



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: 510-03/24-01/2597
Ur.broj: 2189-43-06/3-24-2
Virovitica, 8. srpanj 2024.

Na temelju članka 15. stavka 2. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine broj 120/16.) 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 (u daljnjem tekstu Pravilnik) Opća bolnica Virovitica (naručitelj) dostavlja sljedeći

POZIV ZA DOSTAVU PONUDE

- Predmet nabave: Perfuzori za potrebe Odjela za kardiologiju i intenzivnu koronarnu skrb - 5 komada
- Procijenjena vrijednost predmeta nabave: 11.600,00 € (bez PDV-a)
- Evidencijski broj nabave: 47/24.
- Mjesto isporuke: Opća bolnica Virovitica, Virovitica, Ljudevita Gaja 21, Odjel za kardiologiju i intenzivnu koronarnu skrb
- Rok isporuke: 60 dana od sklapanja ugovora
- Rok, način i uvjeti plaćanja: Plaćanje u roku do 30 dana od dana zaprimanja elektroničkog računa i primopredajnog zapisnika za isporučenu i opremu stavljenu u funkciju.
Naručitelj ne odobrava predujam te ne daje nikakva osiguranja plaćanja.
- Način određivanja cijene ponude: 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 stanice 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.
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.
- 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: **17. srpanj 2024. godine do 8:00 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: **Perfuzori, Ev. br. 47/24.**

– naznaka „ne otvaraj“

– 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 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 nepostojanja 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.

– 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 kataložki 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 PERFUZORE**

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 _____ kn

3. Iznos poreza na dodanu vrijednost _____ kn

4. Cijena ponude s porezom na dodanu vrijednost _____ kn

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 PERFUZORE**

RED. BR.	OPIS PREDMETA NABAVE	KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA	CIJENA STAVKE
1.	Perfuzor Naziv, šifra ili kataloški broj: _____ Naziv proizvođača: _____ Zemlja porijekla: _____ Godina proizvodnje: _____	5 kom		
SPECIFIKACIJA MINIMALNIH TRAŽENIH TEHNIČKIH KARAKTERISTIKA		POTVRDA TRAŽENOG (DA/NE)	PONUĐENO (KATALOŠKI BR. ILI BR. STRANICE U KATALOGU, ODNOSNO NAPOMENA PONUDITELJA)	
1.1.	Vrsta jedinice: Prijenosna volumetrijska infuzijska pumpa sa štrcaljkom za povremenu ili kontinuiranu isporuku lijekova			
1.1.1.	Raspon kontinuirane brzine protoka: do minimalno 200 ml/h			
1.1.2.	Alternativno podešavanje brzine protoka: od minimalno 0.01 do maksimalno 99,99 ml/h u koracima od minimalno 0.01 ml/h; od minimalno 100 do maksimalno 999,9 ml/h u koracima od minimalno 0.1 ml/h			
1.1.3.	Točnost doziranog protoka: +/-2%			
1.1.4.	Izbor štrcaljke: više proizvođača, zapremnine 2 ml, 3 ml, 5 ml, 10 ml, 20 ml do maksimalno 50/60 ml			
1.1.5.	Automatsko učvršćivanje potiskivača klipa štrcaljke			
1.1.6.	Bolus - raspon brzine protoka do maksimalno 1.800 ml/h			
1.1.7.	Ručni bolus – doziranje bolusa dok se drži pritisnuta tipka			
1.1.8.	Doziranje bolusa s predodređenim volumenom bolusa			
1.1.9.	Doziranje bolusa s izračunom mjere			
1.1.10.	Programiranje doziranog volumena od 0,1 do minimalno 9.999 ml			

1.1.11.	Programiranje vremenskog perioda trajanja infuzije od 00 h 01 min do maksimalno 99 h 59 min		
1.1.12.	Izračun protoka ovisno o sljedećim parametrima: Koncentraciji ili količini lijeka u μg , mg, IU, mmol, mEq, težini bolesnika		
1.1.13.	Prikaz podataka na ekranu pumpe u tijeku rada pumpe: protok, profil terapije, stanje baterije, tlak u liniji/granična vrijednost tlaka u liniji, vrijeme do kraja terapije, volumen do kraja terapije, volumen doziran pacijentu		
1.1.14.	Lista lijekova koja sadrži minimalno 1200 lijekova s mogućnošću grupiranja lijekova po kategorijama. Izrada liste lijekova pomoću računalnog programa		
1.1.15.	Pohranjivanje posljednjih minimalno 1.000 unosa		
1.1.16.	Prikazivanje stanja pumpe (alarma) preko minimalno 3 LED		
1.1.17.	Vizualni i akustični predalarmi isteka volumena, isteka vremena, prazne baterije, detekcije porasta tlaka		
1.1.18.	Vizualni i akustični alarmi prazne šprice, isporučenog volumena, isteka vremena, prazne baterije, neočekivanog porasta tlaka iznad graničnog tlaka, KVO (DVO) završen, neispravno postavljene štrcaljke, kalibracija uređaja, poništeni podaci terapije, zaključavanje podataka, aktivacija opcije preuzimanja		
1.1.19.	Podešavanje graničnog tlaka u sistemu u razinama. Automatska redukcija bolus volumena u sistemu nakon okluzijskog alarma		
1.1.20.	Alarm minimalno 3 min prije završetka terapije s mogućnošću podešavanja/prilagođavanja vremena u servisnom modu		
1.1.21.	KVO (DVO) - opcija održavanja prohodnog venskog pristupa		
1.1.22.	Zaključavanje podataka u pumpu		
1.1.23.	Vanjsko napajanje niskog napona - mogućnost priključak za ambulantno vozilo		
1.1.24.	Baterija NiMH ili Li-Ion, punjiva		
1.1.25.	Vrijeme rada baterija: minimalno 8 sata pri protoku od 25 ml/h		
1.1.26.	Vrijeme punjenja baterija: do maksimalno 6 sati		
1.1.27.	Korisničko sučelje na hrvatskom jeziku		
1.1.28.	TCI farmakokinetički model - ciljna kontrolirana infuzija		
1.1.29.	Automatsko preuzimanje funkcije (infuzijske terapije) na sekundarnoj infuzijskoj volumetrijskoj pumpi sa štrcaljkom nakon isteka istovrsne terapije na primarnom perfuzoru pri primjeni lijekova iz liste lijekova definirane od strane korisnika		
1.1.30.	Mod sekvencijska infuzija na perfuzorima - programiranje minimalno 12 infuzijskih sekvenci u jednom protokolu		
1.1.31.	Obavezno povezivanje minimalno 3 pumpi međusobno za potrebe transporta		

1.1.32.	Spremnost povezivanja u sustav centralnog nadzora infuzijske terapije		
1.1.33.	Spremnost nadogradnje infuzomata za rad u zoni magnetnog zračenja (MRI) putem zasebnog kućišta		
1.1.34.	Spremnost nadogradnje PCA (Patient Controlled Analgesia) modula		
1.2.	Pripadajući adapter za napajanje za stavku 1.1.		
1.3.	Pripadajući šinski nosač za stavku 1.1.		
OSTALI UVJETI			
2.	Jamstvo (minimalno 1 godina od isporuke) _____		
3.	Servisna podrška i rezervni dijelovi osigurani kod ovlaštenog servisa od datuma stavljanja u funkciju, u godinama (najmanje 7 godina, navesti ponuđeni broj godina)		
4.	Naziv i adresa ovlaštenog servisa		
CIJENA PONUDE BEZ POREZA NA DODANU VRIJEDNOST			

Datum _____

MP

(ovlaštena/odgovorna osoba ponuditelja)