

Datum: 02.03.2016.

Ur.broj: 71-3/ 22-1-16

Broj poziva: 22/16

POZIV NA DOSTAVU PONUDE

Poštovani,

Hrvatski zavod za javno zdravstvo Vam upućuje Poziv na dostavu ponude „**MIKROBIOLOŠKE PODLOGE**“

Sukladno članku 18. Stavak 3. Zakona o javnoj nabavi (NN 90/13,83/13 i 143/13,13/14) 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 „ **MIKROBIOLOŠKE PODLOGE** „

GRUPA 1.: Osnovne mikrobiološke podloge

GRUPA 2.: Selektivne mikrobiološke podloge dehidrirane i suplementi

GRUPA 3.: Selektivne gotove mikrobiološke podloge

GRUPA 4.: Mikrobiološke podloge i dodaci za vode

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

Procijenjena vrijednost predmeta nabave (bez PDV-a): 117.595,00 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.

Dokazi sposobnosti:

1. Izjava o nekažnjavanju za kaznena djela članka 67. Zakona o javnoj nabavi koju daje osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta. Izjava ne smije biti starija od 3 mjeseca, računajući od dana slanja poziva za dostavu ponude.
2. *Potvrdu porezne uprave o stanju duga, koja ne smije biti starija od 30 dana računajući od dana slanja poziva za dostavu ponude.*
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*
4. Dozvola Agencije za lijekove i medicinske proizvode (u daljnjem tekstu: Agencija/HALMED) ili nadležnog tijela druge države članice EU za obavljanje djelatnosti prometa na veliko lijekova (veleprodaje lijekova).

Rješenje o davanju dozvole za promet lijekovima na veliko izdano od Agencije ili dozvola za promet na veliko lijekovima izdana od nadležnog tijela druge države članice EU, uz dokaz prijave Agenciji početka obavljanja djelatnosti na području Republike Hrvatske (čl. 115. Zakona o lijekovima NN76/13).

Proizvodna dozvola izdana od Agencije ili nadležnog tijela druge države članice EU za one lijekove koje proizvode i za koje imaju odobrenje za stavljanje u promet u Republici Hrvatskoj

OSTALI BITNI UVJETI :

5.1. Ponuditelj je dužan dostaviti **uzorak** za podlogu pod šifrom materijala 0608-016 XLD (xylose lysine deoxycholate) agar, 0608-007-Drigalski lactoza agar u prahu, 0608-011- SS agar modified u prahu - dehidrirane podloge u najmanjoj količini u originalnoj ambalaži . Uzorci se ne vraćaju ponuditeljima.

5.2. Za **dehidrirane podloge i suplemente** – baza i supplement **moraju biti od istog proizvođača.**

5.3. Ako na tržištu ne postoji traženi oblik gotove podloge, prihvatiti će se odgovarajuća količina istog mikrobiološkog medija u drugom obliku

Ukoliko prema sastavu podloge, a u skladu s važećom HRN/EN/ISO, neke komponente nisu dodane u bazu već su odvojene kao suplementi (ne nužno) ponuditelj ih je dužan ponuditi i dostaviti uz traženu podlogu.

Uz mikrobiološke podloge označene * potrebno je dostaviti odgovarajući Certifikat kontrole kvalitete kojim bi dokazali ispravnost podloga što podrazumijeva podatke o sirovini-točnom nazivu, proizvođaču i karakteristikama podloge (fizikalne i mikrobiološke) referentnim (ATCC) sojevima kojima je provedeno testiranjem, tko je proveo testiranje, datum i potpis (QC prema ,certifikat analize u skladu s **HRN EN ISO ISO 11133**, rezultati testiranja). Certifikat služi kao službeni dokument u dokazivanju točnosti rezultata dobivenih u laboratoriju.

Za pojedine bakterije može se ponuditi druga odgovarajuća podloga ako je navedena kao alternativa prema HRN/EN/ISO normi ili je validirana u skladu s HRN/EN/ISO 1640 za što postoji odgovarajuća dokumentacija, koja se prilaže ponudi.Za navedeni slučaj moli se uzorak podloge.

Uz gotove podloge navesti rok valjanosti.

Ukoliko komadna narudžba ne odgovara količini u originalnom pakiranju molimo ponudu prema broju komada uz naznaku broja u pakiranju (kojeg ćemo poštovati u narudžbama)

Podaci kojima se dokazuje sljedivost moraju se nalaziti uz svaku dostavljenu pošiljku podloga. Proizvodnja certificirana prema ISO 9001 ili 9002.

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

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

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.

Specifikacije grupe Ponuditelj mora zatražiti putem e- maila kako bi iste mogao dostaviti na optičkom mediju uz ponudu.

Rok za dostavu ponude 14.03.2016. 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: "Mikrobiološke podloge" .

Mjesto otvaranja ponuda: Otvaranje ponuda održat će se 14.03.2016. godine u 10:00 sati u prostorijama Naruđitelja. 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: Naruđitelj će ponuditelju dostaviti pisanu obavijest o rezultatima nabave.

Potpis odgovorne osobe

S poštovanjem,

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE: **MIKROBIOLOŠKE PODLOGE**

GRUPA 1.: OSNOVNE MIKROBIOLOŠKE PODLOGE

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: **MIKROBIOLOŠKE PODLOGE**

GRUPA 2:SELEKTIVNE MIKROBIOLOŠKE PODLOGE DEHIDRIRANE I SUPLEMENTI

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: **MIKROBIOLOŠKE PODLOGE**

GRUPA 3.: SELEKTIVNE GOTOVE MIKROBIOLOŠKE PODLOGE

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 **MIKROBIOLOŠKE PODLOGE**

GRUPA 4.: MIKROBIOLOŠKE PODLOGE I DODACI ZA VODE

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)

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 račun _____ kod poslovne banke:

U _____, _____

Potpis i pečat ponuditelja: