



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

PHOENIX FARMACIJA d.o.o.

OZALJSKA 95

10 000 ZAGREB

Datum: 03.11.2017.

Klasa: 406-09/17-09/121

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

Broj poziva: 86/17

POZIV NA DOSTAVU PONUDE

Poštovani,

Hrvatski zavod za javno zdravstvo Vam upućuje Poziv na dostavu ponude za nabavu **CJEPIVA PROTIV HEPATITISA „A“ ZA ODRASLE 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 ponuda uputiti će se jednom ponuditelju, sukladno čl. 5 Pravilnika o postupku provođenja jednostavne nabave Klasa:011-02/07-10/14 urbroj 381-10-100-17-1 od 05. srpnja 2017. godine zbog tehničkih razloga koji može izvršiti samo određeni gospodarski subjekt. Prema dopisu klasa:501-05/17-01/1 i urbroj: 381-01-11-17-9 od 23.10.2017. godine Naručitelj je zatražio interventni uvoz traženog cjepiva zbog provođenja protuepidemijskih mjera u sklopu aktualne epidemije hepatitisa A. Agencija za lijekove i medicinske proizvode (HALMED) objavila je na svojim službenim stranicama obavijest o potrebi hitne nabavke cjepiva protiv Hepatitisa „A“ za djecu. Hitna nabavka traženog cjepiva je od iznimne važnosti zbog osiguranja primjerene opskrbe hrvatskog tržišta lijekovima a trenutno je nedostupan na hrvatskom tržištu.



1. OPIS PREDMETA NABAVE

Predmet nabave je „**CJEPIVO PROTIV HEPATITISA „A“ ZA ODRASLE ZA POTREBE AMBULANTE**“, sukladno Troškovniku iz Priloga 4. ovog Poziva.

Procijenjena vrijednost nabave (bez PDV-a): 50.500,00 kn

2. UVJETI NABAVE

- Način izvršenja: Narudžbenica
- Rok izvršenja: studeni 2017.
- 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 varijantne 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.

2. PONUDITELJ MORA DOSTAVITI SLJEDEĆE DOKAZE SPOSOBNOSTI:

- 2.1 Izjava o nekažnjavanju za kaznena djela članka 251. stavka 1. točke 1. podtočke a)-f) Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16) koju daju osobe ovlaštene 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).

Potrebno je dostaviti izjave o nekažnjavanju za sve ovlaštene zastupnike koji su navedeni u sudskom registru. Iste je potrebno dostaviti ovjerene od strane javnog bilježnika



2.2 Potvrdu porezne uprave o stanju duga, koja ne smije biti starija od 30 dana računajući od dana slanja poziva za dostavu ponude.

2.3 *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.*

2.4 Potpisane *Izjave* iz Priloga 2. ovog *Poziva*.

2.5 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. 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: 10.11. 2017.godine do 10,00 sati

Način dostave ponude: Ponuda se dostavlja u Urudžbeni zapisnik na adresi naručitelja- osobno ili poštom s naznakom na omotnici „Poziv na dostavu ponude“; predmet nabave: **CJEPIVO PROTIV HEPATITISA „A“ ZA ODRASLE ZA POTREBE AMBULANTE „**

Mjesto otvaranja ponuda: Otvaranje ponuda održat će se 10.11.2017. godine u 10.00 sati u prostorijama Naručitelja. Otvaranje ponuda nije javno.

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

Tel. broj.: 01/4863 – 246

E-mail: irena.josic@hzjz.hr

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

S poštovanjem,

Potpis ovlaštene osobe



[Handwritten 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) 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 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/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

Prilog 3.

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

CJEPIVO PROTIV HEPATITISA „A“ ZA ODRASLE ZA POTREBE AMBULANTE

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

NAZIV PONUDITELJA: _____

ADRESA: _____

KONTAKT: _____

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)

PLAN NABAVE CIJEPIVA ZA 2017. GODINU
 PREDMET NABAVE : CJEPIVA ZA AMBULANTU
 GRUPA : CJEPIVO PROTIV HEPATITISA "A" ZA ODRASLE

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	OKVIRNA KOLIČINA ZA 2017	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	JM	PAKIRANJE	JEDINIČNA CIJENA MATERIJALA (kn/JM)		VRIJEDNOST PONUDE (bez PDV-a)
								bez PDV-a	s PDV-om	
0800-003	Cjepivo protiv hepatitisa A za odrasle	Inaktivirano hepatitis A cjepivo (adsorbirano) za odrasle (od 16 godina nadalje) 1440 ELISA jedinica. Proizvedeno na humanim diploidnim stanicama (MRC-5), adsorbirano na aluminijev hidroksid	120			doza				
									Ukupno:	
									PDV:	
									Sveukupno	

ROK ISPORUKE:
 ROK PLAĆANJA
 DATUM

Potpis i pečat ponuditelja: