



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: 510-03/26-01/4174
Ur.broj: 2189-43-06/20-26-2
Virovitica, 12. listopada 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 liječenje rana hladnom plazmom - 2 komada za potrebe Službe kirurških djelatnosti**
– nije podijeljen u grupe

– Evidencijski broj nabave: 91/26.

– Procijenjena vrijednost nabave: 10.080,00 EUR (bez PDV-a)
Planirana vrijednost: 12.600,00 EUR (s PDV-om)

– Mjesto isporuke: Opća bolnica Virovitica, Centralni operacijski blok sa centralnom sterilizacijom, Virovitica, Ljudevita Gaja 21

– Rok isporuke od sklapanja ugovora: do 60 dana ,

– Rok, način i uvjeti plaćanja: Plaćanje u roku 30 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: **21. listopada 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.

– Ponuda se dostavlja u zatvorenoj omotnici na kojoj mora biti naznačeno:

- naziv i adresa ponuditelja
- naziv i adresa naručitelja
- **Evidencijski broj nabave: 91/26. Uređaj za liječenje rana hladnom plazmom - 2 komada**
- 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 dospelim poreznim obvezama i obvezama za mirovinsko i zdravstveno osiguranje

– Kontakt naručitelja:

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

ravnatelj
Opće bolnice Virovitica
Dinko Blažević, dipl.oec.



Privitak:

- Ponudbeni list
- Troškovnik

PONUDBENI LIST

Uređaj za liječenje rana hladnom plazmom - 2 komada za potrebe Službe kirurških djelatnosti

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. Trajanje jamstva: _____

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

8. Broj ponude _____

Datum _____

MP

(ovlaštena/odgovorna osoba ponuditelja)

TROŠKOVNIK

Uređaj za liječenje rana hladnom plazmom - 2 komada za potrebe Službe kirurških djelatnosti

RBR	Uređaj za liječenje rana hladnom plazmom	KOL.	Kataloška oznaka	Potvrda traženih tehničkih karakteristika DA/NE	Jedinična cijena
1.	Prijenosni medicinski uređaj za lokalnu terapiju kroničnih i teško zacjeljujućih rana primjenom tehnologije hladne atmosferske plazme (CAP) i visokofrekventnog električnog polja, zasnovan na principu dielektričnog barijernog pražnjenja (DBD).	2			
1.1	Dielektrično barijerno pražnjenje (DBD – Dielectric Barrier Discharge) izravno na površini rane				
1.2	Okolni zrak (uređaj ne smije zahtijevati vanjske izvore plinova, boce s plinom niti komprimirani zrak, radi osiguranja mobilnosti i jednostavnosti korištenja)				
1.3	Istovremeni antimikrobni učinak (inaktivacija bakterija uključujući MRSA, gljivica i virusa) te stimulacija mikrocirkulacije i cijeljenja tkiva putem visokofrekventnog električnog polja				
1.4	Visoki izmjenični napon radne amplitude veće od 10 kV, uz kontroliranu gustoću snage plazme (približno 120 mW po kvadratnom centimetru) i visoku frekvenciju (oko 30 do 40 kHz).				
1.5	Standardizirani i programirani ciklusi tretmana (npr. 2 puta po 90 sekundi po tretiranom polju) radi osiguranja ponovljivosti i standardizacije terapij				
1.6	Prijenosni (mobilni) uređaj				
1.7	Intuitivan korisnički zaslon s jasnim prikazom radnih parametara, trajanja tretmana i statusa uređaja, prilagođen rukovanju od strane ovlaštenog medicinskog osoblja				
1.8	Standardno mrežno napajanje (230 V AC, 50 Hz)				
1.9	Površina tretmana minimalno 25 do 30 kvadratnih centimetara				
1.10	Površina tretmana oko 2 kvadratna centimetra za precizno tretiranje teško dostupnih mjesta				
1.11	Jednokratni odstoynici zasebno pakirani i sterilni				
1.12	S ciljem sprječavanja križne kontaminacije i osiguranja propisane udaljenosti između izvora plazme i ležišta rane, uređaj mora koristiti certificirane, zamjenjive i sterilne jednokratne odstoynike				
1.13	Važeća CE oznaka sukladno Uredbi o medicinskim proizvodima (MDR 2017/745) za navedenu namjenu liječenja rana				
1.14	Jamstveni rok: Minimalno 12 mjeseci				
1.15	Ponuditelj je obvezan po isporuci uređaja izvršiti besplatnu stručnu edukaciju liječnika i medicinskog osoblja za rad s uređajem				
1.16	Osigurana servisna podrška, rezervni dijelovi i redovito održavanje na području Republike Hrvatske				
			Ukupna cijena bez PDV-a		
			PDV		
			Sveukupna cijena s PDVom		

Datum _____

MP

(ovlaštena/odgovorna osoba ponuditelja)