



# HZJZ

HRVATSKI ZAVOD  
ZA JAVNO ZDRAVSTVO  
Rockefellerova 7  
HR-10000 Zagreb  
T: +385 1 4863 222  
F: +385 1 4683 366  
p.p. 161  
[www.hzjz.hr](http://www.hzjz.hr)

Zagreb, 22.01.2018. godine

Klasa: 406-09/18-09/4

Ur.broj: 381-09-92-18-1

Broj poziva: 03/18

## POZIV NA DOSTAVU PONUDE

Poštovani,

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

**Cjepivo protiv trbušnog tifusa za 2018. godinu za potrebe ambulante.**

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 obvezan provoditi postupke javne nabave propisane Zakonom o javnoj nabavi.

Poziv na dostavu ponude provodi se temeljem članka 5. *Pravilnika o postupku provođenja jednostavne nabave Klasa:011-02/07-10/14, Ur.broj 381-10-100-17-1 od 05. srpnja 2017. godine.*

## 1. OPIS PREDMETA NABAVE

Predmet nabave je nabava:

**Cjepivo protiv trbušnog tifusa za 2018. godinu za potrebe ambulante**, sukladno tehničkoj specifikaciji/troškovniku iz *Priloga 4. ovog Poziva*.

Procijenjena vrijednost nabave (bez PDV-a): 73.137,00 kn.

## 2. UVJETI NABAVE:

- Način izvršenja: Okvirni sporazum
- Rok trajanja okvirnog sporazuma: Prosinac 2018. godine
- Rok izvršenja: prosinac 2018. godine
- Rok valjanosti ponude: 15 dana od dana otvaranja ponude
- Rok, način i uvjeti plaćanja: 30 dana od dana primitka valjanog računa

Cijeni 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.

Ponude kod kojih nisu popunjene sve stavke troškovnika smatrat će se neprihvatljivima. Jedinične cijene u Troškovniku su nepromjenjive za sve vrijeme trajanja ugovora.

- Kriterij odabira ponude: Najniža cijena

Za odabir je dovoljna jedna prihvatljiva ponuda.

Nije dopuštena varijanta ponuda.

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. Katalozi, 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.

### **3. PONUDITELJ MORA DOSTAVITI SLJEDEĆE DOKAZE SPOSOBNOSTI:**

3.1 Izjava o nekažnjavanju za kaznena djela navedena u članku 251. stavka 1. točke 1. podtočke a)-f) Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16) 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).

Potrebno je dostaviti izjave o nekažnjavanju **za sve za sve članove upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela koji su navedeni u sudskom registru.** Iste je potrebno dostaviti ovjerene od strane javnog bilježnika.

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 Izvadak iz sudskog, obrtnog, strukovnog ili drugog odgovarajućeg registra u državi njegova nastana. Ako se on ne izdaje u državi njegova nastana, 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 Dokaz tehničke i stručne sposobnosti

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.

3.5 Potpisane Izjave iz Priloga 2. ovog Poziva.

**4. PONUDBENI LIST** (ispunjen, potpisan i ovjeren pečatom od strane ponuditelja)

**5. TROŠKOVNIK I UPUTE PRUŽANJE USLUGA** (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja)

**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: 29.01.2018 godine do 12.30 sati**

Način dostave ponude: Ponuda se dostavlja u Uredžbeni zapisnik na adresi naručitelja, osobno ili poštom s naznakom na omotnici „Poziv na dostavu ponude“; predmet nabave: „**Cjepivo protiv trbušnog tifusa za 2018. godinu za potrebe ambulante**“.

Mjesto otvaranja ponuda: Otvaranje ponuda održat će se: **29.01.2018 godine u 12.30 sati** u prostorijama Naručitelja. Otvaranje ponuda nije javno.

Kontakt osoba u vezi predmeta nabave: Irena Josić, dipl.oec

Tel. broj.: 01/4863 – 373, E-mail: [irena.josic@hzjz.hr](mailto:irena.josic@hzjz.hr)

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

S poštovanjem,

Ravnatelj Zavoda  
doc.dr.sc.Krunoslav Capak, prim.dr.med



Prilog 1.

## PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

**Cjepivo protiv trbušnog tifusa za 2018. godinu za potrebe ambulante.**

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

NAZIV PONUDITELJA: \_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_

KONTAKT: \_\_\_\_\_

BROJ MOBITELA/TELEFONA: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

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 2.

### 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 sljedećih 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) prijevare (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 3.

### 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/opreme/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/opreme/usluga/radova*, prema narudžbenici Naručitelja, na naš IBAN kod poslovne banke:

U \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis i pečat ponuditelja