REPUBLIKA HRVATSKA
G R A D Z A G R E B
Ured za javnu nabavu
KLASA: 400-01/19-004/8600
URBROJ: 251-26-24-19-
Zagreb, 8. siječnja 2020.

PREDMET: Poziv na dostavu ponude

Naručitelj Grad Zagreb pokrenuo je nabavu: **NEINVAZIVNI RESPIRATOR ZA NOVOROĐENČAD,** te upućuje ovaj Poziv za dostavu ponude.
Sukladno čl. 15., st. 1. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine br. 120/2016), za godišnju procijenjenu vrijednost nabave manju od 200.000,00 kuna (bez PDV-a) za robu i usluge, odnosno 500.000,00 kuna (bez PDV-a) za radove (jednostavna nabava), Naručitelj nije obvezan provoditi postupak javne nabave propisane Zakonom o javnoj nabavi.

1. OPIS PREDMETA NABAVE
Predmet nabave je: NEINVAZIVNI RESPIRATOR ZA NOVOROĐENČAD; CPV: 33157400-9, sukladno Troškovniku koji se nalazi u prilogu ovog Poziva.
Procijenjena vrijednost predmeta nabave: 130.000,00 kn (bez PDV-a).

2. UVJETI NABAVE
- **način izvršenja:** ugovor
- **rok izvršenja:** 30 dana od potpisivanja Ugovora, sve sukladno navedenom u Općim uvjetima
- **rok trajanja ugovora:**
- **rok valjanosti ponude:** 90 dana od dana otvaranja ponude
- **mjesto izvršenja:** KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH", Sveti Duh 64, Zagreb
- **rok, način i uvjeti plaćanja:** Ponuditelj je obvezan od 01.07.2019. prema Naručitelju poslati isključivo eRačun. Obračun i naplata isporučenih roba obavit će se nakon potpisom prihvaćenih računa od strane Naručitelja: Grad Zagreb (KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH"), a sve prema stvarno isporučenim količinama roba iz Troškovnika.
  Naručitelj se obvezuje ovjereni neprijeporni dio računa isplatiti izvršitelju u roku 60 (šezdeset) dana od dana primitka računa.
- **cijena ponude:** Ponuda se dostavlja s cijenom u kunama. Cijena je nepromjenjiva. U cijenu ponude moraju biti uračunati svi troškovi i popusti, bez poreza na dodanu vrijednost, koji se iskazuje zasebno iza cijene ponude.
- **kriterij odabira ponude:** najniža cijena (uspoređuje se cijena ponuda bez PDV-a)
- **jezik na kojem se izrađuje ponuda:** ponuda se zajedno s pripadajućom dokumentacijom izrađuje na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu
- **dokazi sposobnosti:**
  1. Ponudbeni list (ispunjen, ovjeren i potpisan od strane ovlaštene osobe ponuditelja). Ponudbeni list se može dostaviti isključivo na priloženom predlošku (obrascu) Naručitelja.

  2. Isprava o upisu u poslovni, sudski (trgovački), strukovni, obrtni ili drugi odgovarajući registar ili odgovarajuću potvrdu - ne starija od 3 mjeseca od dana objave na webu. U slučaju zajednice ponuditelja svi članovi zajednice ponuditelja obvezni su pojedinačno dokazati postojanje

navedene sposobnosti.

3. Potvrda Porezne uprave o stanju duga ili istovrijedne isprave nadležnih tijela zemlje sjedišta gospodarskog subjekta - ne starija od 30 dana od dana objave na webu. Naručitelj će isključiti ponuditelja iz postupka nabave ako nije ispunio obvezu plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, osim ako je gospodarskom subjektu sukladno posebnim propisima odobrena odgoda plaćanja navedenih obveza. U slučaju zajednice ponuditelja svi članovi zajednice ponuditelja obvezni su pojedinačno dokazati postojanje navedene sposobnosti.

4. Potvrde druge ugovorne strane kojima gospodarski subjekt mora dokazati da je u godini u kojoj je započeo postupak nabave i tijekom tri godine koje prethode toj godini isporučio robu istu ili sličnu predmetu nabave. Zbroj vrijednosti (bez PDV-a) najviše 2 isporučene robe mora biti minimalno u visini procijenjene vrijednosti nabave. Potvrde moraju sadržavati sljedeće podatke: naziv i sjedište ugovornih strana, predmet ugovora, vrijednost isporučene robe, datum isporuke robe, navod je li roba uredno isporučena. Ako je potrebno, javni naručitelj može zatražiti provjeru istinitosti potvrde.

5. Rješenje Agencije za lijekove i medicinske proizvode o upisu proizvođača medicinskih proizvoda u očevidnik proizvođača medicinskih proizvoda temeljem Zakona o medicinskim proizvodima (Narodne novine, broj 76/13), koje mora biti dostavljeno za proizvođače koji imaju sjedište u Republici Hrvatskoj i za proizvođače sa sjedištem u trećim zemljama čiji ovlašteni zastupnici imaju sjedište u Republici Hrvatskoj ili Rješenje Agencije za lijekove i medicinske proizvode, o upisu u očevidnik veleprodaja medicinskih proizvoda, temeljem Zakona o medicinskim proizvodima (Narodne novine, broj 76/13), za pravne i fizičke osobe sa sjedištem u Republici Hrvatskoj koje obavljaju promet medicinskih proizvoda na veliko i pravne i fizičke osobe koje obavljaju uvoz medicinskih proizvoda iz trećih zemalja, a imaju zastupnika sa sjedištem u Republici Hrvatskoj.

6. Izjava o sukladnosti proizvoda (Declaration of conformity) koju izdaje proizvođač, za sam proizvod neovisno o distributeru, sukladno Zakonu o medicinskim proizvodima (Narodne novine, broj 76/13, čl.31., t.1.) pri čemu je ponuditelj sposoban ako ima izjavu o sukladnosti proizvoda koju izdaje proizvođač, na kojoj se za proizvođače izvan EU obavezno nalazi podatak o tome tko je ovlašteni zastupnik proizvođača za EU) i/ili Potvrda o sukladnosti - CE certifikat, izdanu od strane nadležnih instituta ili priznatih tijela za kontrolu kvalitete, odnosno dokaz da proizvod ima CE oznaku, prema Zakonu o medicinskim proizvodima (Narodne novine, broj 76/13, čl.31., čl.32., čl.33. i čl.46.).

7. Važeće ovlaštenje proizvođača uređaja ili ovlaštenog zastupnika za Republiku Hrvatsku za izvršenje predmeta nabave i servisiranje predmeta nabave u uporabi.

8. Katalozi, proizvođački prospekt ili brošure kojima se dokazuje sukladnost nuđenog predmeta nabave sa traženim tehničkih karakteristika predmeta nabave na hrvatskom jeziku. Uz svaku stavku tražene tehničke specifikacije potrebno je upisati broj stranice kataloga, prospekta ili brošure na kojoj je naveden traženi podatak, a u katalogu, prospektu ili brošuri potrebno je upisati redni broj stavke tehničke specifikacije koja se dokazuje istim podatkom i markirati ga, da bi bilo razvidno što se točno nudi.

9. Opći uvjeti (ovjereni i potpisani od strane ovlaštene osobe ponuditelja).

10. Tehničke specifikacije (ispunjene, ovjerene i potpisane od strane ovlaštene osobe ponuditelja).

11. Troškovnik (ispunjen, ovjeren i potpisan od strane ovlaštene osobe ponuditelja).

Sve dokaze sposobnosti koji se prilažu uz ponudu ponuditelji mogu dostaviti u neovjerenoj preslici. Neovjerenom preslikom smatra se i neovjereni ispis elektroničke isprave. (nap. osim bankarske garancije – ako se traži).
Nakon otvaranja ponuda naručitelj može od najpovoljnijeg ponuditelja zatražiti dostavu izvornika ili ovjerenih

preslika svih onih dokumenata koji su bili traženi, a koje izdaju nadležna tijela.
Ukoliko su neki od dokumenata i dokaza traženih dokumentacijom o nabavi na nekom od stranih jezika, ponuditelj je dužan dostaviti i prijevod dokumenta/dokaza na hrvatski jezik izvršenog po ovlaštenom prevoditelju.

Ponuditelj se može se osloniti na sposobnost drugih gospodarskih subjekata, bez obzira na pravnu prirodu njihova međusobna odnosa. U tom slučaju potrebno je priložiti izjavu drugog gospodarskog subjekta, odnosno podugovaratelja, da prihvaća staviti vlastite resurse na raspolaganje ponuditelju u svrhu izvršavanja predmeta nabave. Iz izjave treba biti razvidan predmet nabave (naziv predmeta nabave) na koji se izjava odnosi.

Naručitelj može isključiti gospodarskog subjekta iz postupka sukladno odredbama članka 254. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine broj 120/16).

3. SASTAVNI DIJELOVI PONUDE

- **Ponudbeni list** (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja);
- **Troškovnik** (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja);
- **Dokazi** (traženi dokumenti);

4. ROK I NAČIN DOSTAVE PONUDE

Rok za dostavu ponude je do 16.01.2020. godine do 15:00 sati.

Za vrijeme roka za dostavu ponuda gospodarski subjekti mogu zatražiti objašnjenja i izmjene vezane uz Poziv na dostavu ponude, a najkasnije jedan dan prije dana Roka za dostavu ponude do 12:00 sati.

Ponuda se dostavlja u zatvorenoj omotnici na kojoj je nalijepljen „OBRAZAC A0" (nalazi se na kraju ovog poziva), preporučenom poštom ili osobno na adresu: GRAD ZAGREB - URED ZA JAVNU NABAVU, Avenija Dubrovnik 15, I. kat, soba 105 s nazivom i adresom ponuditelja te naznakom predmeta i pozivom na gore navedenu klasu.

Ponuda mora biti uvezana jamstvenikom u nerastavljivu cjelinu. Uvezanu ponudu potrebno je zapečatiti stavljanjem naljepnice na krajeve jamstvenika te utisnuti pečat ponuditelja.

Ispravci u ponudi u papirnatom obliku moraju biti izrađeni na način da su vidljivi ili dokazivi (npr. brisanje ili uklanjanje slova ili otiska). Ispravci moraju uz navod datuma biti potvrđeni pravovaljanim potpisom i pečatom ovlaštene osobe gospodarskog subjekta.

5. OSTALO

- **Obavijest u vezi predmeta nabave:** Bruno Matsumoto Šegota, telefon: 01/650-3991, e-mail: bruno.matsumoto-segota@zagreb.hr
- **Obavijest o rezultatima provedenog postupka:** obavijest o odabranom ponuditelju objavit će se na službenoj web stranici Naručitelja.

S poštovanjem,

(po ovlaštenju gradonačelnika)
pročelnica

Danijela Habijanec, dipl. oec.

PONUDBENI LIST

Predmet nabave:
NEINVAZIVNI RESPIRATOR ZA NOVOROĐENČAD

Naziv i sjedište naručitelja:

Naručitelj je Grad Zagreb, Trg Stjepana Radića 1, 10000 Zagreb, MB: 2576651, OIB: 61817894937 telefon + 385 1 6101-111, telefaks: + 385 1 6101-041, www.zagreb.hr

Podaci o ponuditelju odnosno članovima zajednice ponuditelja ako se radi o zajednici ponuditelja

1. **Naziv, sjedište i adresa ponuditelja odnosno člana zajednice ponuditelja:**

_____

OIB (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo):

_____

Broj računa: _____

Ponuditelj je u sustavu PDV-a: **DA** **NE**
(potrebno je zaokružiti jednu od ponuđenih mogućnosti)

Adresa za dostavu pošte i adresa e-pošte:

_____

Kontakt osoba: _____

Broj telefona: _____ Broj faksa: _____

2. **Naziv, sjedište i adresa ponuditelja odnosno člana zajednice ponuditelja:**

_____

OIB (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo):

_____

Broj računa: _____

Ponuditelj je u sustavu PDV-a: **DA** **NE**
(potrebno je zaokružiti jednu od ponuđenih mogućnosti)

Adresa za dostavu pošte i adresa e-pošte:

_____

Kontakt osoba: _____

Broj telefona: _____ Broj faksa: _____

3. **Naziv, sjedište i adresa ponuditelja odnosno člana zajednice ponuditelja:**

_____

OIB (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo):

_____

Broj računa: _____

Ponuditelj je u sustavu PDV-a: **DA** **NE**
(potrebno je zaokružiti jednu od ponuđenih mogućnosti)

Adresa za dostavu pošte i adresa e-pošte:

_____

Kontakt osoba: _____

Broj telefona: _____ Broj faksa: _____

4. **Naziv, sjedište i adresa ponuditelja odnosno člana zajednice ponuditelja:**

_____

OIB (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo):

_____

Broj računa: _____

Ponuditelj je u sustavu PDV-a: **DA** **NE**
(potrebno je zaokružiti jednu od ponuđenih mogućnosti)

Adresa za dostavu pošte i adresa e-pošte:

_____

Kontakt osoba: _____

Broj telefona: _____ Broj faksa: _____

Naziv člana zajednice ponuditelja ovlaštenog za komunikaciju s naručiteljem:

Podaci o podugovarateljima:

1. **Naziv i sjedište podugovaratelja:**

_____

_____

OIB podugovaratelja: _____

2. **Naziv i sjedište podugovaratelja:**

_____

_____

OIB podugovaratelja: _____

3. **Naziv i sjedište podugovaratelja:**

_____

_____

OIB podugovaratelja: _____

4. **Naziv i sjedište podugovaratelja:**

_____

_____

OIB podugovaratelja: _____

Cijena ponude bez PDV-a: _____
(cijena ponude u brojkama)

Iznos PDV-a: _____

Cijena ponude s PDV-om: _____
(ukupna cijena ponude u brojkama)

NAPOMENA: Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen PDV-a, u ponudbenom listu, na mjestu predviđenom za upis cijene ponude s PDV-om, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjesto predviđeno za upis cijene ponude bez PDV-a, a mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno.

Rok valjanosti ponude: 90 dana.

Rok, način i uvjeti plaćanja: Ponuditelj je obvezan od 01.07.2019. prema Naručitelju poslati isključivo eRačun. Obračun i naplata isporučenih roba obavit će se nakon potpisom prihvaćenih računa od strane Naručitelja: Grad Zagreb (KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH"), a sve prema stvarno isporučenim količinama roba iz Troškovnika.
Naručitelj se obvezuje ovjereni neprijeporni dio računa isplatiti izvršitelju u roku 60 (šezdeset) dana od dana primitka računa.

Rok i mjesto izvršenja: 30 dana od potpisivanja Ugovora, sve sukladno navedenom u Općim uvjetima, KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH", Sveti Duh 64, Zagreb

U _____, _____._____. 20___. godine.
(mjesto) (datum)

ZA PONUDITELJA

_____
(pečat i potpis ovlaštene osobe, ukoliko je primjenjivo)

Obrazac A-0

Grad Zagreb
Ured za javnu nabavu

Avenija Dubrovnik 15
Soba 105, I. Kat
10 020 Zagreb

NEINVAZIVNI RESPIRATOR ZA NOVOROĐENČAD

NE OTVARAJ

N 1 9 1 7 3