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: 510-03/24-01/4651
Ur.broj: 2189-43-06/3-24-2
Virovitica, 23. prosinac 2024.

Na temelju članka 15. stavka 2. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine broj 120/16, 114/22) i članka 10. Pravilnika o provedbi postupaka jednostavne nabave, Klasa: 510-03/24-01/4061, Ur.broj: 2189-43-06/20-24-9 od 30. listopada 2024. godine Opća bolnica Virovitica (naručitelj) dostavlja sljedeći

POZIV ZA DOSTAVU PONUDE

– Predmet nabave: Alergeni za alergološka testiranja
- predmet nabave podijeljen je na 3 grupe: 1. grupa – Alergeni za epikutano testiranje
2. grupa – Alergeni za PRICK test
3. grupa – Lancete za PRICK test

– Procijenjena vrijednost predmeta nabave (bez PDV-a): 11.500,00 €
- procijenjena vrijednost po grupama predmeta nabave: 1. grupa – 5.100,00 €
2. grupa – 3.700,00 €
3. grupa – 2.700,00 €

Planirana vrijednost nabave (s PDV-om): 13.635,00 €
- planirana vrijednost po grupama predmeta nabave: 1. grupa – 6.375,00 €
2. grupa – 3.885,00 €
3. grupa – 3.375,00 €

– Evidencijski broj nabave: 4/24.

– Mjesto isporuke: Opća bolnica Virovitica, Virovitica, Ljudevita Gaja 21, Bolnička ljekarna

– Trajanje ugovora i rok isporuke: početak ugovora od potpisa ugovora. Sukcesivna isporuka u periodu od jedne godine mora bit izvršena najkasnije tijekom trećeg sljedećeg radnog dana od dana primitka narudžbenice, u periodu od 7:00 do 15:00 sati, u Bolničku ljekarnu.

– Rok, način i uvjeti plaćanja: Plaćanje u roku do 60 dana od dana zaprimanja elektroničkog računa za isporučenu robu. 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 ponuđeni popust, bez poreza na dodanu vrijednost koji se iskazuje zasebno iza cijene ponude u ponudbenom listu.
Ponuditelj treba u troškovniku upisati kataloški broj, naziv proizvođača, cijenu jedinice mjere bez PDV-a, cijenu stavke, stopu PDV-a, ukupnu cijenu ponude bez PDV-a, iznos PDV-a te ukupnu cijenu s PDV-om. Ponuditelj mora ispuniti sve tražene stavke iz obrasca troškovnika.
Jedinična cijena je nepromjenjiva za cijelo vrijeme trajanja ugovora o nabavi.

– Ponuditelj treba u troškovniku predmeta nabave upisati naziv proizvođača i zemlju porijekla proizvoda kojeg nudi, naziv proizvoda i kataloški broj, jediničnu cijenu, stopu PDV-a, cijenu stavke, ukupnu cijenu ponude za predmet nabave bez PDV-a.

– 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 onemogući 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: 13. siječanj 2025. 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: **Alergeni, Ev. br. 4/24.**
- 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 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.

– 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

- Ispunjenje tehničke sposobnosti:
U svrhu dokazivanja tehničke sposobnosti ponuditelj u ponudi dostavlja katalog i/ili prospekt proizvođača ponuđenih proizvoda kojim se nedvojbeno dokazuje, a da naručitelj može prepoznati, da ponuđeni proizvodi odgovaraju navedenom u specifikaciji. Uz svaki podatak u katalogu i/ili prospektu potrebno je dopisati redni broj stavke tehničke specifikacije koja se dokazuje istim podatkom. Ukoliko je katalog i/ili prospekt proizvođača na stranom jeziku isto je potrebno dostaviti prevedeno na hrvatski jezik. Prijevod na hrvatski jezik ne mora biti učinjen od strane ovlaštenog sudskog tumača.
Iznimno, stavke troškovnika koje nisu vidljive iz kataloga i/ili prospekta proizvođača ponuđenog proizvoda moraju biti dokazane originalnom izjavom i/ili potvrdom proizvođača ili ovlaštenog zastupnika proizvođača.

- Ostali uvjeti i zahtjevi koji moraju biti ispunjeni:
1.) Ovlast za veleprodaju medicinskih proizvoda prema državi svog poslovnog nastana
Ponuditelj u ponudi treba dostaviti dokaz da je ovlašten za veleprodaju medicinskih proizvoda odnosno da ispunjava sve uvjete za obavljanje djelatnosti prometa na veliko medicinskih proizvoda u državi u kojoj ima sjedište.
- dozvolu za promet medicinskim proizvodima, sukladno Zakonu o medicinskim proizvodima (NN 76/13), ukoliko je odabrani ponuditelj iz Republike Hrvatske, ili
- dozvolu za promet medicinskim proizvodima izdanu u državi svog poslovnog nastana, ukoliko je ponuditelj sa sjedištem u Europskoj uniji, a ako se takva dozvola u državi poslovnog nastane ne izdaje, ona može biti zamijenjena izjavom pod prisegom ili, ako izjava pod prisegom prema pravu dotične države ne postoji, izjavom davatelja s ovjerenim potpisom kod nadležne sudske ili upravne vlasti, javnog bilježnika ili strukovnog ili trgovinskog tijela u državi poslovnog nastana ponuditelja, odnosno državi čiji je osoba državljanin.
U slučaju da ponuditelj nudi medicinski proizvod iz trećih zemalja (zemlje koje nisu članice EU) u obvezi je dostaviti dokument u kojem je navedeno da proizvođač nuđenih medicinskih proizvoda ima ovlaštenog zastupnika u EU (naziv i sjedište) te da je upisan u očevidnik veleprodaje medicinskih proizvoda prema zemlji svog sjedišta i izjavu kojom potvrđuje da je prethodno utvrđeno:
- da je proizvođač proveo odgovarajući postupak ocjenjivanja sukladnosti medicinskog proizvoda koji uvozi
- da je proizvođač pripremio odgovarajuću tehničku dokumentaciju o medicinskom proizvodu koji uvozi
- navesti ime ili naziv i stalnu adresu za kontakt na proizvodu, pakiranju ili pratećoj dokumentaciji uz proizvod
- prilikom uvoza posjedovati izjavu o sukladnosti te po potrebi dati na uvid i drugu odgovarajuću dokumentaciju kojom se potvrđuje sukladnost medicinskog proizvoda, a sukladno članku 51. i 52. Zakona o medicinskim proizvodima.

Ukoliko se u zemlji poslovnog nastana ponuditelja ne vodi očevidnik veleprodaje medicinskih proizvoda za pravne i fizičke osobe koje obavljaju djelatnost uvoza medicinskih proizvoda taj dokument može biti zamijenjen izjavom pod prisegom ili, ako izjava pod prisegom prema pravu dotične države ne postoji, izjavom davatelja s ovjerenim potpisom kod nadležne sudske ili upravne vlasti, javnog bilježnika ili strukovnog ili trgovinskog tijela u državi poslovnog nastana ponuditelja odnosno državi čiji je osoba državljanin kojom ponuditelj izjavljuje da je prema pravu države poslovnog nastana ovlašten za uvoz medicinskih proizvoda.

2.) Sukladnost medicinskog proizvoda

- Izjavu o sukladnosti medicinskog proizvoda temeljem članka 3. točka 41. Zakona o medicinskim proizvodima kojom proizvođač medicinskih proizvoda jamči da je proizvodni postupak ili medicinski proizvod sukladan bitnim zahtjevima koji su odgovarajući sa zahtjevima određenim Zakonom o medicinskim proizvodima i propisima donesenim na temelju tog Zakona ili propisima Europske unije. Izjavu o sukladnosti proizvoda izdaje proizvođač. Ukoliko je proizvođač iz trećih zemalja na istoj se obavezno nalazi podatak o tome tko je ovlašteni zastupnik proizvođača za EU.
  Ponuditelj dostavlja potpisanu i ovjerenu izjavu ukoliko ponuđeni predmet nije medicinski proizvod.

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

– Ponuditelj je obvezan minimalno dostaviti:

- popunjen i ovjeren Ponudbeni list (za svaku grupu poseban)
- 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
- dokumente kojima se dokazuje ispunjenje ostalih uvjeta i zahtjeva koji moraju biti ispunjeni.

Opća bolnica Virovitica
v.d. Ravnatelj
Dinko Blažević, dipl.oec.

OPĆA BOLNICA VIROVITICA
VIROVITICA
2
Lj. Gaja 21

Privitak:

- Ponudbeni list
- Troškovnici

Naručitelj:
OPĆA BOLNICA VIROVITICA
Ljudevita Gaja 21
33000 Virovitica

PONUDBENI LIST
ZA ALERGENE ZA ALERGOLOŠKA TESTIRANJA

GRUPA br. _____

1. Naziv i sjedište ponuditelja _____

- adresa _____
- OIB[1] _____
- 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