



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: 510-03/21-01/3438 SR
Ur.broj: 2189-43-06/3-21-2
Virovitica, 26. srpanj 2021.

Na temelju članka 15. stavka 2. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine broj 120/16.) i članka 4. stavka 2. Pravilnika za provedbu nabave roba, usluga i radova na koju se ne primjenjuje Zakon o javnoj nabavi, Ur.broj: 2189-43-01-5620/2 od 13. srpnja 2017., Opća bolnica Virovitica (naručitelj) objavljuje sljedeći

POZIV ZA DOSTAVU PONUDE

- Predmet nabave: **Citocentrifuga za potrebe Odjela za patologiju i citologiju**
- Procijenjena vrijednost predmeta nabave: 64.000,00 kn (bez PDV-a)
- Evidencijski broj nabave: 49/21.
- Mjesto isporuke: Opća bolnica Virovitica, Virovitica, Ljudevita Gaja 21, Odjel za patologiju i citologiju
- Rok isporuke: 30 dana od sklapanja ugovora
- Rok, način i uvjeti plaćanja: Plaćanje u roku do 30 dana od dana zaprimanja elektroničkog računa i primopredajnog zapisnika za isporučeni i uređaj 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: **11. kolovoz 2021. godine do 8:00 sati** na 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: **Citocentrifuga za potrebe Odjela za patologiju i citologiju, Ev. br. 49/21.**
- naznaka „ne otvaraj“

– Sposobnost za obavljanje profesionalne djelatnosti: Ponuditelj mora dokazati svoj upis u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar u državi njegovog poslovnog nastana. Kao dokaz ponuditelj dostavlja presliku izvatka iz sudskog, obrtnog, strukovnog ili drugog odgovarajućeg registra koji se vodi u državi članici njegova poslovnog nastana.

– 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.

– 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 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 dana ovog Poziva za dostavu ponuda.

– Ponuditelj je obavezan minimalno dostaviti:

- popunjen i ovjeren Ponudbeni list
- popunjen i ovjeren Troškovnik
- presliku izvatka iz sudskog, obrtnog, strukovnog ili drugog odgovarajućeg registra
- 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
ZA CITOCENTRIFUGU ZA POTREBE
ODJELA ZA PATOLOGIJU I CITOLOGIJU**

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 CITOCENTRIFUGU ZA POTREBE ODJELA ZA PATOLOGIJU I CITOLOGIJU

RED. BR.	OPIS PREDMETA NABAVE	KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA	CIJENA STAVKE
1.	Citocentrifuga Cytospin 4	1 kom		
SPECIFIKACIJA MINIMALNIH TRAŽENIH TEHNIČKIH KARAKTERISTIKA		POTVRDA TRAŽENOG (DA/NE)	PONUĐENO (KATALOŠKI BR. ILI BR. STRANICE U KATALOGU, ODNOSNO NAPOMENA PONUDITELJA)	
1.1.	12 komorica/stakala po ciklusu			
1.2.	3 programa akceleracije			
1.3.	Brzina od 200 do 2.000 okretaja u minuti			
1.4.	Mogućnost korištenja komorica sa do 6 mL uzorka			
1.5.	Maksimalni kapacitet: do 24 uzorka po ciklusu			
1.6.	Memorija za najmanje 23 programa			
1.7.	Mogućnost stavljanja uređaja u stanje pripravnosti			
1.8.	Vidljivost na ekranu: programa, brzine i vremena ciklusa (1-99 minuta)			
1.9.	Alarm za sigurnost uzorka u slučaju da uređaj nije u ravnoteži, u slučaju da je brzina vrtnje izvan tolerancije i u slučaju da poklopac nije dobro zatvoren			
1.10.	Sigurnosna opcija za sprječavanje pokretanja centrifugiranja ukoliko poklopac nije zaključan			
1.11.	Autoklavabilna glava			

1.12.	Mogućnost korištenja uz jednokratne ili autoklavabilne komore		
1.13.	Dimenzije: najviše 25,00 x 42,00 x 63,00 cm		
1.14.	Težina: najviše 13,00 kg		
OSTALI UVJETI			
2.	Jamstvo (minimalno 12 mjeseci 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 _____		
UKUPNA CIJENA PONUDE ZA PREDMET NABAVE BEZ POREZA NA DODANU VRIJEDNOST			

Datum _____

MP

(ovlaštena/odgovorna osoba ponuditelja)