

**DOM ZDRAVLJA OGULIN, Bernardina Frankopana 14
47300 OGULIN**

Poziv na dostavu ponude

Dentalni potrošni materijal, te Medicinski potrošni materijal

- *jednostavna nabava* -

Grupa 1. Dentalni potrošni materijal

Grupa 2. Medicinski potrošni materijal

Ogulin, lipanj 2019.

I. **PODACI O NARUČITELJU**

Naručitelj: DOM ZDRAVLJA OGULIN, Bernardina Frankopana 14, 47300 Ogulin

OIB: 12151785235

Telefon: 047/658 900

Telefaks: 047/522 237

2. Evidencijski broj nabave: 01 – 6/5

3. Popis gospodarskih subjekata s kojima je naručitelj u sukobu interesa:

Sukladno članku 80. st. 2. Zakona o javnoj nabavi (NN br. 120/16.) popis gospodarskih subjekata s kojima je predstavnik naručitelja iz članka 76. stavka 2. točke 1. Zakona o javnoj nabavi ili s njim povezane osobe u sukobu interesa je slijedeći: POLJAK GRAĐEVINARSTVO j. d. o. o., Ogulin, Bolnička 21

II. **PODACI O PREDMETU NABAVE**

1. Predmet nabave: Grupa 1 - Dentalni potrošni materijal
 Grupa 2 - Medicinski potrošni materijal

2. Opis i oznaka grupa predmeta nabave: predmet nabave podijeljen je u grupe kako je opisano pod točkom II. 1.

Svaka grupa predstavlja zaseban predmet nabave. Ponuditelj može ponuditi jednu ili obje grupe predmeta nabave. U ponuđenoj grupi moraju se nuditi sve stavke, jer će se u protivnom smatrati da ponuda nije sukladna Pozivu na dostavu ponude. Iznimno ukoliko u niti jednoj ponudi nisu ponuđene sve stavke u troškovniku Naručitelj zadržava pravo odabira one ponude koja je za njega najpovoljnija u smislu organizacije poslovanja (vrsta procesa i dr.).

3. Količina predmeta nabave: okvirna količina navedena u troškovniku. Stvarno nabavljena količina robe može biti veća ili manja od količine navedene u troškovniku sukladno potrebama Naručitelja.

4. Tehničke specifikacije: navedene u troškovniku za svaku grupu predmeta nabave. Kvaliteta ponuđenih predmeta nabave mora biti u skladu sa Zakonom o medicinskim proizvodima (NN 76/13), te svim pozitivnim propisima u RH i odgovarati njihovoj uobičajenoj namjeni.

5. Troškovnik: naveden u tablici, za svaku grupu predmeta nabave.

6. Mjesto isporuke robe: Dom zdravlja Ogulin, Bernardina Frankopana 14, 47300 Ogulin.

7. Rok isporuke robe: isporuka će se vršiti sukcesivno prema potrebama Naručitelja u tijeku trajanja ugovora, i to za obje grupe - najkasnije u roku od 7 dana od dana izdavanja narudžbenice.

Isporuke se vrše tijekom svakog radnog dana najkasnije do 13 sati.

Izdavanju narudžbenice prethodi pisana ponuda odabranog ponuditelja.

U slučaju da odabrani Ponuditelj nije u mogućnosti isporučiti neki od ponuđenih proizvoda u roku od 15 dana od dana izdavanja narudžbenice, Naručitelj može teretiti odabranog Ponuditelja za nadoknadu razlike između ponuđene cijene u odabranoj ponudi i cijene robe iste kvalitete i količine nabavljene od drugog gospodarskog subjekta. Uz terećenje za razliku cijene Naručitelj je dužan priložiti presliku računa isporučene robe od drugog gospodarskog subjekta.

8. Rok početka i završetka isporuke robe: ugovor se sklapa za razdoblje od: 17.06.2019. do 31.12.2019. godine.

9. Vrsta ugovora: ugovor o nabavi roba

III. *PODACI O PONUDI*

Ponuda sadrži:

1. Popunjen i ovjeren ponudbeni list (prilog br. 1)

2. Dokumentacija:

- izvod iz sudskog, obrtnog ili drugog odgovarajućeg registra države sjedišta gospodarskog subjekta, ne stariji od tri mjeseca računajući od dana slanja objave, kojim ponuditelj dokazuje svoj upis u odgovarajući registar,

- potvrda Porezne uprave o stanju duga ne starija od 30 dana od dana slanja ovog Poziva na dostavu ponude, kojom se dokazuje da je ispunio obvezu plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, osim ako mu sukladno posebnom zakonu nije dopušteno plaćanje tih obveza ili mu je odobrena odgoda plaćanja,

- dokaz o upisu u očevidnik veleprodaja medicinskih proizvoda koji izdaje Agencija za lijekove i medicinske proizvode,

- rješenje za promet medicinskim proizvodima izdano od Agencije za lijekove i medicinske proizvode kojim Ponuditelj dokazuje da može obavljati djelatnost prometa medicinskih proizvoda,

3. Popunjen/e i ovjeren troškovnik/e.

Ako ponuda ne bude sadržavala sve gore naznačene dokumente, smatrat će se nepotpunom i neće se razmatrati.

Sva dokumentacija se može dostaviti u neovjerenoj preslici, a Naručitelj ima pravo u postupku provjere tražiti originalne isprave.

U slučaju postojanja sumnje u istinitost podataka navedenih u dokumentima koje su ponuditelji dostavili sukladno ovom Pozivu, naručitelj može radi provjere istinitosti podataka:

– od ponuditelja zatražiti da u primjerenom roku dostave izvornike ili ovjerene preslike tih dokumenata i/ili,

– obratiti se izdavatelju dokumenta i/ili nadležnim tijelima.

Način izrade:

Za svaku grupu predmeta nabave dostavlja se zasebna ponuda sukladno gore propisanom sadržaju ponude. Ako ponuditelj dostavlja ponudu za obje grupe predmeta nabave, dokazi iz točke III. pod 2. dostavljaju se u jednom primjerku.

Cijena ponude i valuta:

Cijena ponude je nepromjenjiva, a mora biti izražena u kunama. U cijenu ponude moraju biti uračunati svi troškovi i popusti, te doprema u sjedište Naručitelja.

Ponuditelj mora ispuniti ponudbeni list (prilog br.1) i troškovnik/e u cijelosti. Ponuditelj ne smije mijenjati tekst ponudbenog lista i troškovnika.

Kriterij za odabir ponude: najniža cijena. Ukoliko naručitelj zaprimi dvije ponude s istom cijenom, kao najpovoljnija biti će odabrana ona koja je zaprimljena ranije.

Jezik i pismo: ponuda i svi njezini sastavni dijelovi trebaju biti na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu. Ukoliko su neki dijelovi ponude na stranom jeziku uz iste treba priložiti ovjereni prijevod istih na hrvatski jezik potpisan i ovjeren od strane ovlaštenog sudskog tumača za strani jezik.

IV. OSTALE ODREDBE**Datum, vrijeme, način i mjesto dostave ponuda:**

Ponude trebaju biti dostavljene najkasnije **do 12. lipnja 2019. godine do 09:00** sati, i to:

- osobno u sjedište naručitelja, na urudžbeni zapisnik (tavanske prostorije), u zatvorenoj omotnici, s naznakom predmeta nabave,

ili
- na mail: ravnateljdzogulin@gmail.com, s naznakom predmeta nabave, skenirano, da se vide potpisi i ovjera.

Ponude pristigle nakon naznačenog roka neće se razmatrati.

Nema javnog otvaranja ponuda.

Odabir i sklapanje ugovora:

Obavijest o odabiru ponude ili Obavijest o poništenju postupka jednostavne nabave objavit će se na internetskoj stranici Doma zdravlja Ogulin u roku od 8 dana od isteka roka za dostavu ponude. Sa odabranim ponuditeljem zaključuje se ugovor o nabavi - kupoprodaji robe, sukladno odredbama ovog Poziva na dostavu ponude.

Rok, način i uvjeti plaćanja:

Nema plaćanja unaprijed (akontacija, predujmovi), niti osiguranja plaćanja od strane naručitelja. Plaćanje će se izvršiti temeljem računa, virmanom na IBAN Ponuditelja, u roku 30 dana od dana primitka računa, ukoliko je prethodno izvršena i ovjeren uredna isporuka predmeta nabave.

Sukladno Zakonu o elektroničkom izdavanju računa u javnoj nabavi (NN br. 94/2018.) od 1. srpnja 2019. godine ponuditelj je naručitelju obavezan izdavati i slati elektroničke račune i prateće isprave sukladno europskoj normi.

3. Procijenjena vrijednost iz Plana nabave: 178.000,00 kuna (bez PDV-a) **za 2019. godinu**, i to:

Grupa 1.	Dentalni potrošni materijal	108.000,00 kn (bez PDV-a)
Grupa 2.	Medicinski potrošni materijal	70.000,00 kn (bez PDV-a)

NAPOMENA:

Obzirom da se nabava provodi za razdoblje od 17.06.2019. do 31.12.2019. godine, procijenjena vrijednost nabave **za navedeno razdoblje** je: 102.000,00 kuna, i to:

Za Grupu 1.	Dentalni potrošni materijal:	65.000,00 kn (bez PDV-a)
Za Grupu 2.	Medicinski potrošni materijal:	37.000,00 kn (bez PDV-a)

Ostalo: Na ovu nabavu ne primjenjuje se Zakon o javnoj nabavi.

Dostavom svoje ponude ponuditelj prihvaća sve uvjete propisane ovim Pozivom. Sve ostale detalje oko predmeta nabave naručitelj će s odabranim ponuditeljem utvrditi ugovorom o nabavi.

PONUDBENI LIST br. _____

(vlastiti broj ponuditelja)

NAZIV I SJEDIŠTE NARUČITELJA: DOM ZDRAVLJA OGULIN, Bernardina Frankopana 14, 47300

Ogulin

PODACI O PONUDITELJU:

Naziv i sjedište, te adresa:

OIB: _____ IBAN Ponuditelja: _____

Ponuditelj je u sustavu PDV-a: DA NE (zaokružiti)

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e – pošte: _____

Odgovorna kontakt osoba ponuditelja: _____

tel/fax: _____

PREDMET NABAVE: Dentalni potrošni materijal i Medicinski potrošni materijal

Grupa br. ___ _____

Grupa br. ___ _____

(upisati broj i naziv grupe za koju se dostavlja ponuda)

CIJENA PONUDE (bez PDV-a): _____

IZNOS PDV-a: _____

UKUPNA CIJENA PONUDE (sa PDV-om): _____

Prihvaćamo način plaćanja ugovorene cijene na način predložen u Pozivu na dostavu ponude.

Ovim preuzimamo, ukoliko naša ponuda bude odabrana kao najpovoljnija, odgovornost za izvršenje predmeta nabave na način predviđen u Pozivu na dostavu ponude, garantiramo za njegovu kvalitetu u skladu sa svim pozitivnim propisima RH.

Ova ponuda, ukoliko bude odabrana, predstavlja obvezujući sporazum za obje strane, dok se ne pripremi i sklopi ugovor.

U _____ Datum _____

Potpis odgovorne osobe ponuditelja:

M. P. _____