

Datum: 01.03.2016.

Ur.broj: 71-3/21-1-16

Broj poziva: 21/16

POZIV NA DOSTAVU PONUDE

Poštovani,

Hrvatski zavod za javno zdravstvo Vam upućuje Poziv na dostavu ponude za nabavu „**ANTIBIOTSKI DISKOVI**“.

Sukladno članku 18. Stavak 3. Zakona o javnoj nabavi (NN 90/13,83/13 i 143/13,13/14,13/14) za procijenjenu vrijednost nabave iz Plana nabave manju od 200.000,00 kn bez PDV-a (tzv. bagatelnu nabavu) Hrvatski zavod za javno zdravstvo nije obvezan provoditi postupke javne nabave propisane Zakonom o javnoj nabavi.

1. OPIS PREDMETA NABAVE

Predmet nabave su „**ANTIBIOTSKI DISKOVI**“

GRUPA 1:ANTIBIOTICI-DODACI HRANJIVIM PODLOGAMA

GRUPA 2: ANTIBIOTSKI I ANTIFUNGALNI DISKOVI

GRUPA 3: ANTIBIOTICI- DODACI HRANJIVIM PODLOGAMA U PRAHU

sukladno Troškovniku iz dijela II ovog Poziva. Nuđenje po grupama, s time da moraju biti ponuđene sve stavke iz specifikacije pojedine grupe

Procijenjena vrijednost nabave (bez PDV-a): 37.338,00 kn

2. UVJETI NABAVE

- Način izvršenja: Narudžbenica
- Rok izvršenja: prosinac 2016.
- Rok trajanja ugovora: prosinac 2016.
- Rok valjanosti ponude: 15 dana od dana otvaranja ponude
- Rok, način i uvjeti plaćanja: 30 dana od dana primitka valjanog računa

Cijena ponude: U cijenu ponude bez PDV-a uračunavaju se svi troškovi i popusti ponuditelja. Cijenu je potrebno prikazati na način da se iskaže cijena ponude bez PDV-a, iznos PDV-a te cijena ponude sa PDV-om. Ponuđena cijena neće se mijenjati za vrijeme važenja ugovora

- Kriterij odabira ponuda: Najniža cijena

Nisu dopuštene alternativne ponude.

Ponuda se obavezno predaje u papirnatom obliku u izvorniku, na način da se sva prazna mjesta u ponudbenoj dokumentaciji popune jasno tiskanim slovima i pišu neizbrisivom tintom. Tekst koji se unosi u ponudbenu dokumentaciju može se ispravljati na način da su ispravci vidljivi i dokazivi, s datumom i potvrdom ispravka pravovaljanim potpisom i pečatom ovlaštene osobe ponuditelja.

Ponuda sa svim traženim priložima, osim kataloga ili prospekata te certifikata podnosi se na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu. Katalogi, prospekti ili certifikati mogu biti na stranom jeziku.

Ponudu je potrebno uvezati u cjelinu na način da se onemogući naknadno vađenje ili umetanje listova ili dijelova ponuda.

Ponude se moraju označiti rednim brojem stranice kroz ukupni broj stranice ili obrnuto.

OSTALI BITNI UVJETI :

Ponuditelj je dužan osigurati zamjenu zaliha antibiotskih diskova HZJZ, ukoliko njihov proizvod nije kompatibilan sa zalihama antibiotskih diskova u HZJZ.

Ponuditelj je dužan dostaviti jedan dispensor i antibiotske diskove (minimalno 5 fiolica) na testiranje u HZJZ.

Ponuditelj je dužan isporučiti dispensore za aplikaciju antibiotskih diskova za vrijeme trajanja ugovora.

3. PONUDBENI LIST (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja)

4. TROŠKOVNIK ILI TEHNIČKE SPECIFIKACIJE (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja)

5. NAČIN DOSTAVE PONUDE

Ponuda se dostavlja na ponudbenom listu i troškovniku iz ovog Poziva na dostavu ponude, a koje je potrebno ispuniti i potpisati od strane ovlaštene osobe ponuditelja.

Rok za dostavu ponude: 10.03.2016. godine do 10,00 sati

Način dostave ponude: Ponuda se dostavlja u Uruđbeni zapisnik na adresi naručitelja, osobno ili, poštom s naznakom na omotnici „Poziv na dostavu ponude“; Predmet nabave: " **ANTIBIOTSKI DISKOVI**“

Mjesto otvaranja ponuda: Otvaranje ponuda održat će se 10.03.2016. godine u 10:00 sati u prostorijama Naručitelja. Otvaranje ponuda nije javno.

Kontakt osoba u vezi predmeta nabave: Vesna Ožanić Šinkovec, bacc.oec.

Tel. broj.: 01/4863 – 246

E-mail: vesna.sinkovec@hzjz.hr

Obavijest o rezultatima predmetne nabave: Naručitelj će ponuditelju dostaviti pisanu obavijest o rezultatima nabave.

S poštovanjem,

Potpis ovlaštene osobe

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE: **ANTIBIOTSKI DISKOVI**

GRUPA 1: ANTIBIOTICI- DODACI HRANJIVIM PODLOGAMA

NARUČITELJ: HRVATSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO, ZAGREB,
ROCKEFELLEROVA 7, OIB 75297532041

NAZIV PONUDITELJA: _____

ADRESA: _____

OIB: _____

BROJ RAČUNA (IBAN): _____

PONUDITELJ U SUSTAVU PDV-A (zaokružiti) DA
NE

CIJENA PONUDE (bez PDV-a) _____

PDV: _____

CIJENA PONUDE (s PDV-om) _____

Broj ponude: _____

Datum ponude: _____

(potpis i pečat ponuditelja)

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE: **ANTIBIOTSKI DISKOVI**

GRUPA 2: ANTIBIOTSKI I ANTIFUNGALNI DISKOVI

NARUČITELJ: HRVATSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO, ZAGREB,
ROCKEFELLEROVA 7, OIB 75297532041

NAZIV PONUDITELJA: _____

ADRESA: _____

OIB: _____

BROJ RAČUNA (IBAN): _____

PONUĐITELJ U SUSTAVU PDV-A (zaokružiti) DA
NE

CIJENA PONUDE (bez PDV-a) _____

PDV: _____

CIJENA PONUDE (s PDV-om) _____

Broj ponude: _____

Datum ponude: _____

(potpis i pečat ponuditelja)

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE: **ANTIBIOTSKI DISKOVI**

GRUPA 3: ANTIBIOTICI- DODACI HRANJIVIM PODLOGAMA U PRAHU

NARUČITELJ: HRVATSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO, ZAGREB,
ROCKEFELLEROVA 7, OIB 75297532041

NAZIV PONUDITELJA: _____

ADRESA: _____

OIB: _____

BROJ RAČUNA (IBAN): _____

PONUĐITELJ U SUSTAVU PDV-A (zaokružiti) DA
NE

CIJENA PONUDE (bez PDV-a) _____

PDV: _____

CIJENA PONUDE (s PDV-om) _____

Broj ponude: _____

Datum ponude: _____

(potpis i pečat ponuditelja)