



## 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: 510-03/25-01/390  
Ur.broj: 2189-43-06/3-25-2  
Virovitica, 23. siječanj 2025.

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: Diodni laserski uređaj za potrebe Centralnog operacijskog bloka sa centralnom sterilizacijom – 1 komad
- Procijenjena vrijednost predmeta nabave: 20.500,00 € (bez PDV-a)
- Evidencijski broj nabave: 48/25.
- Mjesto isporuke: Opća bolnica Virovitica, Virovitica, Ljudevita Gaja 21, Centralni operacijski blok sa centralnom sterilizacijom
- 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 stavljen 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 ponuđeni 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 ponuđeni 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 onemogućiti 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: **7. veljače 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: **Diodni laserski uređaj, Ev. br. 48/25.**

– 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 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**  
**DIODNI LASERSKI UREĐAJ**

1. Naziv i sjedište ponuditelja \_\_\_\_\_

- adresa \_\_\_\_\_

- OIB<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

- 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)

<sup>1</sup> Ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta ponuditelja, ako je primjenjivo

Naručitelj: OPĆA BOLNICA VIROVITICA  
Ljudevita Gaja 21, 33000 Virovitica

**Troškovnik  
DIODNI LASERSKI UREĐAJ**

RED. BR.	OPIS PREDMETA NABAVE	KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA	CIJENA STAVKE
	<b>Diodni laserski uređaj</b> Naziv, šifra ili kataloški broj: _____ Naziv proizvođača: _____ Zemlja porijekla: _____ Godina proizvodnje: _____	<b>1 kom</b>		
SPECIFIKACIJA MINIMALNIH TRAŽENIH TEHNIČKIH KARAKTERISTIKA		POTVRDA TRAŽENOG (DA/NE)	PONUĐENO (KATALOŠKI BR. ILI BR. STRANICE U KATALOGU, ODNOSNO NAPOMENA PONUDITELJA)	
1.	Laserski uređaj za endovenozne tretmane			
1.1	Diodni laserski uređaj za tretiranje površinskih vena nogu i hemoroida			
1.2	Valna duljina 1470 nm			
1.3	Izlazna snaga do maksimalno 10 W			
1.4	Operativni modovi: kontinuirani (CW) i pulsni način rada dužine od 100 µs do 30 sekundi			
1.5	Ekran u boji osjetljiv na dodir			
1.6	Postavke za više kirurga, minimalno 90			
1.7	Lagano prenosiv, težina maksimalno 3.6 kg			
1.8	Dimenzije uređaja: 10 cm x 22 cm x 22 cm (visina x širina x dubina); dozvoljeno odstupanje ±10%			
1.9	Hlađenje uređaja unutarnje, zračno			
1.10	Ulazak u aktivacijski ekran i mogućnost uporabe lasera nakon unosa točne zaporke			

1.11	Osnovni laserski sistem uključuje sljedeće dijelove: nožni prekidač, napajanje, zaštitu konekcije vlakana, transportni kovčeg, 4 komada zaštitnih naočala odgovarajuće valne dužine		
1.12	"Plug & Play" konekcija vlakna		
2.	Infiltracijska pumpa		
2.1	Maksimalni pritisak 1.5 bar		
2.2	Brzina toka rashladnog sredstva 1 - 17 l/h		
2.3	ON/OFF nožni prekidač		
2.4	Težina kontrolne jedinice maksimalno 2.6 kg		
2.5	Držać boce		
2.6	Dimenzije uređaja: 260/250/110 mm (Širina / Dubina / Visina)		
<b>OSTALI UVJETI</b>			
3.	Jamstvo (minimalno 1 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		
<b>CIJENA PONUDE BEZ POREZA NA DODANU VRIJEDNOST</b>			

Datum \_\_\_\_\_

MP

\_\_\_\_\_  
(ovlaštena/odgovorna osoba ponuditelja)