijeme trajanja ugovora o jednostavnoj nabavi.

Ponuditelji su dužni ponuditi tj. upisati cijenu ponude bez PDV-a, PDV i cijenu ponude s PDV-om na način kako je to određeno u ponudbenom listu.

Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen PDV-a, u ponudbenom listu, na mjestu predviđeno za upis cijene ponude s PDV-om, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđeno za upis cijene ponude bez PDV-a, a mjesto predviđeno za upis PDV-a ostavlja se prazno.

U cijenu ponude bez poreza na dodanu vrijednost moraju biti uračunati svi troškovi i popusti.

#### **11. Valuta u kojoj cijena treba biti izražena**

Cijena ponude izražava se u eurima.

#### **12. Rok, način i uvjeti plaćanja**

Plaćanje prema stvarno isporučenoj robi, a temeljem ispostavljenog e-računa u roku od 30 dana od dana uredne isporuke robe. Plaćanje se obavlja na žiro račun ponuditelja.

#### **13. Rok valjanosti ponude**

Rok valjanosti ponude je 60 dana od krajnjeg roka za dostavu ponuda. Ponuditelji mogu odrediti i dulji rok važenja ponude.

#### **14. Kriterij odabira najpovoljnije ponude**

Kriterij odabira najpovoljnije ponude je najniža cijena.

#### **15. Jezik na kojem se sastavlja ponuda**

Ponuda se podnosi na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu.

#### **16. Rok za donošenje odluke o odabiru ili poništenju**

Rok za donošenje odluke o odabiru najpovoljnije ponude iznosi 10 dana od isteka roka za dostavu ponuda.

Rok za donošenje obavijesti o poništenju postupka bagatelne nabave iznosi 10 dana od isteka roka za dostavu ponuda.

#### **17. Sklapanje ugovora o jednostavnoj nabavi**

S odabranim ponuditeljem sklopit će se ugovor o jednostavnoj nabavi temeljem uvjeta iz ovog Poziva.

#### **18. Uvjeti sposobnosti gospodarskog subjekta, te dokumenti kojima dokazuju sposobnost:**

**18.1. Izvadak iz sudskog, obrtnog, strukovnog ili drugog odgovarajućeg registra države sjedišta, a ako se oni ne izdaju u državi sjedišta, ponuditelj može dostaviti izjavu s ovjerom potpisa kod nadležnog tijela.**

Izvod ili izjava ne smiju biti stariji od dana početka postupka jednostavne nabave (dana donošenja Odluke o početku postupka jednostavne nabave – 15.05.2024. god.).

**18.2. Potvrda porezne uprave o stanju duga** ili jednakovrijedni dokument nadležnog tijela države sjedišta gospodarskog subjekta, koji ne smiju biti stariji od dana početka postupka jednostavne nabave (dana donošenja Odluke o početku postupka jednostavne nabave – 15.05.2024. god god.).

U slučaju zajedničke ponude, članovi zajednice ponuditelja obvezni su pojedinačno dokazati postojanje sposobnosti iz točke 18.1. i 18.2.

#### **19. Ostali uvjeti:**

**19.1. Ponuditelj je dužan dostaviti presliku važećeg Rješenja Agencije za lijekove i medicinske proizvode Republike Hrvatske, kojim se ponuditelju daje dozvola za obavljanje djelatnosti prometa i/ili uvoza i izvoza na veliko medicinskim proizvodima.**

**19.2. Ponuditelj je dužan dostaviti presliku važećeg Rješenja Agencije za lijekove i medicinske proizvode Republike Hrvatske o upisu u Očevidnik proizvođača ili dobavljača medicinskih proizvoda koji se ugrađuju i isporučuju s vozilima.**

U skladu s člancima 41., 42., 46. i 89. Zakona o medicinskim proizvodima ponuditelj može, osim navedenih upisnika proizvoda i proizvođača, sposobnost dokazati prilaganjem potvrde o sukladnosti ili dokazom „CE“ oznake medicinskog proizvoda.

Ponuditelj je sposoban ako je registriran za obavljanje važećih poslova te ako ima valjanu dozvolu za promet medicinskim proizvodima tj. ukoliko je upisan u Očevidnik veleprodaja medicinskih proizvoda pri Agenciji za lijekove i medicinske proizvode, odnosno potvrdu, izjavu ili dozvolu izdanu od nadležnog tijela ukoliko postoji u državi sjedišta gospodarskog subjekta, 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 medicinskih proizvoda iz trećih zemalja (zemlje koje nisu članice EU) dužan je priložiti dokaz o upisu u Očevidnik veleprodaja medicinskih proizvoda pri Agenciji za lijekove i medicinske proizvode i dokaz da proizvođač ima ovlaštenog zastupnika u EU, sukladno člancima 51. i 52. Zakona o medicinskim proizvodima.

Ponuditelj koji nudi predmetnu robu koja je porijeklom iz trećih zemalja, a ponuditelj nije direktni uvoznik, dužan je dostaviti Potvrdu ili Izjavu svog distributera da je ovlašten zastupnik u EU za medicinske proizvode koji su porijeklom iz trećih zemalja.

Ukoliko nuđeni proizvod ili dio nuđenih proizvoda nije medicinski proizvod, ponuditelj je dužan priložiti Izjavu s popisom nemedicinskih proizvoda te nije dužan za te proizvode, ukoliko su proizvodi porijeklom iz trećih zemalja, priložiti Potvrdu ili Izjavu ovlaštenog zastupnika u EU.

**19.3. Ponuditelj je dužan priložiti katalog s karakteristikama i opisom uređaja te eventualnim uputama za rad.** Ponuditelj je u katalogu dužan u Tehničkim specifikacijama naznačiti broj stranice iz ponudbene dokumentacije u katalogu na kojoj je označena ponuđena karakteristika.

Svi dokazi sposobnosti mogu se dostaviti u neovjerenoj preslici.

## **STRUČNO POVJERENSTVO ZA PROVEDBU POSTUPKA JEDNOSTAVNE NABAVE**

## OBRAZAC PONUDE

**Naručitelj:** Zavod za hitnu medicinu Krapinsko-zagorske županije, Dr. Mirka Crkvenca 1,  
Krapina, OIB: 17813384799

**Predmet nabave:** Defibrilator (1 komad)

Podaci o ponuditelju:

Zajednica ponuditelj (zaokruži):		DA		NE	
Naziv i sjedište ponuditelja / člana zajednice ponuditelja ovlaštenog za komunikaciju s naručiteljem i ostalih članova zajednice ponuditelja					
OIB <sup>1</sup> :		Žiroračun IBAN :			
Poslovna banka:					
Gospodarski subjekt u sustavu PDV-a (zaokružiti):		DA		NE	
Adresa					
Telefon		Telefaks			
E-mail					
Sudjelovanje podizvoditelja (zaokružiti)		DA		NE	
Ime, prezime i funkcija ovlaštene osobe/a za potpisivanje Ugovora o javnoj nabavi					
Ime, prezime i funkcija osobe za kontakt					

<sup>1</sup> Ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo



**Cijena ponude:**

Proučili smo dokumentaciju za nadmetanje, te sve dokumente i podatke koje nam je Naručitelj stavio na raspolaganje, detaljno smo se upoznali sa svim uvjetima, odnosno odredbama dokumentacije za nadmetanje, koje prihvaćamo te nudimo slijedeću cijenu za predmet nabave:

Cijena ponude bez PDV-a	
Porez na dodanu vrijednost <sup>2</sup> (25 %)	
Cijena ponude s PDV-om	

**Rok valjanosti ponude:** \_\_\_\_\_

(datum)

**ZA PONUDITELJA:**

**M.P.**

\_\_\_\_\_  
(ime, prezime i potpis ovlaštene osobe)

\_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

<sup>2</sup> Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen PDV-a, rubriku ostaviti praznom.

**Dodatak I Ponudbenom listu**

**PODACI OČLANOVIMA ZAJEDNICE PONUDITELJA**

(priložiti samo u slučaju zajedničke ponude, ponudi se može priložiti više obrazaca ovisno o broju članova zajednice ponuditelja)

1) Naziv i sjedište člana zajednice ponuditelja			
OIB <sup>3</sup> :		Žiroračun:	
Gospodarski subjekt u sustavu PDV-a (zaokružiti):		DA	NE
Adresa			
Telefon		Telefaks	
E-mail			
Predmet i količina usluge koji će izvršavati pojedini član zajednice ponuditelja			
Vrijednost u kn bez PDV-a i postotni udio isporuka koji će izvršavati pojedini član zajednice ponuditelja			
Ime, prezime i funkcija ovlaštene osobe/a za potpisivanje Ugovora			
Ime, prezime i funkcija osobe za kontakt			

ZA ČLANA ZAJEDNICE PONUDITELJA:

M.P.

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime, funkcija i potpis ovlaštene osobe)

<sup>3</sup> Ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo

**Dodatak II Ponudbenom listu****PODACI O PODIZVODITELJIMA**

(priložiti samo u slučaju ako se dio ugovora o javnoj nabavi ustupa podizvoditeljima, ponudi se može priložiti više obrazaca, ovisno o broju podizvoditelja)

Naziv/tvrtka i sjedište podizvoditelja			
Skrraćena tvrtka			
OIB <sup>4</sup> :		Žiroračun:	
Gospodarski subjekt u sustavu PDV-a (zaokružiti):		DA	NE
Adresa			
Telefon		Telefaks	
E-mail			
Ime, prezime i funkcija ovlaštene osobe za kontakt			
Roba koju će isporučiti podizvoditelj			
Količina, vrijednost podugovora i postotni dio ugovora koji se daje u podugovor			

<sup>4</sup> Ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo