



OPĆA BOLNICA VIROVITICA

Ljudevita Gaja 21, 33000 Virovitica;
tel. (033) 747 444; fax. 725 323; ravnatelj@bolnica-virovitica.hr
Matični broj: 0648191, OIB: 82844035780
IBAN: HR3923600001101258128 Zagrebačka banka
Ravnatelj Dinko Blažević, dipl.oec.

Klasa: 510-03/23-01/3912
Ur.broj: 2189-43-06/3-23-2
Virovitica, 8. rujan 2023.

Na temelju članka 15. stavka 2. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine broj 120/16, 114/22) i članka 4. i 5. Pravilnika za provedbu nabave roba, usluga i radova na koju se ne primjenjuje Zakon o javnoj nabavi, Klasa: 510-03/21-01/4987, Ur.broj: 2189-43-06/2-21-11 od 21. prosinca 2021. godine s Izmjenama Klasa: 510-03/22-01/1460, Ur.broj: 2189-43-02/1-9 od 27. travnja 2022. (u daljnjem tekstu Pravilnik) Opća bolnica Virovitica (naručitelj) dostavlja sljedeći

POZIV ZA DOSTAVU PONUDE

- Predmet nabave: Aparat za kratkovalnu dijatermiju za potrebe Odjela za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju – 1 komad
- Procijenjena vrijednost predmeta nabave (bez PDV-a): 8.100,00 €
Planirana vrijednost nabave (s PDV-om): 10.125,00 €
- Evidencijski broj nabave: 119/23.
- Mjesto isporuke: Opća bolnica Virovitica, Virovitica, Ljudevita Gaja 21, Odjel za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju
- Rok isporuke: 30 dana od sklapanja ugovora
- Rok, način i uvjeti plaćanja: Plaćanje u roku do 60 dana od dana zaprimanja elektroničkog računa i primopredajnog zapisnika za isporučenu i opremu stavljenju u funkciju.
Naručitelj ne odobrava predujam te ne daje nikakva osiguranja plaćanja.
- Način određivanja cijene ponude: Cijena ponude mora sadržavati sve zavisne troškove fco Opća bolnica Virovitica te eventualno ponudeni popust, bez poreza na dodanu vrijednost koji se iskazuje zasebno iza cijene ponude u ponudbenom listu. Cijena ponude piše se brojkama. Jedinična cijena je nepromjenjiva za cijelo vrijeme trajanja ugovora o nabavi.
- Ponuditelj treba u troškovniku predmeta nabave upisati jediničnu cijenu, cijenu stavke, ukupnu cijenu ponude za predmet nabave bez PDV-a., potvrditi specifikacije minimalnih traženih tehničkih karakteristika te navesti kataloški broj ili broj stranice u katalogu odnosno prospektu kojim se nedvojbeno dokazuje, a da naručitelj može prepoznati, da ponudeni proizvod odgovara navedenom u specifikaciji. Uz svaki podatak u katalogu i/ili prospektu potrebno je dopisati redni broj stavke tehničke specifikacije koja se dokazuje istim podatkom.
- Kriterij za odabir ponude: Kriterij za odabir najpovoljnije ponude je najniža cijena valjane ponude za cjelokupan predmet nabave.
- Jezik i pismo za izradu ponude: Ponuda se izrađuje na hrvatskom jeziku i latiničnim pismom
- Rok valjanosti ponude: Rok valjanosti ponude je minimalno 60 dana od dana roka za dostavu ponuda. Naručitelj može zatražiti od ponuditelja produžetak roka valjanosti ponude.
- Način izrade ponude: Ponuda se izrađuje na način da čini cjelinu.
Ponuda se uvezuje na način da se onemoguću naknadno vađenje ili umetanje listova (npr. jamstvenikom čija su oba kraja na posljednjoj strani pričvršćena naljepnicom i utisnutim žigom).
Stranice ponude se označavaju brojem na način da je vidljiv redni broj stranice i ukupan broj stranica ponude (npr. 1/10, 2/10,...). Ponude se pišu neizbrisivom tintom. Ispravci u ponudi moraju biti izrađeni na način da su vidljivi. Ispravci moraju uz navod datuma ispravka biti potvrđeni potpisom ponuditelja.
- Rok za dostavu ponude: **18. rujan 2023. godine do 9:00 sati** preporučenom poštom ili osobnom dostavom na adresu Opće bolnice Virovitica, Virovitica, Ljudevita Gaja 21.

- Ponuda se dostavlja u zatvorenoj omotnici na kojoj mora biti naznačeno:
 - naziv i adresa ponuditelja
 - naziv i adresa naručitelja
 - naziv predmeta nabave: **Aparat za kratkovalnu dijatermiju, Ev. br. 119/23.**
 - naznaka „ne otvaraj “

– Razlozi za isključenje: Naručitelj će isključiti iz postupka jednostavne nabave ponuditelja ako nije ispunio obvezu plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, osim ako mu prema posebnom zakonu plaćanje tih obveza nije dopušteno ili je odobrena odgoda plaćanja (primjerice u postupku predstečajne nagodbe).

U svrhu ne postojanja razloga za isključenje, ponuditelj je dužan u ponudi dostaviti potvrdu Porezne uprave o stanju duga ili jednakovrijedni dokument nadležnog tijela države sjedišta ponuditelja, ne stariju od 30 dana od dana ovog Poziva za dostavu ponuda.

– Provjera sposobnosti: U svrhu dokazivanja sposobnosti za obavljanje profesionalne djelatnosti naručitelj će izvršiti provjeru upisa djelatnosti predmeta nabave ponuditelja u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar države sjedišta ponuditelja izravnim pristupom elektroničkim sredstvima komunikacije javno dostupnoj besplatnoj nacionalnoj bazi podataka–uvidom na Internet stranice Sudskog registra Ministarstva pravosuđa Republike Hrvatske na poveznici <https://sudreg.pravosudje.hr/registar/f?p=150:1>

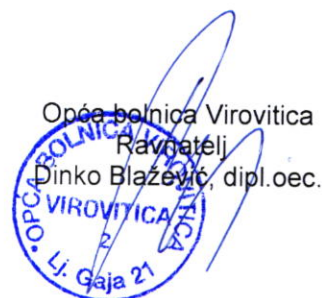
– Razlozi odbijanja ponude: Naručitelj će odbiti ponudu ponuditelja ako ne dostavi dokumente za koje je u zadnjoj točki ovog poziva navedeno da je obavezan minimalno dostaviti.

– Ponuditelj je obavezan minimalno dostaviti:

- popunjen i ovjeren Ponudbeni list
- popunjen i ovjeren Troškovnik
- dokaz o plaćenim dospjelim poreznim obvezama i obvezama za mirovinsko i zdravstveno osiguranje
- pripadajući prospektni ili kataloški materijal proizvođača, sve na hrvatskom jeziku

S poštovanjem

Opća bolnica Virovitica
Ravnatelj
Dinko Blažević, dipl.oec.



Privitak:

- Ponudbeni list
- Troškovnik

Naručitelj:
OPĆA BOLNICA VIROVITICA
Ljudevita Gaja 21
33000 Virovitica

**PONUDBENI LIST
ZA APARAT ZA KRATKOVALNU DIJATERMIJU**

1. Naziv i sjedište ponuditelja _____
- adresa _____
- OIB¹ _____
- broj računa _____
- ponuditelj je u sustavu poreza na dodanu vrijednost (zaokružiti): DA NE
- adresa za dostavu pošte _____
- adresa e-pošte _____
- kontakt osoba ponuditelja _____
- broj telefona _____ broj faksa _____
- osoba ovlaštena za potpisivanje ugovora _____

2. Cijena ponude bez poreza na dodanu vrijednost _____ €

3. Iznos poreza na dodanu vrijednost _____ €

4. Cijena ponude s porezom na dodanu vrijednost _____ €

Ponuditelj koji nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost ili je predmet nabave oslobođen poreza na dodanu vrijednost, pod točkom 4. upisuje istu cijenu navedenu pod točkom 2., a mjesto pod točkom 3. ostaje prazno

5. Rok valjanosti ponude _____

6. Broj ponude _____

Datum _____

MP

(ovlaštena/odgovorna osoba ponuditelja)

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

TROŠKOVNIK ZA APARAT ZA KRATKOVALNU DIJATERMIJU

	OPIS PREDMETA NABAVE	KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA	CIJENA STAVKE
RED. BR.	1. Aparat za kratkovalnu dijatermiju Naziv, šifra ili kataloški broj: _____ Naziv proizvođača: _____ Zemlja porijekla: _____ Godina proizvodnje: _____	1 kom		
	SPECIFIKACIJA MINIMALNIH TRAŽENIH TEHNIČKIH KARAKTERISTIKA	POTVRDA TRAŽENOG (DA/NE)	PONUĐENO (KATALOŠKI BR. ILI BR. STRANICE U KATALOGU, ODNOSNO NAPOMENA PONUĐITELJA)	
1.1.	Uređaj za kratkovalnu dijatermiju sa kapacitivnim i induktivnim aplikatorima (2x 130mm kapacitivni, 1x 140mm induktivni)			
1.2.	2x 6 zglobna ruka za kapacitativne aplikatore			
1.3.	1x 6 zglobna ruka za induktivni aplikator			
1.4.	Pripadajući kablovi			
1.5.	Korisničko sučelje 5,7-inčni ekran u boji osjetljiv na dodir			
1.6.	Induktivno/Kapacitivno 1 ili 2 kanala induktivnog polja			
1.7.	Snaga 400 W pulsno, 200 W kontinuirano			
1.8.	Preprogramirani protokoli, 62 indikacije			
1.9.	Korisnički programi: 100 korisničkih programa			
1.10.	Pulsna frekvencija 50–1500 Hz			
1.11.	Pulsna duljina 50–2000 mikrosekundi			

1.12.	Veličina 560 × 980 × 560 mm		
1.13.	Napajanje 100–240 V, 50–60 Hz		
1.14.	Kabel za napajanje, priručnik		
1.15.	Kolica za uređaj s ladicama i kotačima		
OSTALI UVJETI			
2.	Mogućnost zamjene uređaja u slučaju kvara _____		
3.	Jamstvo (minimalno 2 godina od isporuke) _____		
4.	Servisna podrška i rezervni dijelovi osigurani kod ovlaštenog servisa od datuma stavljanja u funkciju, u godinama (najmanje 7 godina, navesti ponuđeni broj godina) _____		
5.	Naziv i adresa ovlaštenog servisa _____		
CIJENA PONUDE BEZ POREZA NA DODANU VRIJEDNOST (u €)			

Datum _____

MP

(ovlaštena/odgovorna osoba ponuditelja)