



OPĆA BOLNICA VIROVITICA

Gajeva 21, 33 000 Virovitica;
tel. (033) 747 444; fax. 725 323; ravnatelj@bolnica-virovitica.hr
Matični broj:0648191, IBAN: HR3923600001101258128 Zagrebačka banka
OIB: 82844035780
ravnatelj Dinko Blažević, dipl.oec.

Klasa: 510-03/26-01/943
Ur.broj: 2189-43-06/20-26-2
Virovitica, 6. ožujka 2026.

Na temelju članka 15. stavka 2. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine broj 120/16. i 114/2022.) i članka 6. 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 (u daljnjem tekstu Pravilnik), Opća bolnica Virovitica (naručitelj) objavljuje sljedeći

POZIV ZA DOSTAVU PONUDE

- Predmet nabave: **Uređaj za suho otapanje i grijanje svježe smrznute plazme, krvi, koncentrata eritrocita i krioprecipitata za potrebe Odjela za transfuzijsku medicinu - 1 komad**
 - nije podijeljen u grupe
- Evidencijski broj nabave: 60/26.
- Procijenjena vrijednost nabave: 8.080,00 EUR (bez PDV-a)
Planirana vrijednost: 10.100,00 EUR (s PDV-om)
- Mjesto isporuke: Opća bolnica Virovitica, Odjel za transfuzijsku medicinu
- Rok isporuke od sklapanja ugovora: do 60 dana
- Rok, način i uvjeti plaćanja: Plaćanje u roku do 60 dana od dana zaprimanja elektroničkog računa.
Naručitelj ne odobrava predujam te ne daje nikakva osiguranja plaćanja.
- Način određivanja cijene ponude: Ponuditelj treba u troškovniku predmeta nabave upisati naziv i model ponuđenog uređaja, naziv proizvođača, cijenu ponude za predmet nabave bez PDV-a, PDV i ukupnu cijenu s PDV-om, 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 kao i ostale uvjete tražene troškovnikom. 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.
Cijena ponude piše se brojkama.
- Kriterij za odabir ponude: Kriterij za odabir najpovoljnije ponude je najniža cijena valjane ponude za grupu predmeta 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.
Stranice ponude se označavaju brojem na način da je vidljiv redni broj stranice i ukupan broj stranica ponude (npr. 1/10, 2/10...).
- 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. ožujka 2026. godine do 8:00 sati** na adresu: Opća bolnica Virovitica, Virovitica, Ljudevita Gaja 21, preporučenom poštom, osobnom dostavom ili e-poštom na adresu: nabava@bolnica-virovitica.hr.
- Ako se dostavlja poštom ili osobno ponuda se dostavlja u zatvorenoj omotnici na kojoj mora biti naznačeno:
 - naziv i adresa ponuditelja
 - naziv i adresa naručitelja
 - **Evidencijski broj nabave: 60/26. – Uređaj za suho otapanje**
 - 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.

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 60 dana od datuma ovog Poziva (možete dostaviti u kopiji).

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

– 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 sljedećoj poveznici:

<https://sudreg.pravosudje.hr/registar/f?p=150:1>

– Ponuditelj je obavezan minimalno dostaviti:

- popunjeni i ovjereni Ponudbeni list
- popunjeni i ovjereni Troškovnik
- dokaz o plaćenim dospjelim poreznim obvezama i obvezama za mirovinsko i zdravstveno osiguranje
- Sigurnosno-tehničke listove ili tehničke upute ili kataloge ili proizvođačke prospekte ili brošure kojima se dokazuje sukladnost ponuđenog proizvoda s traženim opisom u Troškovniku (može i na USB-u)

– Kontakt naručitelja:

Vesna Zelenbrz Volenik, dipl.iur., tel. 033 747 306, e-mail: nabava@bolnica-virovitica.hr



Privitak:

- Ponudbeni list
- Troškovnik

Naručitelj:
OPĆA BOLNICA VIROVITICA
Ljudevita Gaja 21
33000 Virovitica

PONUDBENI LIST

Uređaj za suho otapanje i grijanje svježe smrznute plazme, krvi, koncentrata eritrocita i krioprecipitata za potrebe Odjela za transfuzijsku medicinu - 1 komad

1. Naziv i sjedište ponuditelja _____

- adresa _____

- OIB _____

- broj računa (IBAN) _____

- 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 _____

- ime, prezime i funkcija osobe ovlaštene za potpisivanje ugovora

2. Cijena ponude bez poreza na dodanu vrijednost _____ EUR

3. Iznos poreza na dodanu vrijednost _____ EUR

4. Cijena ponude s porezom na dodanu vrijednost _____ EUR

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 isporuke: _____

6. Jamstveni rok: _____

7. Rok za servisnu podršku i isporuku dijelova: _____

8. Rok valjanosti ponude (u danima, ne kraći od 60 dana od krajnjeg roka za dostavu ponuda) _____

9. Broj ponude _____

Datum _____

MP

(ovlaštena/odgovorna osoba ponuditelja)

Naručitelj:
OPĆA BOLNICA VIROVITICA
 Ljudevita Gaja 21
 33000 Virovitica

TROŠKOVNIK

Uređaj za suho otapanje i grijanje svježe smrznute plazme, krvi, koncentrata eritrocita i krioprecipitata za potrebe Odjela za transfuzijsku medicinu - 1 komad

	OPIS PREDMETA NABAVE Ponudeno (upisati naziv i model ponudjenog predmeta nabave te naziv proizvođača):	KOLIČINA
		1
Red. br.	MINIMALNE TEHNIČKE KARAKTERISTIKE PREDMETA NABAVE	POTVRDA KARAKTERISTIKA / br. stranice u katalogu
1.	Uređaj za suho otapanje plazme, matičnih stanica i grijanje krvnih pripravaka i infuzijskih otopina	
1.1	Izrađen u potpunosti od čvrste plastike otporne na koroziju	
1.2	Poklopac izrađen od prozirne plastike radi lakše kontrole preparata koji se griju	
1.3	Zaobljenih rubova u svrhu lakšeg čišćenja i dezinfekcijskog održavanja	
1.4	Najmanje 4 programa rada (otapanje krvi, grijanje plazme, otapanje matičnih stanica i program po odabiru Korisnika)	
1.5	Korisnički program i prikaz svih podataka na zaslonu na hrvatskom jeziku	
1.6	Mogućnost istovremenog otapanja ne manje od 4 vrećice pripravka	
1.7	Mogućnost istovremenog otapanja ne manje od 8 vrećica pripravaka u slučaju hitnosti	
1.8	LCD zaslon s prikazom temperature, vremena i programa rada, te mogućnošću ulaza u pod-programe radi pregleda rada aparata i odabira programa, te alarmnih vrijednosti	
1.9	Suho otapanje/grijanje vodom preko silikonskih jastučića bez direktnog dodira s vodom te je stoga zatvoreni sustav	
1.10	Kontrolirano vrijeme trajanja zagrijavanja u rasponu od 1 do 99 minuta ili kontinuirano	
1.11	Mogućnost namještanja duljine trajanja programa od strane Korisnika	
1.12	Opremljen s minimalno dva senzora za detekciju ispuštanja tekućine iz vrećice pripravka	
1.13	Mogućnost podešavanja temperature u rasponu ne manjem od +37 do +45°C	
1.14	Audio-vizualni alarm previsoke temperature uz automatsko prekidanje grijanja i završetka procesa otapanja/grijanja	
1.15	Alarm nedostatka sredstva za grijanje	
1.16	Alarm curenja sredstva za grijanje ili grijanog preparata uz automatsko prekidanje grijanja	
1.17	Alarm kvara na agitatoru	
1.18	Potrebna je izmjena sredstva za grijanje jednom godišnje	
1.19	Mogućnost spajanja „Bar Code“ čitača i printera	
1.20	Vanjskih dimenzija ne većih od 340 mm x 600 mm x 320 mm (Š x D xV)	
1.21	Neto težina uređaja ne veća od 20 kg	
1.22	U skladnosti s MDD regulativnom, certificiran kao medicinski uređaj klase IIa	
	CIJENA PONUDE BEZ PDV-a (EUR)	
	PDV (EUR)	
	UKUPNA CIJENA PONUDE S PDV-om (EUR)	

Datum _____

MP

 (ovlaštena/odgovorna osoba ponuditelja)