

Datum: 30.03.2016.

Ur.broj: 71-3/50-1-16

Broj poziva: 50/16

POZIV NA DOSTAVU PONUDE

Poštovani,

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

CJEPIVO PROTIV ŽUTE GROZNICE ZA POTREBE AMBULANTE

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 je nabava „ **CJEPIVO PROTIV ŽUTE GROZNICE ZA POTREBE AMBULANTE**

Procijenjena vrijednost nabave (bez PDV) - 72.765,00 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.

3. PONUDITELJ MORA DOSTAVITI SLJEDEĆE DOKAZE 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. Izjave iz priloga 2. Ovog poziva
5. 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.
Proizvodna dozvola izdana od Agencije ili nadležnog tijela druge države članice ukoliko se radi o proizvođačima lijekova sa sjedištem u RH ili u državi članici EU za one lijekove koje proizvode i za koje imaju odobrenje za stavljanje u promet u Republici Hrvatskoj

4. TEHNIČKA I STRUČNA SPOSOBNOST

Kao dokaz minimalne razine tehničke i stručne sposobnosti ponuditelj treba dostaviti: Odobrenje za stavljanje lijeka u promet u RH koju daje Agencija ili Evropska komisija, ili Suglasnost Agencije za unošenje ili uvoz lijeka za koji nije dano odobrenje za stavljanje u promet u Republici Hrvatskoj ili Izjavu da će ishoditi Suglasnost Agencije za lijekove i medicinske proizvode .

5.OSTALI BITNI UVJETI

Ponuditelji su dužni priložiti zadnji odobreni sažetak opisa svojstva lijeka/cjepiva

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

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

8. 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 11.04.2016. 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,, **CJEPIVO PROTIV ŽUTE GROZNICE ZA POTREBE AMBULANTE**“

Mjesto otvaranja ponuda: Otvaranje ponuda održat će 11.04.2016. godine u 10,00 sati u prostorijama Naručitelja.

Otvaranje ponuda nije javno

Kontakt osoba u vezi predmeta nabave: Goranka Petrović, dr.med.

Tel. broj.: 01/4863 - 279

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

Potpis odgovorne osobe

S poštovanjem

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE „ **CJEPIVO PROTIV ŽUTE GROZNICE ZA POTREBE AMBULANTE**“

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)

Z J A V E

- 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