Klinika za infektivne bolesti

„Dr. Fran Mihaljević“

Zagreb, Mirogojska cesta 8

Dokumentacija

za provedbu postupka jednostavne nabave

Predmet nabave: Usluga deratizacije i dezinsekcije

broj: 7/2018 JN

U.br. 01-355-2-2018

Zagreb, ožujak 2018.

**Upute ponuditeljima za izradu ponude**

**1. Podaci o Naručitelju:**

- Naziv naručitelja: Klinika za infektivne bolesti “Dr. Fran Mihaljević”

- Sjedište naručitelja: Mirogojska cesta 8, 10000 Zagreb

- OIB: 47767714195

- Broj telefona: 01/2826-222 (centrala)

- Broj telefaksa: 01/2826-131

- Internetska adresa. [www.bfm.hr](http://www.bfm.hr)

- Adresa elektroničke pošte: bfm@bfm.hr

**2. Podaci o osobi zaduženoj za kontakt:**

- Ime i prezime: Dragutin Fotak, struč.spec.oec.

- Broj telefona 01/2826-163

- Broj telefaksa 01/2826-131

- Adresa elektroničke pošte: dfotak@bfm.hr, nabava@bfm.hr

**3. evidencijski broj nabave: 07/2018 JN**

**4. predmet nabave:** Usluge deratizacije i dezinsekcije

 prema specifikaciji i uvjetima određenim u troškovniku u prilogu ovih uputa.

Procijenjena vrijednost nabave: 21.600,00 kuna bez PDV-a

Nakon okončanja postupka nabave sklopiti će se ugovor. Mjesto izvršenja: Klinika za infektivne bolesti „Dr. Fran Mihaljević“, Mirogojska 8..

**5. Dokazi o sposobnosti ponuditelja**

Ponuditelj u postupku nabave mora dostaviti slijedeće dokaze o sposobnosti:

1. Ponuditelj mora u postupku javne nabave dokazati svoj upis u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar države sjedišta gospodarskog subjekta. Ovim dokazom ponuditelj dokazuje da ima registriranu djelatnost u vezi s predmetom nabave.

Dokumenti kojima se dokazuje sposobnost:

\* Izvadak iz sudskog, obrtnog, strukovnog ili drugog odgovarajućeg registra države sjedišta kojim ponuditelj dokazuje upis u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar države sjedišta,

\* ako se u državi sjedišta gospodarskog subjekta ne izdaje potvrda iz točke 1., gospodarski subjekt dostavlja izjavu s ovjerom potpisa kod nadležnog tijela.

1. Potvrda porezne uprave o stanju duga, ili

važeći jednakovrijedan dokument nadležnog tijela države sjedišta gospodarskog subjekta, ako se ne izdaje potvrda iz točke 1., ili

ako se u državi sjedišta gospodarskog subjekta ne izdaje potvrda iz točke 1. ili jednakovrijedan dokument iz točke 2., gospodarski subjekt ili osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje gospodarskog subjekta dostavlja izjavu pod prisegom ispred nadležne sudske ili upravne vlasti ili bilježnika ili nadležnog strukovnog ili trgovinskog tijela u državi sjedišta gospodarskog subjekta ili izjavu s ovjerenim potpisom kod bilježnika. Potvrda ne smije biti starija od 30 dana.

1. Posjedovanje odobrenja za provedbu obveznih DDD mjera kao općih i posebnih sukladno pravilniku - uvjeti - DDD (Pravilnik o uvjetima kojima moraju udovoljavati pravne i fizičke osobe koje obavljaju djelatnost obvezatne dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije kao mjere za sprječavanje i suzbijanje zaraznih bolesti pučanstva. Narodne novine br. 35/07; 76/12)

Svi dokazi koji se dostavljaju mogu se dostaviti u neovjerenim preslikama.

**6. Provjera ponuditelja:**

Prije donošenja odluke o odabiru, Naručitelj može od najpovoljnijeg ponuditelja pisanim putem zatražiti dostavu izvornika ili ovjerenih preslika svih dokumenata koji su bili traženi. Ako je gospodarski subjekt već u ponudi dostavio određene dokumente u izvorniku ili ovjerenoj preslici, nije ih obvezan ponovo dostavljati.

Za potrebe dostavljanja dokumenata iz stavka 1. ove točke Naručitelj daje primjereni rok od pet dana od dana dostave zahtjeva.

Izvornici ili ovjerene preslike dokumenata iz stavka 1. ovoga članka ne moraju odgovarati prethodno dostavljenim neovjerenim preslikama dokumenata, primjerice u pogledu datuma izdavanja, odnosno starosti, ali njima ponuditelj mora dokazati da i dalje ispunjava uvjete koje je Naručitelj odredio u postupku nabave.

Ako najpovoljniji ponuditelj u određenom roku ne dostavi sve tražene izvornike ili ovjerene preslike dokumenata iz stavka 1. ove točke i/ili ne dokaže da i dalje ispunjava uvjete koje je odredio Naručitelj, Naručitelj će isključiti takvog ponuditelja odnosno odbiti njegovu ponudu.

U slučaju iz stavka 4. ove točke Naručitelj će ponovo izvršiti rangiranje ponuda prema kriteriju za odabir ne uzimajući u obzir ponudu ponuditelja kojeg je isključio odnosno ponuditelja čiju je ponudu odbio te pozvati novog najpovoljnijeg ponuditelja da dostavi traženo.

**7. Sadržaj ponude:**

Ponuditelji ponudu predaju u izvorniku, sa sadržajem i prilozima:

- ponudbeni list - u cijelosti ispunjen, ovjeren i potpisan – obrazac se nalazi u prilogu ove dokumentacije

- troškovnik - u cijelosti ispunjen, ovjeren i potpisan – obrazac se nalaze u prilogu ove dokumentacije.

- tražene dokaze sposobnosti (točka 5. ovih uputa);

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

**8. Način određivanja cijene ponude:**

Cijena ponude izražava se za cijeli predmet nabave. Odabir za kriterij je ekonomski najpovoljnija ponuda (100% kriterija čini cijena). U cijenu trebaju biti uračunati svi zavisni troškovi bez PDV-a, koji se iskazuje zasebno iza cijene.

Ukupnu cijenu ponude čini cijena ponude s PDV-om.

Ponuditelj je dužan ponuditi, tj. upisati jedinične cijene i ukupne cijene za svaku stavku na način kako je to određeno u troškovniku, te cijenu ponude bez PDV-a, PDV i ukupnu cijenu ponude s PDV-om.

**9. Način izrade ponude:**

- Ponuda se izrađuje na način da čini cjelinu i uvezuje na način da se onemogući naknadno vađenje ili umetanje listova.

- Stranice ponude se označavaju na način da je vidljiv redni broj stranice i ukupan broj stranica ponude.

- Ponuda se piše neizbrisivom tintom.

- Ispravci u ponudi moraju biti izrađeni na način da su vidljivi. Ispravci moraju uz navod datuma ispravka biti potvrđeni potpisom ponuditelja.

- Ponuda se dostavlja na hrvatskom jeziku, pisana latiničnim pismom.

**10. Rok valjanosti ponude**

Rok valjanosti ponude je najmanje 30 dana od krajnjeg roka za dostavu ponuda.

**11. Način dostave ponude:**

- Ponuditelj podnosi ponudu poštom preporučeno ili neposrednom dostavom na adresu naručitelja: Klinika za infektivne bolesti „Dr. Fran Mihaljević“, Mirogojska cesta 8, 10000 Zagreb.

- Ponuda se dostavlja u zatvorenoj omotnici. Na omotnici ponude mora biti naznačeno: naziv i adresa naručitelja, naziv i adresa ponuditelja, evidencijski broj nabava, predmet nabave, naznaka „ne otvaraj“.

**12. Rok za dostavu ponuda:**

20.03.2018. godine do 12:00 sati, bez obzira na način dostave. Ponude zaprimljene nakon tog roka Naručitelj neće razmatrati te će biti vraćene ponuditelju neotvorene.

**13. Uvjeti plaćanja:**

- ne odobrava se avansno plaćanje. Rok plaćanja je 60 dana od dana obavljenih usluga i ispostave računa. Isključeno je traženje mjeničnih izjava i jamstava.

**Naručitelj: Klinika za infektivne bolesti “Dr. Fran Mihaljević” Zagreb, Mirogojska c. 8**

**PONUDBENI LIST**

**za predmet nabave:**

Usluga deratizacije i dezinsekcije

evidencijski broj: 07/2018 JN

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

Ponuditelj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt osoba ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpisnik/ odgovorna osoba ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj faksa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cijena ponude bez PDV-a**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Iznos PDV-a:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cijena ponude s PDV-om:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rok valjanosti ponude: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018.

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

 ( žig i potpis ovlaštene osobe ponuditelja)

**Naručitelj:**

**Klinika za infektivne bolesti „Dr. Fran Mihaljević“ Zagreb, Mirogojska 8**

 **Predmet nabave: usluga deratizacije i dezinsekcije; 07/2018 JN**

Ponuditelj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Troškovnik**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lokacija*** | ***Usluga*** | ***Dinamika*** | ***Jed.******cijena u kn*** | ***Ukupno u kn*** |
| *Glavna kuhinja sa centralnim skladištem* | *Deratizacija i dezinsekcija* | *4 x godišnje ( tromjesečno)* |  |  |
| *Glavna kuhinja sa centralnim skladištem* | *Kontrolna akcija deratizacije i dezinsekcije sa provjerom kontrolnih točki po HACCP standardima* | *4 x godišnje nakon provedene deratizacije i dezinsekcije u razmaku od cca 3-5 tjedana* |  |  |
| *Prostor cijele klinike sa pothodnim hodnicima i popratnim prostorijama, garderobama, kanalizacijskom mrežom,**reciklažnim dvorištem i zelenim površinama* | *Deratizacija* | *4 x godišnje (tromjesečno)* |  |  |
| *Na odjelima u čajnim kuhinjama (cca 15 kom) i prostorima za nečisto (cca 15 kom) po jedna feromonska lovka* | *Postavljanje feromonskih lovki za žohare 30 kom* | *4 x godišnje (tromjesečno)* |  |  |
| *Na odjelima u čajnim kuhinjama (cca 15 kom) i prostorima za nečisto (cca 15 kom) po jedna feromonska lovka* | *Monitoring feromonskih lovki za žohare*  | *12 x godišnje (mjesenčbi)* |  |  |
| ***SVEUKUPNO:*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| UKUPNO BEZ PDV-a |  |
| PDV |  |
| UKUPNO S PDV-om |  |

|  |
| --- |
| ***Cjenik za usluge po pozivu i utrošku materijala:*** |
| ***Materijal:*** | ***Cijena/kn*** |
| *Parafinska meka 1 kom (cca 100g)* |  |
| *Svježa meka 1 kom (cca 100g)* |  |
| *Deratizacijska kartonska kutija velika* |  |
| *PVC kutija*  |  |
| *PVC tunel, podložak* |  |
| *Kartonski tunel* |  |
| *Ljepljivi karton* |  |
| *Dezinsekcija gelom 1g* |  |
| *Dezinsekcija –.ručna prskalica a 5l spec.mix. ( alfacipermetrin, deltametrin...)* |  |
| *Dezinsekcija-ručna prskalica a 5l (cipermetrin+tertametrin+ piperonil butoksid...)* |  |
| *Feromonska klopka za žohare* |  |
| *Dezinfekcija- ručna prskalica a 5l* |  |

*U navedenu cijenu nije uključen PDV.*

 *U cijenu usluga su uračunati: rad, troškovi nabave, troškovi materijala, prijevoz materijala i* *stručnih ekipa na mjesto obavljanja usluga, kao i svi ostali nezavisni troškovi poslovanja.*

*Rok izvođenja usluga određuje se obostranim dogovorom kako se ne bi poremetio radni raspored naručitelja.*

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 potpis ovlaštene osobe i žig