

ZAVOD ZA HITNU MEDICINU KRAPINSKO-ZAGORSKE ŽUPANIJE, Krapina, Dr.
Mirka Crkvenca 1, telefon: 049/373-411

NABAVA JEDNOSTAVNE VRIJEDNOSTI

PREDMET NABAVE:

AUTOMATSKI VANJSKI DEFIBRILATOR

Krapina, travanj 2025. godine

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

KLASA: 406-01/25-01/11

URBROJ: 2140-43-01-25-2

Krapina, 17.4.2025.

POZIV NA DOSTAVU PONUDA

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, dipl. med. techn.,

Tel: 099/ 2668 600

Elektronička pošta: 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 objavljujati će se na internetskim stranicama naručitelja: www.hitna-kzz.hr.

3. Opis predmeta nabave:

Predmet nabave je nabava i isporuka šest automatskih vanjskih 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 koja je Prilog 3 ove dokumentacije.

U svrhu navedenog ponuditelj je obvezan dostaviti odgovarajući Jamstveni list (garanciju). Ponuditelj je u roku od 30 dana nakon isporuke uređaja dužan održati minimalno dvije 2 prezentacije o rukovanju uređajem za zaposlenike naručitelja.

Uređaji moraju biti novi (nekorišteni).

CPV: 33182100-0

4. Evidencijski broj nabave: 24/25.

5. Procijenjena vrijednost nabave: 12.000,00 eura (bez PDV-a).

6. Tehnička specifikacija predmeta nabave:

Detaljna specifikacije predmeta nabave dana je u Prilogu 3 - TEHNIČKE SPECIFIKACIJE.

Ponuditelj je u obvezi ponuditi i jamstveni rok u minimalnom trajanju od minimalno 8 godina, a koji počinje teći od dana uspješne primopredaje robe.

Jamstveni rok mora obuhvaćati sljedeće:

- 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.

7. Količina predmeta nabave:

6 automatskih vanjskih defibrilatora.

8. Mjesto isporuke robe:

Sjedište Zavoda za hitnu medicinu Krapinsko-zagorske županije, Dr. Mirka Crkvenca 1, Krapina.

9. Rok isporuke robe:

Rok za isporuku predmeta nabave je 30 kalendarskih dana od dana sklapanja Ugovora. Po završetku isporuke, ugovorne strane sačiniti će i potpisati Zapisnik o primopredaji.

10. Oblik, način izrade, sadržaj i način dostave ponude:

10.1. Oblik i način izrade ponude:

1. Ponuda treba biti dostavljena u pisanom (papirnatom) obliku uvezena u cjelinu jamstvenikom s pečatom na poledini, na način da se onemogući naknadno vađene ili umetanje listova ili dijelova ponude.
2. Stranice ponude treba označiti redim 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.

10.2. Sadržaj ponude:

1. Obrazac ponude (Prilog 1),
2. Popunjeni Troškovnik (Prilog 2),
3. Popunjena tehnička specifikacija (Prilog 3),
4. Uvjeti sposobnosti i ostali uvjeti iz točaka 19. i 20. ovog Poziva.

10.3. 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

PONUDA ZA NABAVU „AUTOMATSKI VANJSKI DEFIBRILATOR“

„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.

10.4. Datum vrijeme i mjesto dostave ponuda i otvaranja ponuda:

Datum i vrijeme dostave ponude: 23. travnja 2025. 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: 23.04.2025. godine u 12:00 sati, u Zavodu za hitnu medicinu Krapinsko-zagorske županije, Krapina, Dr. Mirka Crkvenca 1, ured ravnatelja.

Otvaranje ponuda nije javno.

11. Način određivanja cijena ponude:

Ponuđene 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.

12. Valuta u kojoj cijena treba biti izražena:

Cijena ponude izražava se u eurima.

13. 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.

14. Rok valjanosti ponude:

Rok valjanosti ponude je 90 dana od krajnjeg roka za dostavu ponuda. Ponuditelji mogu odrediti i dulji rok važenja ponude.

15. Kriterij odabira najpovoljnije ponude:

Kriterij odabira najpovoljnije ponude je najniža cijena.

16. Jezik na kojem se sastavlja ponuda:

Ponuda se podnosi na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu.

17. 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 jednostavne nabave iznosi 10 dana od isteka roka za dostavu ponuda.

18. Sklapanje ugovora o jednostavnoj nabavi

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

19. Uvjeti sposobnosti gospodarskog subjekta, te dokumenti kojima dokazuju sposobnost:

19.1. 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 – 17.4.2025. god.).

19.2. 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 – 17.4.2025. god.).

U slučaju zajedničke ponude, članovi zajednice ponuditelja obvezni su pojedinačno dokazati postojanje sposobnosti iz točke 19.1. i 19.2.

20. Ostali uvjeti

20.1. 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.**

20.2. Ponuditelj je dužan dostaviti **presliku važećeg Rješenja Agencije za lijekove i medicinske proizvode Republike Hrvatske o upisu u Očevidnik proizvođača ili dobavljača medicinskih proizvoda.**

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 daje ovlašteni 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.

20.3. Ponuditelj je dužan priložiti katalog s karakteristikama i opisom uređaja te 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.

OBRAZAC PONUDE

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

Predmet nabave: Automatski vanjski defibrilator

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 ¹ :		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			
Ime, prezime i funkcija osobe za kontakt			

¹ Ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo

Cijena ponude:

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

Cijena ponude bez PDV-a	
Porez na dodanu vrijednost ²	
Cijena ponude s PDV-om	

Rok valjanosti ponude: _____
(datum)

ZA PONUDITELJA:

M.P. _____
(ime, prezime i potpis ovlaštene osobe)

(mjesto i datum)

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

Dodatak I Ponudbenom listu

PODACI O ČLANOVIMA 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 ³ :		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)

³ 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 nabavi ustupa podizvoditeljima, ponudi se može priložiti više obrazaca, ovisno o broju podizvoditelja)

Naziv/tvrtka i sjedište podizvoditelja			
Skraćena tvrtka			
OIB ⁴ :		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			

⁴ Ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo