REPUBLIKA HRVATSKA

MINISTARSTVO PRAVOSUĐA I UPRAVE

 UPRAVA ZA ZATVORSKI SUSTAV I

 PROBACIJU

 Zatvorska bolnica u Zagrebu

KLASA: 406-02/23-02/63

URBROJ: 514-10-05-07-06/01-23-01

Zagreb, 17. 01 2023.

**POZIV NA DOSTAVU PONUDE ZA NABAVU REAGENSA I POTROŠNIH SREDSTAVA ZA APARAT COBAS INTEGRA 400+**

**JEDNOSTAVNA NABAVA**

Evidencijski broj nabave: JN 5 /23

Zagreb, siječanj 2023. god

1.PODACI O NARUČITELJU

Naručitelj: Zatvorska bolnica u Zagrebu( u daljnjem tekstu Naručitelj)

Adresa: Svetošimunska 107, 10000 Zagreb

OIB: 13812320938

TEL: 01 23 83 804

2.Podaci o osobi /službi Naručitelja zaduženoj za kontakt s gospodarskim subjektima

 Ime i prezime: Sanja Bilokapić

 Adresa elektroničke pošte: sanja.bilokapic@zbo.pravosudje.hr

3. EVIDENCIJSKI BROJ NABAVE: **JN 5/23**

4. NAZIV PREDMETA NABAVE: **„ REAGENSI I POTROŠNA SREDSTAVA ZA APARAT COBAS INTEGRA 400+ „**

5. PROCIJENJENA VRIJEDNOST NABAVE: EURA 9.500,00

6. OPIS PREDMETA NABAVE: nabava i dostava reagensa i potrošnih sredstava za aparat COBAS INTEGRA 400+ sukladno Troškovniku koji je u prilogu

CPV: 33696000 – **REAGENSI I POTROŠNA SREDSTAVA ZA APARAT COBAS INTEGRA 400+**

Predmet nabave je u skladu s Troškovnikom, Ponudbenim listom te cjelokupnom Dokumentacijom o nabavi ( dalje u tekstu : DON), u kojima su naznačeni: naziv, količina i ostali uvjeti potrebni za sastavljanje ponude.

Količina predmeta nabave: U Troškovniku ( Prilog II ) utvrđene su okvirne količine predmeta nabave budući da se radi o robi za koju naručitelj zbog brojnog stanja pacijenata ne može unaprijed odrediti točnu količinu. Stvarna nabavljena količina robe na temelju sklopljenog ugovora o nabavi može biti veća ili manja od okvirne količine

7. TROŠKOVNIK

Troškovnik je sastavni dio ove DON i nalazi se u Prilogu ove DON (Prilog II ). U skladu s Troškovnikom Ponuditelj treba za svaku stavku Troškovnika ispuniti cijenu stavke ( po jedinici mjere), ukupno za svaku stavku i cijenu bez poreza na dodanu vrijednost, porez na dodanu vrijednost i ukupnu cijenu ponude sa PDV-om. U cijenu u Troškovniku moraju biti uračunati svi troškovi i popusti.

Ponuditelj mora ispuniti kompletan Troškovnik. Prilikom ispunjavanja Troškovnika Ponuditelj ukupnu cijenu stavke izračunava kao umnožak količine stavke i cijene stavke.

8. ROK POČETKA I ZAVRŠETKA PRUŽANJA USLUGE: Početak isporuke odmah po potpisu ugovora o jednostavnoj nabavi  za period od jedne godine i to sukcesivno prema prema narudžbenicama ispostavljenim od strane Naručitelja s rokom isporuke najkasnije 3 dana od dana narudžbe tijekom važenja i sukladno sklopljenom ugovoru o jednostavnoj nabavi .

9. MJESTO ISPORUKE ROBE: Mjesto isporuke robe je Zatvorska bolnica u Zagrebu, Svetošimunska 107, Zagreb

01. ROKOVI I UVJETI PLAĆANJA: Naručitelj će platiti isporučenu robu na temelju fakture ispostavljene od strane Ponuditelja nakon isporuke u roku 30 dana od ispostave fakture. Nije predviđeno plaćanje predujma.

12. SASTAVNI DIJELOVI PONUDE:

Sastavni dijelovi ponude su:

* Ponudbeni list ( prilog ovoj DON, koji je njen sastavni dio) ispunjen, potpisan i ovjeren od ovlaštene osobe Ponuditelja. (Prilog I )
* Troškovnik ispunjen, potpisan i ovjeren od strane ovlaštene osobe Ponuditelja ( Prilog II )

NAČIN IZRADE PONUDE:

Ponuda se zajedno s pripadajućom dokumentacijom izrađuje na hrvatskom jeziku i na latiničnom pismu.

**Ponuda se šalje elektroničkim putem na e-mail adresu:**  **sanja.bilokapic@zbo.pravosudje.hr**

**Najkasnije do/uključujući : 27.01.2023. god**

13. ROK VALJANOSTI PONUDE: Rok valjanosti ponude mora biti najmanje 120 (sto dvadeset dana) od isteka roka za dostavu ponude.

14. CIJENA PONUDE:

Cijena ponude mora biti izražena u eurima i nije dozvoljeno izražavanje cijena u drugoj valuti. Cijena ponude piše se brojkama u apsolutnom iznosu. Jedinične cijene su nepromjenjive tijekom trajanja Ugovora. U cijenu ponude bez poreza na dodanu vrijednost moraju biti uračunati svi troškovi izvršenje predmeta nabave i popusti. Kada cijena ponude bez poreza na dodanu vrijednost izražena u Troškovniku ne odgovara cijeni ponude bez poreza na dodanu vrijednost izraženu u Ponudbenom listu, vrijedi cijena ponude izražena u Troškovniku.

Ako Ponuditelj nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost ili je predmet nabave oslobođen poreza na dodanu vrijednost, u ponudbenom listu na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s porezom na dodanu vrijednost upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez poreza na dodanu vrijednost, a mjesto predviđeno za upis iznosa poreza na dodanu vrijednost ostavlja se prazno.

U slučaju pojavljivanja razlike između planirane okvirne potrošnje sa stvarno potrošenim količinama, odabrani ponuditelj neće obračunavati nikakve naknade za odstupanje ili slične troškove.

15. KRITERIJ ZA ODABIR PONUDE

Naručitelj će odabrati jednu najpovoljniju ponudu za predmet nabave.

Kriterij odabira je najniža cijena.

16. OSTALO

Dostavom ponude Ponuditelj prihvaća sve uvjete propisane ovom DON.

Alternativne ponude nisu dopuštene.

Eventualni zahtjevi za objašnjenjima i/ili izmjenama ove DON mogu se dostaviti naručitelju na

E-mail adresu: sanja.bilokapic@zbo.pravosudje.hr s naznakom „ZAHTJEV ZA POJAŠNJENJEM“

Na postupak provedbe nabave kao i na odabir najpovoljnijeg ponuditelja žalba nije dopuštena. Naručitelj zadržava pravo poništiti ovaj postupak nabave u bilo kojem trenutku, odnosno ne odabratiniti jednu ponudu, a sve bez ikakvih obveza ili naknada bilo koje vrste prema ponuditeljima

 Prilog I

**PONUDBENI LIST**

|  |
| --- |
| NARUČITELJ: Zatvorska bolnica u Zagrebu, Svetošimunska 107 , 10000 Zagreb |
| PREDMET NABAVE:  |

Broj ponude: Datum ponude: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv i sjedište i adresa Ponuditelja: |  |
| OIB Ponuditelja: |  |
| Broj računa- IBAN |  |
| Adresa za dostavu pošte:Adresa E- pošte: |  |
| Telefon: |  |
| Telefax: |  |
| Ponuditelj je u sustavu PDV-a | DA NE (ZAOKRUŽITI) |
| Kontakt osoba Ponuditelja (ime i prezime i funkcija) |  |
| Cijena ponude bez PDV-a |  |
| Iznos poreza na dodanu vrijednost |  |
| Cijena ponude s PDV-om |  |
| Rok valjanosti ponude ( upisati broj dana- minimalno 120 dana) |  |

NAPOMENA: Ako Ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen poreza na dodanu vrijednost, na mjesto predviđeno za upis cijene Ponude s porezom na dodanu vrijednost, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene bez poreza na dodanu vrijednost, a mjesto predviđeno za upis poreza na dodanu vrijednost ostavlja se prazno.

ZA PONUDITELJA:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

((ime i prezime, funkcija ovl.osobe)

 Potpis ovlaštene osobe:

 MP

 **(Prilog 2)**

**TROŠKOVNIK**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **R.****BR.** | **OPIS STAVKE** | **JED.****MJERE** | **OKVIRNA KOLIČINA** | **CIJENA bez PDV-a** | **UKUPNA CIJENA**  |
| 1. | **ALP IFCC GEN 400T** | PAK | 4 |  |  |
| 2. | **ALT IFCC 20764957322** | PAK | 5 |  |  |
| 3. | **AMLY2 3183742** | PAK | 4 |  |  |
| 4 | **ASF IFCC 20764949** | PAK | 8 |  |  |
| 5 | **BILIRUBIN D 20737496** | PAK | 3 |  |  |
| 6 | **BILIRUBIN DPD gen2 03146022122** | PAK | 1 |  |  |
| 7. | **CALIBRATOR FAS 10759350190** | PAK | 1 |  |  |
| 8. | **CALIBRATOR FAS CK-MB** | PAK | 1 |  |  |
| 9. | **CALIBRATOR FAS LIPID** | PAK | 1 |  |  |
| 10. | **CALIBRATOR FAS PUC** | PAK | 1 |  |  |
| 11.  | **CALIBRATOR HGBA1C04528417** | KUT | 1 |  |  |
| 12. | **CEDROVO ULJE** | KOM | 4 |  |  |
| 13. | **CHOLESTEROL 03039773** | PAK | 5 |  |  |
| 14. | **CK IFCC 4524977190** | PAK | 5 |  |  |
| 15. | **CK-MB 4525299** | PAK | 5 |  |  |
| 16. | **CLEANER 159 ML 20764337** | KUT | 40 |  |  |
| 17. | **CREATININE JAFFE04810716** | PAK | 4 |  |  |
| 18. | **CRP LATEX 20764930** | PAK | 5 |  |  |
| 19. | **BILIRUBIN TOT 5795397** | PAK | 10 |  |  |
| 20. | **DEPROTEINIZER20763071122** | PAK | 2 |  |  |
| 21. | **ETCHER 20763098122** | PAK | 2 |  |  |
| 22. | **GGT23002721122** | PAK | 5 |  |  |
| 23. | **GIEMSA REAG A 100 ML** | LAG | 10 |  |  |
| 24. | **GLUCOZE HK 20763020** | PAK | 5 |  |  |
| 25. | **HBA1C 04528123** | PAK | 1 |  |  |
| 26. | **HEMOL REAG 04528328** | KUT | 1 |  |  |
| 27. | **HBA1Cprecocontrol n 05479207190** | PAK | 1 |  |  |
| 28. | **HBA1C CONT P20764841** | PAK | 1 |  |  |
| 29. | **HDL COLESTEROL 04399803** | PAK | 3 |  |  |
| 30. | **ISE CALIBRATOR DIRECT**  | PAK | 8 |  |  |
| 31. | **ISE CALIBRATOR INDIRECT** | PAK | 9 |  |  |
| 32. | **ISE SOLUTION I** | PAK | 3 |  |  |
| 33. | **ISE SOLUTION II** | PAK | 3 |  |  |
| 34. | **LDH IFCC GEN2 03004732** | PAK | 3 |  |  |
| 35. | **LDL CHOLESTEROL 30388663** | PAK | 1 |  |  |
| 36. | **MAY GRUNWALD REAG 100ML** | LAG | 10 |  |  |
| 37. | **PRECINORM PUC 03121313122** | PAK | 1 |  |  |
| 38. | **PRECIPATH PUC 03121291122** | PAK | 1 |  |  |
| 39. | **REINIGUNSLO 20754765** | KUT | 5 |  |  |
| 40. | **SULFOSALICILNA KIS. 20% a 100ml** | kom | 5 |  |  |
| 41. | **TOTAL PROTEIN 03183734** | PAK | 2 |  |  |
| 42. | **TPU C 03333825190** | PAK | 3 |  |  |
| 43. | **TRIGLYCERIDE 20767107** | PAK | 6 |  |  |
| 44. | **UICB 04536355** | PAK | 10 |  |  |
| 45. | **UREA 4460715190** | PAK | 6 |  |  |
| 46. | **URIC ACID GEN 2 03183807** | PAK | 6 |  |  |
| 47. | **ADAPTER CUP ALU SET** | PAK | 1 |  |  |
| 48. | **CUP SAMPLE WITH HOLE** | PAK | 1 |  |  |
| 49. | **MICROCUVETTEN21043862** | PAK | 2 |  |  |
| 50. | **SAMPLE RACK 1528048762** | PAK | 2 |  |  |
| 51. | **HEMOCCULT II 395020** | KOM | 1 |  |  |
| 52. | **ELECTRODE ISE CL** | KOM | 1 |  |  |
| 53. | **ELECTRODE ISE K** | KOM | 1 |  |  |
| 54. | **ELECTRODE ISE NA**  | KOM | 1 |  |  |
| 55. | **ELECTRODE ISE REFERENCE** | KOM | 1 |  |  |
| 56. | **CALIBRATOR FAS PROT** | PAK | 1 |  |  |
| 57. | **IRON 03183696** | PAK | 5 |  |  |
| 58. | **ISE REFERENCE ELECTROLITE** | PAK | 5 |  |  |
| 59. | **PRECIKONTRULMULTICONTR.1** | PAK | 2 |  |  |
| 60. | **PRECIKONTRULMULTICONTR.2** | PAK | 2 |  |  |
| 61. | **ACTIVATOR BOTTLE SET (50X11ml)** | PAK | 2 |  |  |
| 62. | **ACTIVATOR (9X12ml)** | PAK | 1 |  |  |
| 63. | **FE STANDARD 12146401216** | PAK | 2 |  |  |

 **CIJENA PONUDE BEZ PDV-A U EURIMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 IZNOS PDV-a U EURIMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UKUPNO CIJENA PONUDE U EURIMA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023.g.

**PONUDITELJ:**

**pečat, čitko ime i prezime ovlaštene**

**osobe ponuditelja**

**potpis ovlaštene osobe ponuditelja**