



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

Zagreb, 23.02.2018. godine

Klasa: 406-09/18-09/18

Ur.broj: 381-09-92-18-4

Broj poziva: 17/18

PONOVLJENI POZIV NA DOSTAVU PONUDE

Poštovani,

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

Antigeni, serumi i antiserumi

Grupa 1: Antigen za dokaz antitijela na staphylolysin u serumu

Grupa 2: Antiserumi za aglutinaciju salmonella, šigela, E.coli i Yersinia enterocolitica

Grupa 3: Antiserumi za identifikaciju Neisseria meningitis

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:

Antigeni, serumi i antiserumi

Grupa 1: Antigen za dokaz antitijela na staphylolysin u serumu

Grupa2: Antiserumi za aglutinaciju salmonella, šigela, e.coli i Yersinia enterocolitica

Grupa 3: Antiserumi za identifikaciju Neisseria meningitis, sukladno Troškovniku iz Priloga 7., 8., 9. ovog Poziva. Nuđenje po grupama, s time da moraju biti ponuđene sve stavke iz specifikacije pojedine grupe.

Procijenjena vrijednost nabave (bez PDV-a): 30.706,00 kn a prema grupama su slijedeće:

Grupa 1: Antigen za dokaz antitijela na staphylolysin u serumu: 2.337,00kn

Grupa2: Antiserumi za aglutinaciju salmonella, šigela, e.coli i Yersinia enterocolitica: 25.923,00kn

Grupa 3: Antiserumi za identifikaciju Neisseria meningitis: 2.446,00kn

2. UVJETI NABAVE:

- Način izvršenja: narudžbenica
- 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 izvršenja predmeta nabave.

- **Kriterij odabira ponude: Najniža cijena**

Za odabir je dovoljna jedna prihvatljiva ponuda.

Nije dopuštena varijantna 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. 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.

2.1 Ostali bitni uvjeti

Opaska za Ponuditelje koji dostavljaju svoju ponudu **za grupu 2:**

Svi serumi moraju biti od istog proizvođača, broj testova po 1 ml seruma. Ukoliko ponuditelj nudi serume u različitim pakiranjima, preferiramo ponudu manjih pakiranja (do 1ml) kako bismo imali mogućnost nabave više različitih, osobito rjeđih seruma unutar pojedine šifre, a stručno je opravdano i zbog kraćih rokova trajanja pojedinih seruma nakon otvaranja originalnog pakiranja.

PONUĐITELJ 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) za sve članove upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela koji imaju ovlasti zastupanja, donošenja odluka ili nadzora gospodarskog subjekta. 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).

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

3.2 *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.*

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

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

4. TROŠKOVNIK (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: 01.03.2018 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: **„Antigeni, serumi i antiserumi“**.

Mjesto otvaranja ponuda: Otvaranje ponuda održat će se: **01.03.2018 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 – 373, E-mail: 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.

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

IZJAVU O NEKAŽNJAVANJU

Ja, _____ (ime i prezime), OIB: _____ iz
_____ vrsta i broj identifikacijskog dokumenta:
_____ izdanog od: _____,

izjavljujem:

-da niti ja osobno

-niti gospodarski subjekt koga sam po zakonu ovlašten zastupati
_____ (naziv, sjedište i OIB)

-niti osobe koje su članovi upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela ili imaju ovlasti
zastupanja, donošenja odluka ili nadzora tog gospodarskog subjekta:

- _____
(ime i prezime, OIB, br. osobne iskaznice I PU)

- _____
(ime i prezime, OIB, br. osobne iskaznice I PU)

- _____
(ime i prezime, OIB, br. osobne iskaznice I PU)

- _____
(ime i prezime, OIB, br. osobne iskaznice I PU)

- _____
(ime i prezime, OIB, br. osobne iskaznice I PU)

(ime i prezime, OIB, br. osobne iskaznice I PU)

nismo pravomoćno osuđeni 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.)

U _____, _____ 2018. 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:

Antigeni, serumi I antiserumi

Grupa 1: Antigen za dokaz antitijela na staphylolysin u serumu

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

NAZIV PONUDITELJA: _____

ADRESA: _____

KONTAKT: _____

BROJ MOBITEL/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 4.

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

Antigeni, serumi I antiserumi

Grupa2: Antiserumi za aglutinaciju salmonella, šigela, E.coli I Yersinia enterocolitica

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

NAZIV PONUDITELJA: _____

ADRESA: _____

KONTAKT: _____

BROJ MOBITELATELEFONA: _____

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 5.

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

Antigeni, serumi i antiserumi

Grupa 3: Antiserumi za identifikaciju Neisseria meningitis

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

NAZIV PONUDITELJA: _____

ADRESA: _____

KONTAKT: _____

BROJ MOBITELA/TELEFONA: _____

E-MAIL: _____

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 POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2018. GODINU
PREDMET NABAVE : ANTIGENI , SERUMI I ANTISERUMI
GRUPA 1 : ANTIGEN ZA DOKAZ ANTITIJELA NA STAPHYLOLYSIN U SERUMU

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PROIZVOBAČ	KATALOŠKI BROJ	PAKIRANJE	OKVIRNA KOLIČINA ZA 2018. GODINU	JEDINIČNA CIJENA (KN/JM) BEZ PDV-a	VRJEDNOST PONUDE
1626-001	Antigen (latex-test) za dokaz antitijela na Staphyolysin u serumu	RapiTex ASTAL E	test				100		

UKUPNO	
PDV	
SVEUKUPNO	

ROK ISPORUKE:
ROK PLAĆANJA:
DATUM

POTPIS I PEČAT PONUDITELJA

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2018. GODINU
 PREDMET NABAVE : ANTIGENI , SERUMI I ANTISERUMI
 GRUPA 2 : ANTISERUMI ZA AGLUTINACIJU SALMONELLA, ŠIGELA, E.COLI I YERSINIA ENTEROCOLITICA

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PAKIRANJE	OKVIRNA KOLIČINA ZA 2018. GODINU	JEDINIČNA CIJENA (KN/JM) BEZ PDV-a	VRIEDNOST PONUDE
1505-003	Poliivalentni antiserum za E.coli		ml				20		
1505-007	Serumi za aglutinaciju Salmonella "O serumi" polivalentni; Anti Salmonella II (F-67)		ml				6		
1505-008	Monovalentni "H" antiserum za Salmonellae za S.Gard metodu		ml				10		
1505-011	Monovalentni antiserumi za E.coli		ml				9		
1505-013	Monovalentni "O" antiserum za Salmonellae		ml				34		
1505-014	Monovalentni "H" antiserum za Salmonellae		ml				34		
1505-018	Serumi za aglutinaciju Salmonella "O serumi" polivalentni; Anti Salmonella I (A-E)		ml				12		
1505-019	Monovalentni antiserum za Yersiniu enterocoliticu		ml				2		
1505-024	Swam Gard agar		ml				400		
1505-029	Serumi za aglutinaciju Salmonella Pool OMC	Art.br. TR 1170	ml				1		
1505-030	Serumi za aglutinaciju Salmonella Pool OMD	Art.br. TR 1171	ml				1		
1505-031	Serumi za aglutinaciju Salmonella Pool OME	Art.br. TR 1172	ml				1		
1505-032	Serumi za aglutinaciju Salmonella Pool OMF	Art.br. TR 1173	ml				1		
1505-033	Serumi za aglutinaciju Salmonella Pool OMG	Art.br. TR 1174	ml				1		
								UKUPNO	
								PDV	
								SVEUKUPNO	

ROK ISPORUKE:
 ROK PLAĆANJA:
 DATUM:
 POTPIS I PEČAT PONUDITELJA

SVI SERUMI MORAJU BITI OD ISTOG PROIZVOĐAČA
 BROJ TESTOVA PO 1 ML SERUMA

Opaska:

Ako poruditelj nudi serume u različitim pakiranjima, preferiramo ponudu manjih pakiranja (do 1ml) kako bismo imali mogućnost nabave više različitih seruma za određene vrste bakterija. Također, ako poruditelj nudi serume u većim pakiranjima, molimo da ih pakira u manje pakiranja kako bismo mogli nabaviti više različitih seruma za određene vrste bakterija. Također, ako poruditelj nudi serume u većim pakiranjima, molimo da ih pakira u manje pakiranja kako bismo mogli nabaviti više različitih seruma za određene vrste bakterija.

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2018. GODINU
 PREDMET NABAVE : ANTIGENI , SERUMI I ANTISERUMI
 GRUPA 3 : ANTISERUMI ZA IDENTIFIKACIJU Neisseria meningitidis -

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PROIZVOBAČ	KATALOŠKI BROJ	PAKIRANJE	OKVIRNA KOLIČINA ZA 2018. GODINU	JEDINIČNA CIJENA (KN/JM) BEZ PDV-a	SVEUKUPNO
1518-001	Neisseria meningitidis Group A	monovalentni- antiseru ili latex test	ml				0,4		
1518-002	Neisseria meningitidis Group B	monovalentni- antiseru ili latex test	ml				0,4		
1518-003	Neisseria meningitidis Group C	monovalentni- antiseru ili latex test	ml				0,4		
1518-009	Antiserum za serotipizaciju Neisseria meningitidis grupe Y,W 135i 29E	antiserum ili latex test	ml				6		

ROK ISPORUKE:
 ROK PLAĆANJA:
 DATUM:

POTPIS I PEČAT PONUDITELJA

UKUPNO	
PDV	
SVEUKUPNO	