

**Dokumentacija**

**za provedbu postupka jednostavne nabave**

Predmet nabave: Opremanje Odjela za virusni hepatitis VI/2 za potrebe poduzimanja mjera sprječavanja širenja koronavirusa 2019-nCoV na području Republike Hrvatske

broj: 34/2020 JN

U.br. 01-187-2-2020

Zagreb, veljača 2020.

**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](mailto:bfm@bfm.hr)

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

- Ime i prezime: Gordana Gradiški, mag.oec.; Azra Čengić, mag.oec.

- Broj telefona 01/2826-163, 01/2826-211

- Broj telefaksa 01/2826-131

- Adresa elektroničke pošte: nabava@bfm.hr

**3. evidencijski broj nabave: 34/2020 JN**

**4. predmet nabave:** Opremanje Odjela za virusni hepatitis VI/2 za potrebe poduzimanja mjera sprječavanja širenja Korona virusa 2019-nCoV na području Republike Hrvatske prema specifikaciji i uvjetima određenima u troškovnicima u prilogu ovih uputa, prema grupama nabave:

|  |  |
| --- | --- |
| **GRUPA** | **PROCIJENJENA VRIJEDNOST GRUPE** |
| Infuzijska pumpa | 43.400,00 |
| Pulsni oksimetar | 20.150,00 |
| Elektrokardiograf (EKG aparat) | 13.250,00 |
| Monitor vitalnih funkcija | 24.000,00 |
| Digitalni tlakomjer | 14.645,00 |

**Troškovnici** se nalaze u prilogu ove Dokumentacije.

Procijenjena vrijednost nabave: 115.445,00 kuna bez PDV-a

Nakon okončanja postupka nabave izdat će se narudžbenica.

**Rok isporuke: 5 dana od izdane narudžbenice**

Prilikom isporuke obavezno je dostaviti Primopredajni zapisnik koji potpisuju obje strane.

**Tehničke karakteristike** nalaze se u troškovnicima u prilogu ove Dokumentacije i predstavljaju okvirne zahtjeve uređaja koji se nabavljaju.

Dokaz o karakteristikama nuđenog uređaja dodatno se potvrđuje prema uputi o dokazima sposobnosti iz točke 5. ove Dokumentacije. Naručitelj zadržava pravo da od strane struke odabere one proizvode koji mu najbolje odgovaraju za rukovanje u skladu sa potrebama svakodnevnog korištenja predmetnih uređaja.

**5. DOKAZI**

**A. OSNOVE ZA ISKLJUČENJE**

Ponuditelj u postupku nabave mora dostaviti slijedeće dokaze o da ne posjeduje osnove za isključenje:

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.

**B. DOKAZI O SPOSOBNOSTI**

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. 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. **Dozvola za promet medicinskim proizvodima** sukladno Zakonu o medicinskim proizvodima (NN 76/13). Za utvrđivanje traženog dokaza ponuditelj je dužan priložiti dokaz da je

- upisan u očevidnik veleprodaja medicinskih proizvoda pri Agenciji za lijekove i medicinske proizvode za pravne i fizičke osobe sa sjedištem u Republici Hrvatskoj

- da ispunjava sve uvjete za obavljanje djelatnosti prometa na veliko medicinskih proizvoda u

državi u kojoj ima sjedište ukoliko je ponuditelj pravna ili fizička osoba sa sjedištem u

Europskoj uniji, sukladno članku 47. Zakona o medicinskom proizvodima.

U slučaju da gospodarski subjekt obavlja djelatnost uvoza ili je gospodarski subjekt

distributer medicinskih proizvoda iz trećih zemalja (zemlje koje nisu članice EU) dužan je

priložiti i dokaz da proizvođač ima ovlaštenog zastupnika u EU, sukladno članku 51 i 52

Zakona o medicinskim proizvodima.

Ponuditelj koji obavlja djelatnost uvoza ili djelatnost distribucije medicinskih proizvoda iz trećih zemalja sposoban je ukoliko dostavi dokaz da proizvođač nuđenog medicinskog proizvoda ima ovlaštenog zastupnika u EU.

Ponuditelj je sposoban ako ima valjanu dozvolu za promet medicinskim proizvodima tj. ukoliko je upisan u očevidnik veleprodaja medicinskih proizvoda pri Agenciji za lijekove i medicinske proizvode, odnosno ukoliko priloži važeće ovlaštenje za pravne i fizičke osobe sa sjedištem izvan Republike Hrvatske, a unutar Europske unije, a kojim dokazuje da ispunjava sve uvjete za obavljanje djelatnosti prometa na veliko medicinskih proizvoda u državi u kojoj ima sjedište.

**Ukoliko nuđeni proizvod ili dio nuđenih proizvoda nije medicinski proizvod/i ponuditelj je dužan priložiti Izjavu s popisom nemedicinskih proizvoda te nije dužan za te proizvode ukoliko su proizvodi porijeklom iz trećih zemalja priložiti potvrdu ili izjavu ovlaštenog zastupnika u EU-u.**

1. **Opisi ili fotografije s uputama o održavanju**

Gospodarski subjekt mora u ponudi dostaviti jedno od slijedećeg:

* katalog ili
* prospekt ili
* brošuru ili
* fotografiju s opisom ili
* drugu tehničku dokumentaciju

kojima se nedvojbeno dokazuje, a Naručitelj može prepoznati, da ponuđeno odgovara traženom u predmetu nabave.

**Kao prilog dostavljenom dokumentu (jedan od gore nabrojanih), Ponuditelj mora dostaviti i uputu o održavanju na kojoj je vidljivo s kojim se dezinfekcijskim sredstvima može prebrisati uređaj u svrhu dekontaminacije.**

Ukoliko ponuditelj priloži dokument koji nije na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu ponuditelj je dužan je dostaviti na pisani zahtjev Naručitelja prijevod na hrvatski jezik koji **mora** biti preveden od stalnog sudskog tumača za odnosni strani jezik.

1. **Izjava o osiguranom ovlaštenom servisu**

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. VAŽNO! 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 nalazi u prilogu ove dokumentacije kao zasebna excel datoteka

- izjava o prihvaćanju uvjeta iz dokumentacije- obrazac se nalazi u prilogu ove dokumentacije

- tražene dokaze iz točke 5

**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- **rukom se numeriraju stranice, od prve do zadnje stranice uključujući sve papire uvezene jamstvenikom (primjerice ponuda s ukupno 20 stranica se označava na slijedeći način: 1/20, 2/20, 3/20 itd.)**

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, osim gdje je Naručitelj izričito dozvolio upotrebu stranog jezika.**

Pri izradi ponude gospodarski subjekt se mora pridržavati zahtjeva i uvjeta iz dokumentacije o nabavi te ne smije mijenjati ni nadopunjavati tekst dokumentacije o nabavi, tražene uvjete iz obrazaca, ponudbenog lista ili troškovnika.

**Ponuda mora biti uvezana jamstvenikom u nerastavljivu cjelinu. Uvezanu ponudu potrebno je zapečatiti stavljanjem naljepnice na krajeve jamstvenika te otisnuti žig Ponuditelja.**

**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:**

07.02.2020. godine do 10:00 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. Naručitelj će plaćanje obaviti u roku do najkasnije 60 dana od dana primitka računa u elektroničkom obliku temeljem Zakona o elektroničkom izdavanju računa u javnoj nabavi (Narodne novine, broj: 94/2018) prema cijenama iz ponude s naznakom naziva ugovora (narudžbenice), s pozivom na klasu i urudžbeni broj ugovora. Prilog računu mora biti Zapisnik o primopredaji. Predujam je isključen, kao i traženje sredstava osiguranja plaćanja. Plaćanje se obavlja na IBAN odabranog ponuditelja.

Prilozi računu se dostavlja na adresu naručitelja: Klinika za infektivne bolesti „dr. Fran Mihaljević“, 10 000 Zagreb.

Naručitelj, temeljem članka 6. i članka 7. Zakona o elektroničkom izdavanju računa u javnoj nabavi, omogućio je prihvat elektronički izdanih računa.

**14. Jamstvo na uređaje**

Minimalno traženo jamstvo za ponuđene uređaje je 12 mjeseci pojedinačno po uređaju osim gdje je u troškovniku navedeno drugačije.

**15. Jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku**

Odabrani ponuditelj s kojem će Naručitelj izdati narudžbenicu, **obvezan je prilikom primopredaje uz Zapisnik o primopredaji, dostaviti Naručitelju jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku** za slučaj povrede da nalogoprimac u jamstvenom roku ne ispuni obveze otklanjanja nedostataka koje ima po osnovi jamstva.

Jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku treba biti u obliku izvorne bankovne garancije na poziv koja mora biti neopoziva, bezuvjetna i plativa na „prvi pisani poziv“, te na iznos od 10% vrijednosti od ukupne vrijednosti isporučene robe bez PDV-a. Bankovna garancija na poziv kao jamstvo za uredno ispunjenje Ugovora mora glasiti na Naručitelja.

**Neovisno o traženom sredstvu jamstva koje je Naručitelj odredio u dokumentaciji o nabavi, gospodarski subjekt može uplatiti novčani polog u traženom iznosu**. Polog se u odgovarajućem iznosu uplaćuje u korist računa HR HR1210010051863000160, model 64, poziv na broj 9725-26459-OIB (ponuditelja). Pod svrhom plaćanja potrebno je navesti da se radi o jamstvu za uredno ispunjenje ugovora, navesti evidencijski broj nabave Naručitelja.

**Odabrani ponuditelj može dostaviti jamstvo u obliku zadužnice ili bjanko zadužnice** koja mora biti potvrđena kod javnog bilježnika i popunjena u skladu s Pravilnikom o obliku i sadržaju bjanko zadužnice ("Narodne novine", broj: 115/12, 82/17) i Pravilnikom o obliku i sadržaju zadužnice ("Narodne novine", broj: 115/12 i 82/17). Naručitelj će aktivirati jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku u ukupnom iznosu u slučajevima da odabrani ponuditelj u jamstvenom roku ne ispuni obveze otklanjanja nedostataka koje ima po osnovi jamstva ili s naslova naknade štete.

Jamstvo za otklanjanje nedostakaka u jamstvenom roku mora pokrivati period traženog jamstvenog roka kao i slučajeve definirane ovim Pozivom.

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

*Prilog 1*

**PONUDBENI LIST**

**za predmet nabave:**

Opremanje Odjela za virusni hepatitis VI/2 za potrebe poduzimanja mjera sprječavanja širenja koronavirusa 2019-nCoV na području Republike Hrvatske

evidencijski broj: 34/2020 JN

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

GRUPA ZA KOJU SE PODNOSI PONUDA (ako je primijenjivo): ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

IBAN ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

Rok valjanosti ponude od krajnjeg roka za dostavu ponude: \_\_\_\_\_\_\_\_ dana

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020.

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

( žig i potpis ovlaštene osobe ponuditelja)

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

*Prilog 2*

**IZJAVA O PRIHVAĆANJU UVJETA IZ DOKUMENTACIJE**

Naziv Ponuditelja:

Adresa sjedišta Ponuditelja:

OIB Ponuditelja:

I Z J A V A

Izjavljujemo da smo, kao Ponuditelj u predmetu nabave: **Opremanje Odjela za virusni hepatitis VI/2 za potrebe poduzimanja mjera sprječavanja širenja koronavirusa 2019-nCoV na području Republike Hrvatske** (ev.br. nabave: **34/2020 JN**), pročitali i proučili sve odredbe iz Poziva za dostavu ponuda i da smo s istima upoznati, odnosno da smo iste u potpunosti razumjeli.

Nadalje, izjavljujemo da prihvaćamo sve uvjete iz predmetnog Poziva za dostavu ponuda i obvezujemo se da ćemo, ukoliko naša ponuda bude odabrana, izvršiti predmet nabave u skladu s odredbama iz Poziva za dostavu ponuda.

M.P. (ime, prezime ovlaštene osobe po zakonu za zastupanje)

(potpis Ponuditelja)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020. godine.