



HZJZ

HRVATSKI ZAVOD
ZA JAVNO ZDRAVSTVO
Rockefellerova 7
HR-10000 Zagreb
T: +385 1 4863 222
F: +385 1 4863 366
p.p. 161
www.hzjz.hr

Zagreb, 24.02.2017. godine

Klasa: 406-09/17-09/35

Ur.broj: 381-09-92-17-1

Broj poziva: 39/17

POZIV NA DOSTAVU PONUDE

Poštovani,

Hrvatski zavod za javno zdravstvo upućuje Vam Poziv na dostavu ponude za predmet nabave: **Ostali testovi:**

grupa 1: E - testovi osjetljivosti na antibiotike i antimikotike

grupa 2: Westernblot testovi za herpes simplex virus

grupa 3: Imunokromatografski testovi na Plasmodium falciparum i Legionella pneumophila SG 1

grupa 4: Imunokromatografski testovi za dokaz antigena Helicobacter pylori I virusa u stolici

grupa 5: Mikološki testovi za hemaglutinaciju

grupa 6: Ostali testovi za serološku dijagnostiku luesa i streptokoka

grupa 7: Indirektna hemaglutinacija za serološku dijagnostiku luesa sa test i kontrolnim stanicama

grupa 8: Westernblot testovi za parazitološku dijagnostiku

grupa 9: Latex testovi

grupa 10: Westernblot testovi za dijagnostiku Borrelia burgdorferi

grupa 11: Latex-testovi za dijagnostiku legionela

grupa 12: Imunokromatografski test za detekciju antiteijla hiv 1/2 iz kapilarne krvi.



Sukladno članku 12. Stavak 1. Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16) za procijenjenu vrijednost nabave iz Plana nabave manju od 200.000,00 kn bez PDV-a (tzv. jednostavnu nabavu) Hrvatski zavod za javno zdravstvo nije obavezan provoditi postupke javne nabave propisane Zakonom o javnoj nabavi.

1. OPIS PREDMETA NABAVE

Predmet nabave je nabava:

„Ostali testovi:

grupa 1: E - testovi osjetljivosti na antibiotike i antimikotike

grupa 2: Westernblot testovi za herpes simplex virus

grupa 3: Imunokromatografski testovi na Plasmodium falciparum i Legionella pneumophila SG 1

grupa 4: Imunokromatografski testovi za dokaz antigena Helicobacter pylori I virusa u stolici

grupa 5: Mikološki testovi za hemaglutinaciju

grupa 6: Ostali testovi za serološku dijagnostiku luesa i streptokoka

grupa 7: Indirektna hemaglutinacija za serološku dijagnostiku luesa sa test i kontrolnim stanicama

grupa 8: Westernblot testovi za parazitološku dijagnostiku

grupa 9: Latex testovi

grupa 10: Westernblot testovi za dijagnostiku Borrelia burgdorferi

grupa 11: Latex-testovi za dijagnostiku legionela

grupa 12: Imunokromatografski test za detekciju antiteijla hiv 1/2 iz kapilarne krvi.“

sukladno Troškovniku iz *Priloga 15. do 27. ovog Poziva*. Nuđenje po grupama, s time da moraju biti ponuđene sve stavke iz specifikacije pojedine grupe.

Procijenjena vrijednost nabave (bez PDV-a):

Ukupan iznos nabave: Ostali testovi 147.170,00 kn

Iznosi razvrstani po grupama:

grupa 1: E - testovi osjetljivosti na antibiotike i antimikotike 18.180, 00 kn

grupa 2: Westernblot testovi za herpes simplex virus 5.376,00 kn

grupa 3: Imunokromatografski testovi na Plasmodium falciparum i Legionella pneumophila 2.036,00 kn



grupa 4: Imunokromatografski testovi za dokaz antigena *Helicobacter pylori* I virusa u stolici 26.750,00 kn

grupa 5: Mikološki testovi za hemaglutinaciju 9.454,00kn

grupa 6: Ostali testovi za serološku dijagnostiku luesa i streptokoka 3.567,00 kn

grupa 7: Indirektna hemaglutinacija za serološku dijagnostiku luesa sa test i kontrolnim stanicama 627,00 kn

grupa 8: Westernblot testovi za parazitološku dijagnostiku 49.320,00 kn

grupa 9: Latex testovi 11.827,00 kn

grupa 10: Westernblot testovi za dijagnostiku *Borrelia burgdorferi* 5.120,00 kn

grupa 11: Latex-testovi za dijagnostiku legionela 4.338,00 kn

grupa 12: Imunokromatografski test za detekciju antiteijla hiv 1/2 iz kapilarne krvi 10.575,00kn

2. UVJETI NABAVE

- Način izvršenja: Okvirni sporazum čija će se realizacija odvijati putem narudžbenica
- Rok izvršenja: prosinac 2017. godine
- Rok trajanja okvirnog sporazuma: prosinac 2017. godine
- 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. Ponudena 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 onemogućí naknadno vađenje ili umetanje listova ili dijelova ponuda. Ponude se moraju označiti rednim brojem stranice kroz ukupni broj stranice ili obrnuto.



3. PONUDITELJ MORA DOSTAVITI SLJEDEĆE DOKAZE SPOSOBNOSTI:

- 3.1 Izjava o nekažnjavanju za kaznena djela članka 251. stavka 1. točke 1. podtočke a)-f) Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16) koju daje osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta ovjerena od javnog bilježnika. Izjava ne smije biti starija od 3 mjeseca, računajući od dana slanja poziva za dostavu ponude (potpisana izjava o nekažnjavanju iz Priloga 1. ovog *Poziva*).
- 3.2 *Potvrdu porezne uprave o stanju duga, koja ne smije biti starija od 30 dana računajući od dana slanja poziva za dostavu ponude.*
- 3.3 *Izvod iz sudskog, obrtnog, strukovnog ili drugog odgovarajućeg registra države sjedišta gospodarskog subjekta. Ako se on ne izdaje u državi sjedišta gospodarskog subjekta, gospodarski subjekt može dostaviti izjavu s ovjerom potpisa kod nadležnog tijela. Izvod ili izjava ne smije biti starija od 3 mjeseca od dana slanja poziva za dostavu ponude.*
- 3.4 *Potpisane Izjave iz Priloga 2. ovog Poziva.*

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

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

6. 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: 08.03.2017. godine do 12.00 sati

Način dostave ponude: Ponuda se dostavlja u Uredbeni zapisnik na adresi naručitelja, osobno ili, poštom s naznakom na omotnici „Poziv na dostavu ponude“; predmet nabave: „**Ostali testovi**“.

Mjesto otvaranja ponuda: Otvaranje ponuda održat će se 08.03.2017. godine u 12:00 sati u prostorijama Naručitelja. Otvaranje ponuda nije javno.

Kontakt osoba u vezi predmeta nabave: Vesna Ožanić Šinkovec, struč.spec.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

A circular official stamp in blue ink. The outer ring contains the text "REPUBLIKA HRVATSKA" at the top and "HRVATSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE" at the bottom. In the center, there is a smaller emblem featuring a crown and a shield with a checkerboard pattern, with the word "ZAGREB" below it. A handwritten signature in blue ink is written across the stamp, and a horizontal line is drawn through the signature.

Prilog 1.

IZJAVA (o nekažnjavanju)

Temeljem članka 251. Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16), dajem sljedeću

IZJAVU

Ja, _____ (ime i prezime), OIB: _____ iz _____ izjavljujem da mi nije izrečena pravomoćna osuđujuća presuda za bilo koje od slijedećih kaznenih djela prema Kaznenom zakonu RH ili prema nacionalnim propisima čiji je osoba državljanin:

a) sudjelovanje u zločinačkoj organizaciji (članak 328. , 329. i 333.)

b) korupciju

(čl. 252.,253.,254.,291.,292.,293.,294.,295.,296.,294a.,294b.,337.,338.,343.,347.,i 348.)

c) prijevaru (čl.236.,247.,256.,258., 224.,293., i 286.)

d) terorizam ili kaznena djela povezana s terorističkim aktivnostima (čl. 97., 99.,100.,101., 102., 169.,169a.,169b.)

e) pranje novca ili financiranje terorizma (čl. 98., 265., 279.)

f) dječji rad ili druge oblike trgovanja ljudima (čl. 106., i 175.)

Ovu izjavu dajem osobno, za sebe, kao osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta

_____ (tvrtka), OIB: _____ sa

sjedištem u _____.

U _____, _____ 2017. godine.

Ponuditelj:

M.P

(potpis ovlaštene osobe za zastupanje)

Prilog 2.

IZJAVE

- 1.1. Svojim potpisom i štambiljem potvrđujem da su nam poznate odredbe iz zahtjeva za dostavu ponude, da ih prihvaćamo i da ćemo izvršiti predmet nabave u skladu s tim odredbama i za cijenu koju smo naveli u ovoj ponudi.
- 1.2. Preuzimamo obvezu, ukoliko naša ponuda bude odabrana, izvršiti traženu isporuku *roba/usluga/radova* u roku od isporuke navedene u ponudi.
- 1.3. Plaćanje izvršene usluge obavljat će se temeljem ispostavljenog računa u roku 30 dana od izvršene isporuke *roba/usluga/radova*, prema narudžbenici Naručitelja, na naš IBAN kod poslovne banke:

U _____

Potpis i pečat ponuditelja

Prilog 3.

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

OSTALI TESTOVI:

GRUPA 1: E - TESTOVI OSJETLJIVOSTI NA ANTIBIOTIKE I ANTIMIKOTIKE

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)

Prilog 4.

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

OSTALI TESTOVI:

GRUPA 2: WESTERNBLOT TESTOVI ZA HERPES SIMPLEX VIRUS

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)

Prilog 5.

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

OSTALI TESTOVI:

**GRUPA 3: IMUNOKROMATOGRAFSKI TESTOVI NA PLASMODIUM FALCIPARUM I
LEGIONELLA PNEUMOPHILA SG 1**

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)

Prilog 6.

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

OSTALI TESTOVI:

**GRUPA 4: IMUNOKROMATOGRAFSKI TESTOVI ZA DOKAZ ANTIGENA HELICOBACTER
PYLORI I VIRUSA U STOLICI**

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)

Prilog 7.

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

OSTALI TESTOVI:

GRUPA 5: MIKOLOŠKI TESTOVI ZA HEMAGLUTINACIJU

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)

Prilog 8.

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

OSTALI TESTOVI:

GRUPA 6: OSTALI TESTOVI ZA SEROLOŠKU DIJAGNOSTIKU LUESA I STREPTOKOKA

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

NAZIV PONUDITELJA: _____

ADRESA: _____

OIB: _____

BROJ RAČUNA (IBAN): _____

PONUDBITELJ 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)

Prilog 9.

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

OSTALI TESTOVI:

**GRUPA 7: INDIREKTNA HEMAGLUTINACIJA ZA SEROLOŠKU DIJAGNOSTIKU LUESA SA
TEST I KONTROLNIM STANICAMA**

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)

Prilog 10.

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

OSTALI TESTOVI:

GRUPA 8: WESTERNBLOT TESTOVI ZA PARAZITOLŠKU DIJAGNOSTIKU

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)

Prilog 11.

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

OSTALI TESTOVI:

GRUPA 9: LATEX TESTOVI

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)

Prilog 12.

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

OSTALI TESTOVI:

GRUPA 10: WESTERNBLOT TESTOVI ZA DIJAGNOSTIKU BORRELIA BURGENDORFERI

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)

Prilog 13.

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

OSTALI TESTOVI:

GRUPA 11: LATEX-TESTOVI ZA DIJAGNOSTIKU LEGIONELA

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)

Prilog 14.

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

OSTALI TESTOVI:

GRUPA 12: IMUNOKROMATOGRAFSKI TEST ZA DETEKCIJU ANTITEJLA HIV 1/2 IZ KAPILARNE KRV

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)

Prilog 26

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2017. GODINU

PREDMET NABAVE : OSTALI TESTOVI

GRUPA 1 : E - TESTOVI OSJETLJIVOSTI NA ANTIBIOTIKE I ANTIMIKOTIKE

Broj poziva:39/12

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	PLANIRANA KOLIČINA ZA 2017.	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	JM	PAKIRANJE	JEDINIČNA CIJENA MATERIJALA (kn/JM)		VRIJEDNOST PONUDE (bez PDV-a)
								bez PDV-a	s PDV-om	
1601-001	E-test za različite antibiotike	pojedinačno pakirani	750			test				
1601-002	E-test za različite antimikotike		180			test				

DATUM ISPORUKE:

DATUM PLAĆANJA:

DATUM:

Potpis i pečat ponuditelja:

Ukupno:	
PDV:	
Sveukupno:	

Napomena:

Ako ponuditelj nudi E-testove za antibiotike i antimikotike u različitim pakiranjima, preferiramo ponudu manjih pakiranja kako bismo imali mogućnost nabave **više vrsta** antibiotika/antimikotika, a stručno je opravdano i zbog kraćih rokova trajanja za pojedine antibiotike!

Prilog 25
PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2017. GODINU
PREDMET NABAVE : OSTALI TESTOVI
GRUPA 2 : WESTERNBLOT TESTOVI ZA HERPES SIMPLEX VIRUS

Broj poziva:39/17

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	PLANIRANA KOLIČINA ZA 2017.	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	JM	PAKIRANJE	JEDINIČNA CIJENA MATERIJALA (kn/JM)		VRIJEDNOST PONUDE (bez PDV-a)
								bez PDV-a	s PDV-om	
1604-001	Westernblot Herpes simplex virus 1 i 2 IgM		32			test				
1604-002	Westernblot Herpes simplex virus 1 i 2 IgG		32			test				
									Ukupno:	
									PDV:	
									Sveukupno:	

DATUM ISPORUKE:
 DATUM PLAĆANJA:
 DATUM:

Potpis i pečat ponuditelja:

WB za određivanje IgM i IgG protutijela mora biti od istog proizvođača.
Uz sve testove potrebno je priložiti uputu za izvođenje testa ("package insert").

prilog 24

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2017. GODINU

PREDMET NABAVE : OSTALI TESTOVI

GRUPA 3 : IMUNOKROMATOGRAFSKI TESTOVI NA Plasmodium falciparum i Legionella pneumophila SG 1

Broj poziva:39/17

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	PLANIRANA KOLIČINA ZA 2017.	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	JM	PAKIRANJE	JEDINIČNA CIJENA MATERIJALA (kn/JM)		VRIJEDNOST PONUDE (bez PDV-a)
								bez PDV-a	s PDV-om	
1004-005	Imunokromatografski test za detekciju urinskog antigena Legionella pneumophila serogrupa 1	kvalitete kao "Binax" ili jednakovrijedan, pakiranje min. a 20 testova	22			test				
1612-001	Test trakice za dokaz leukocita i nitrita u urinu		200			kom				
1622-001	Brzi test za dijagnostiku Plasmodium falciparum malarije	test treba detektirati antigen parazita Pl. falciparum kao i pan malarijski antigen specifičan za druge vrste uzročnika malarije	75			test				
								Ukupno:		
								PDV:		
								Sveukupno:		

DATUM ISPORUKE:

DATUM PLAĆANJA:

DATUM:

Potpis i pečat ponuditelja:

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2017. GODINU

PREDMET NABAVE : OSTALI TESTOVI

GRUPA 4 : IMUNOKROMATOGRAFSKI TESTOVI ZA DOKAZ ANTIGENA *Helicobacter pylori* I VIRUSA U STOLICI

Broj poziva:39/17

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	PLANIRANA KOLIČINA ZA 2017.	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	JM	PAKIRANJE	JEDINIČNA CIJENA MATERIJALA (kn/JM)		VRIJEDNOST PONUDE (bez PDV-a)
								bez PDV-a	s PDV-om	
1605-009	Imunokromatografski brzi test za kvalitativno određivanje H.pylori antigena u ljudskoj stolici	traka ili kasete s poz. i neg. kontrolom	1500			test				
1625-001	Imunokromatografski test za brzu detekciju Rota i Adeno virusa iz stolice	preferirani oblik testa je test-traka, ali može i pločica/kazeta (sa poz. i neg. kontrolom)	150			test				
1625-002	Imunokromatografski test za brzu detekciju astrovirusa u stolici		60			test				
1625-005	Imunokromatografski test za brzu detekciju Norovirusa u stolici		200			test				
1625-006	Imunokromatografski test za brzu detekciju enterovirusa u stolici	preferirani oblik testa je test-traka, ali može i pločica/kazeta (sa poz. i neg. kontrolom)	20			test				
									Ukupno:	
									PDV:	
									Sveukupno:	

DATUM ISPORUKE:

DATUM PLAĆANJA:

DATUM:

Potpis i pečat ponuditelja:

za šifru 1605-009-

obavezna 3 probna uzorka testa i obavezno priložiti uputu za izvođenje testa
--

Prilog 22

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2017. GODINU

PREDMET NABAVE : OSTALI TESTOVI

GRUPA 5 : MIKOLOŠKI TESTOVI ZA HEMAGLUTINACIJU

Broj poziva: 39/17

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	PLANIRANA KOLIČINA ZA 2017.	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	JM	PAKIRANJE	JEDINICNA CIJENA MATERIJALA (kn/JM)		VRIJEDNOST PONUDE (bez PDV-a)
								bez PDV-a	s PDV-om	
1605-007	Hemaglutinacijski test Candida albicans (IHA)		240			test				
1605-008	Hemaglutinacijski test Aspergillus fumigatus (IHA)		80			test				
								Ukupno:		
								PDV:		
								Sveukupno:		

DATUM ISPORUKE:

DATUM PLAĆANJA:

DATUM:

Potpis i pečat ponuditelja:

Napomena:

Broj testova na deklaraciji proizvoda mora odgovarati broju uzoraka izvedivih na pretragu (bez uračunatih razrjeđenja uzorka!)

Obavezno priložiti uputstvo za izradu testa!

Prilog 21

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2017. GODINU

PREDMET NABAVE : OSTALI TESTOVI

GRUPA 6 . OSTALI TESTOVI ZA SEROLOŠKU DIJAGNOSTIKU LUESA I STREPTOKOKA

Broj poziva: 39/17

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	PLANIRANA KOLIČINA ZA 2017.	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	JM	PAKIRANJE	JEDINICNA CIJENA MATERIJALA (kn/JM)		VRIJEDNOST PONUDE (bez PDV-a)
								bez PDV-a	s PDV-om	
1605-012	Antistrepto DNA-se B		60			test				
1605-021	RPR - RAPID Plasma reagin flokulacijski test za sifilis		300			test				
									Ukupno:	
									PDV:	
									Sveukupno:	

DATUM ISPORUKE:

DATUM PLAĆANJA:

DATUM:

Potpis i pečat ponuditelja:

Prilog 20

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2017. GODINU

PREDMET NABAVE: OSTALI TESTOVI

GRUPA 7 :INDIREKтна HEMAGLUTINACIJA ZA SEROLOŠKU DIJAGNOSTIKU LUESA SA TEST I KONTROLNIM STANICAMA

Broj poziva:39/17

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	PLANIRANA KOLIČINA ZA 2017.	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	JM	PAKIRANJE	JEDINIČNA CIJENA MATERIJALA (kn/JM)		VRIJEDNOST PONUDE (bez PDV-a)
								bez PDV-a	s PDV-om	
1605-019	Indirektna hemaglutinacija TPHA - Treponema pallidum	kvalitete kao "BioRad" ili jednakovrijedan	300			test				
									Ukupno:	
									PDV:	
									Sveukupno:	

DATUM ISPORUKE:

DATUM PLAĆANJA:

DATUM:

Potpis i pečat ponuditelja:

Prilog 19
PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2017. GODINU
PREDMET NABAVE : OSTALI TESTOVI
GRUPA 8 : WESTERNBLOT TESTOVI ZA PARAZITOLŠKU DIJAGNOSTIKU

Broj poziva: 39/17

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	PLANIRANA KOLIČINA ZA 2017.	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	JM	PAKIRANJE	JEDINIČNA CIJENA MATERIJALA (kn/JM)		VRIJEDNOST PONUDE (bez PDV-a)
								bez PDV-a	s PDV-om	
1621-001	Westernblot - ehinokokoza	pakiranje a 12 testova	48			test				
1621-002	Westernblot - cisticerkoza	pakiranje a 12 testova	24			test				
1621-003	Westernblot - lišmanioza	pakiranje a 12 testova	12			test				
1621-004	Westernblot - toksoplazmoza IgG-IgM komparativni test	pakiranje a 12 testova	24			test				
1621-005	Westernblot - trihinelozna	pakiranje a 12 testova	24			test				
1621-006	Westernblot - toksokaroza	pakiranje a 12 testova	36			test				
1621-007	Westernblot - fasciola hepatica	pakiranje a 12 testova	12			test				
									Ukupno:	
									PDV:	
									Sveukupno:	

DATUM ISPORUKE:
 DATUM PLAĆANJA:
 DATUM:

Potpis i pečat ponuditelja:

prilog 18

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2017. GODINU

PREDMET NABAVE : OSTALI TESTOVI

GRUPA 9 : LATEX TESTOVI

Broj poziva:39/17

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	PLANIRANA KOLIČINA ZA 2017.	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	JM	PAKIRANJE	JEDINIČNA CIJENA MATERIJALA (kn/JM)		VRIJEDNOST PONUDE (bez PDV-a)
								bez PDV-a	s PDV-om	
1617-002	Latex-test stafilokoki	kvalitete kao "Slidex Staph plus" ili jednakovrijedan	240			test				
1617-003	Latex-test streptokoki	moгуćnost detekcije β - hemolitičkog streptokoka serogrupe A, B, C, D, F i G	50			test				
1617-005	Latex-test Cryptococcus neoformans		300			test				

DATUM ISPORUKE:

DATUM PLAĆANJA:

DATUM:

Potpis i pečat ponuditelja:

Ukupno:

PDV:

Sveukupno:

1617-003

CIJENA 1 TESTA UKLJUČUJE REAGENS SVIH 6 GRUPA

Prilog 17

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2017.GODINU

PREDMET NABAVE: OSTALI TESTOVI

GRUPA 10 .: WESTERNBLOT TESTOVI ZA DIJAGNOSTIKU Borrelia burgdorferi

Broj poziva:39/17

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	PLANIRANA KOLIČINA ZA 2017.	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	JM	PAKIRANJE	JEDINICNA CIJENA MATERIJALA (kn/JM)		VRIJEDNOST PONUDE (bez PDV-a)
								bez PDV-a	s PDV-om	
1607-001	Westernblot Borrelia burgdorferi IgG		32			test				
1607-002	Westernblot Borrelia burgdorferi IgM		32			test				

DATUM ISPORUKE:

DATUM PLAĆANJA:

DATUM:

Ukupno:	
PDV:	
Sveukupno:	

Potpis i pečat ponuditelja:

Prilog 17

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2017.GODINU

PREDMET NABAVE: OSTALI TESTOVI

GRUPA 10 .: WESTERNBLOT TESTOVI ZA DIJAGNOSTIKU Borrelia burgdorferi

Broj poziva:39/17

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	PLANIRANA KOLIČINA ZA 2017.	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	JM	PAKIRANJE	JEDINICNA CIJENA MATERIJALA (kn/JM)		VRIJEDNOST PONUDE (bez PDV-a)
								bez PDV-a	s PDV-om	
1607-001	Westernblot Borrelia burgdorferi IgG		32			test				
1607-002	Westernblot Borrelia burgdorferi IgM		32			test				

DATUM ISPORUKE:

DATUM PLAĆANJA:

DATUM:

Ukupno:	
PDV:	
Sveukupno:	

Potpis i pečat ponuditelja:

Prilog 16
PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2017. GODINU
PREDMET NABAVE OSTALI TESTOVI
GRUPA 11 : LATEX-TESTOVI ZA DIJAGNOSTIKU LEGIONELA

Broj poziva: 39/17

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	PLANIRANA KOLIČINA ZA 2017.	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	JM	PAKIRANJE	JEDINIČNA CIJENA MATERIJALA (kn/JM)		VRIJEDNOST PONUDE (bez PDV-a)
								bez PDV-a	s PDV-om	
1618-004	Latex test Legionella pneumophila serogrupa 1 (SUHI)		60			test				
1618-005	Latex test Legionella pneumophila serogrupe 2-14 (SUHI)		60			test				
1618-006	Latex test Legionella pneumophila 7 različitih vrsta (SUHI)		60			test				
								Ukupno:		
								PDV:		
								Sveukupno:		

DATUM ISPORUKE:
 DATUM PLAĆANJA:
 DATUM:

DATUM ISPORUKE:
 DATUM PLAĆANJA:
 DATUM:

Prilog 15

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2017. GODINU

PREDMET NABAVE: OSTALI TESTOVI

GRUPA 12 : IMUNOKROMATOGRAFSKI TEST ZA DETEKCIJU ANTITEIJLA HIV 1/2 IZ KAPILARNE KRVI

Broj poziva 39/17

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	PLANIRANA KOLIČINA ZA 2017.	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	JM	PAKIRANJE	JEDINIČNA CIJENA MATERIJALA (kn/JM)		VRIJEDNOST PONUDE (bez PDV-a)
								bez PDV-a	s PDV-om	
0906-002	Imunokromatografski test za Hepatitis B, za brzu detekciju HBV iz kapilarne krvi	test-pločica, kvalitete kao "Hepagnost B" ili jednakovrijedan	100			test				
0906-003	Imunokromatografski test za Hepatitis C, za brzu detekciju HBV iz kapilarne krvi	test-pločica, kvalitete kao "Hepagnost C" ili jednakovrijedan	100			test				
1627-002	Imunokromatografski tst za detekciju antitijela HIV 1/2 iz kapilarne krvi	test pločica	300			test				

DATUM ISPORUKE:

DATUM PLAĆANJA:

DATUM:

DATUM ISPORUKE:

DATUM PLAĆANJA:

DATUM:

Ukupno:	
PDV:	
Sveukupno:	