



# 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, 13.02.2018. godine

Klasa: 406-09/18-09/27

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

Broj poziva: 22/18

## POZIV NA DOSTAVU PONUDE

Poštovani,

Hrvatski zavod za javno zdravstvo upućuje Vam Poziv na dostavu ponude za predmet nabave:  
***Ostali testovi.***

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:

***„Ostali testovi:***

***Grupa 1: E-testovi osjetljivosti na antibiotike i antimikotike***

***Grupa 2: Westernblot testovi za herpes simplex virus***

**Grupa 3: Imunokromatografski testovi na plasmodium falciparum i Legionella pneumophila SG 1**

**Grupa 4: Imunokromatografski testovi za dokaz antigena Helicobacter pylori i virusa u stolici**

**Grupa 5: Mikološki testovi za hemaglutinaciju**

**Grupa 6: Ostali testovi za serološku dijagnostiku luesa i streptokoka**

**Grupa 7: Indirektna hemaglutinacija za serološku dijagnostiku luesa sa test i kontrolnim stanicama**

**Grupa 8: Westernblot testovi za parazitološku dijagnostiku**

**Grupa 9: Latex testovi**

**Grupa 10: Westernblot testovi za dijagnostiku Borrelia burgdorferi**

**Grupa 11: Imunokromatografski test za detekciju antitijela na HIV 1/2 iz kapilarne krvi**

**Grupa 12: Testovi za dijagnostiku emergentnih arbovirusa (Tropical Fever).“**

sukladno Troškovniku iz Priloga 6.-18. ovog Poziva. Nuđenje po grupama, s time da moraju biti ponuđene sve stavke iz specifikacije pojedine grupe.

CPV: 33696500-0

Procijenjena vrijednost nabave (bez PDV-a):

**Ostali testovi:** ukupno 172.063,00 kn

U nastavku slijedi prikaz procijenjene vrijednosti po grupama:

Grupa 1: E-testovi osjetljivosti na antibiotike i antimikotike: 7.196 kn

Grupa 2: Westernblot testovi za herpes simplex virus: 5.376 kn

Grupa 3: Imunokromatografski testovi na plasmodium falciparum i Legionella pneumophila SG 1: 4.447 kn

Grupa 4: Imunokromatografski testovi za dokaz antigena Helicobacter pylori i virusa u stolici: 26.830 kn

Grupa 5: Mikološki testovi za hemaglutinaciju: 17.721 kn

Grupa 6: Ostali testovi za serološku dijagnostiku luesa i streptokoka: 3.324 kn

Grupa 7: Indirektna hemaglutinacija za serološku dijagnostiku luesa sa test i kontrolnim stanicama: 418 kn

Grupa 8: Westernblot testovi za parazitološku dijagnostiku: 63.840 kn

Grupa 9: Latex testovi: 12.787 kn

Grupa 10: Westernblot testovi za dijagnostiku Borrelia burgdorferi: 5.120,00 kn

Grupa 11: Imunokromatografski test za detekciju antitijela na HIV 1/2 iz kapilarne krvi: 10.500,00 kn

Grupa 12: Testovi za dijagnostiku emergentnih arbovirusa (Tropical Fever): 14.504,00 kn

## 2. UVJETI NABAVE

- Način izvršenja: okvirni sporazum
- Rok izvršenja: prosinac 2018. godine
- Rok trajanja okvirnog sporazuma: prosinac 2018. godine
- 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 okvirnog sporazuma.

- 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.

### 2.1. Ostali bitni uvjeti nabave

Ponuditelj uz ponudu dostavlja:

#### **Za grupu 1:**

Ako ponuditelj nudi E-testove za antibiotike i antimikotike u različitim pakiranjima, preferiramo ponudu manjih pakiranja kako bismo imali mogućnost nabave više vrsta antibiotika/antimikotika, a stručno je opravdano i zbog kraćih rokova trajanja za pojedine antibiotike.

#### **Za grupu 2:**

WB za određivanje IgM i IgG protutijela mora biti od istog proizvođača.

Uz sve testove potrebno je priložiti uputu za izvođenje testa ("package insert")

**Za grupu 4:**

Za šifru artikla 1605-009 obavezna su 3 probna uzorka testa i priložiti uputu za izvođenje testa

**Za grupu 5:**

Broj testova na deklaraciji proizvoda mora odgovarati broju uzoraka izvedivih na pretragu (bez uračunatih razrjeđenja uzorka!)

Obavezno priložiti uputstvo za izradu testova.

**Za grupu 9:**

Za šifru artikla 1617-003: cijena 1 testa uključuje reagens svih 6 grupa.

**3. PONUDITELJ 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 ovjerenu 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*).

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 *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.*

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

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

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

**6. 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: 19.02.2018. 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: „**Ostali testovi.**“

Mjesto otvaranja ponuda: Otvaranje ponuda održat će se 19.02.2018. 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](mailto:irena.josic@hzjz.hr)

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

S poštovanjem,

Potpis ovlaštene osobe

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



Prilog 1.

**IZJAVA (o nekažnjavanju- gospodarski subjekt)**

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

**IZJAVU**

Ja, \_\_\_\_\_ (ime i prezime), OIB: \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_ kao osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje gospodarskog subjekta \_\_\_\_\_ izjavljujem da ja osobno niti gore navedeni gospodarski subjekt 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) 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 i za gospodarski subjekt \_\_\_\_\_ (tvrtka),

OIB: \_\_\_\_\_ sa sjedištem u \_\_\_\_\_.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2018. godine.

Ponuditelj:

M.P

\_\_\_\_\_  
(potpis ovlaštene osobe za zastupanje)

## 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 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 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/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



Prilog 3.

### PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

***Ostali testovi:***

***Grupa 1: E-testovi osjetljivosti na antibiotike i antimikotike***

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

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

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

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

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)

Prilog 4.

## PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

***Ostali testovi:***

***Grupa 2: Westernblot testovi za herpes simplex virus***

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

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

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

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

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)

Prilog 5.

## PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

**Ostali testovi:**

**Grupa 3: Imunokromatografski testovi na plasmodium falciparum i Legionella pneumophila SG 1**

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

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

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

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

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 6.

## PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

***Ostali testovi:***

***Grupa 4: Imunokromatografski testovi za dokaz antigena Helicobacter pylori i virusa u stolici***

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

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

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

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

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)

Prilog 7.

## PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

**Ostali testovi:**

**Grupa 5: Mikološki testovi za hemaglutinaciju**

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

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

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

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

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)

Prilog 7.

## PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

***Ostali testovi:***

***Grupa 6: Ostali testovi za serološku dijagnostiku luesa i streptokoka***

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

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

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

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

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 8.

## PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

**Ostali testovi:**

**Grupa 7: Indirektna hemaglutinacija za serološku dijagnostiku luesa sa test i kontrolnim stanicama**

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

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

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

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

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 9.

## PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

**Ostali testovi:**

**Grupa 8: Westernblot testovi za parazitološku dijagnostiku**

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

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

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

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

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 10.

## PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

**Ostali testovi:**

**Grupa 9: Latex testovi**

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

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

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

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

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 11.

## PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

***Ostali testovi:***

***Grupa 10: Westernblot testovi za dijagnostiku Borrelia burgdorferi***

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

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

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

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

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 12.

## PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

**Ostali testovi:**

**Grupa 11: Imunokromatografski test za detekciju antitijela na HIV ½ iz kapilarne krvi**

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

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

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

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

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)

Prilog 13.

## PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

***Ostali testovi:***

***Grupa 12: Testovi za dijagnostiku emergentnih arbovirusa (Tropical Fever)***

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

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

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

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

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 : OSTALI TESTOVI  
 GRUPA 1 : E - TESTOVI OSJETLJIVOSTI NA ANTIBIOTIKE I ANTIMIKOTIKE

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PAKIRANJE	OKVIRNA KOLIČINA 2018. GODINE	JEDINIČNA CIJENA BEZ PDV-a	VRJEDNOST PONUDE BEZ PDV-A	
1601-001	E-test za različite antibiotike	pojedinačno pakirani	test				180			
1601-002	E-test za različite antimikotike		test				180			
ROK ISPORUKE:									UKUPNO	
ROK PLAĆANJA:									PDV	
DATUM:									SVEUKUPNO	

Potpis i pečat:

Napomena:

Ako ponuditelj nudi E-testove za antibiotike i antimikotike u različitim pakiranjima, preferiramo ponudu manjih pakiranja kako bismo imali mogućnost nabave više vrsta antibiotika/antimikotika, a stručno je opravdano i zbog kraćih rokova trajanja za pojedine antibiotike!

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2018. GODINU  
 PREDMET NABAVE : OSTALI TESTOVI  
 GRUPA 2 : WESTERBLOT TESTOVI ZA HERPES SIMPLEX VIRUS

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PAKIRANJE	OKVIRNA KOLIČINA 2018. GODINE	JEDINIČNA CIJENA BEZ PDV-a	VRJEDNOST PONUDE BEZ PDV-A
1604-001	Westernblot Herpes simplex virus 1 i 2 IgM	EUROLINE-WB HSV-1 and HSV-2 type specific glycoprotein G2 IgM	test				32		
1604-002	Westernblot Herpes simplex virus 1 i 2 IgG	EUROLINE-WB HSV-1 and HSV-2 type specific glycoprotein G2 IgG	test				32		
ROK ISPORUKE:									
ROK PLAĆANJA:									
DATUM:									
Potpis i pečat:									
								UKUPNO	
								PDV	
								SVEUKUPNO	

WB za određivanje IgM i IgG protutijela mora biti od istog proizvođača.

Uz sve testove potrebno je priložiti uputu za izvođenje testa ("package insert").

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2018. GODINU  
 PREDMET NABAVE : OSTALI TESTOVI  
 GRUPA 3 : IMUNOKROMATOGRAFSKI TESTOVI NA Plasmodium falciparum i Legionella pneumophila SG 1

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PAKIRANJE	OKVIRNA KOLIČINA 2018. GODINE	JEDINIČNA CIJENA BEZ PDV-a	VRJEDNOST PONUDE BEZ PDV-A
1004-005	Imunokromatografski test za detekciju urinskog antigena Legionella pneumophila serogrupa 1	kvalitete kao "Binax" ili jednakovrijedan, pakiranje min. a 20 testova	test				22		
1612-001	Test trakice za dokaz leukocita i nitrita u urinu		kom				8000		
1622-001	Brzi test za dijagnostiku Plasmodium falciparum malarije	test treba delektirati antigen parazita Pf, falciparum kao i pan malarijski antigen specifičan za druge vrste uzročnika malarije	test				50		
ROK ISPORUKE: ROK PLAĆANJA: DATUM:									
Popis i pečat:									
UKUPNO									
PDV									
SVEUKUPNO									

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2018. GODINU  
 PREDMET NABAVE : OSTALI TESTOVI  
 GRUPA 4 : IMUNOKROMATOGRAFSKI TESTOVI ZA DOKAZ ANTIGENA *Helicobacter pylori* I VIRUSA U STOLICI

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PROIZVOBAČ	KATALOŠKI BROJ	PAKIRANJE	OKVIRNA KOLIČINA 2018. GODINE	JEDINIČNA CIJENA BEZ PDV-a	VRJEDNOST PONUDE BEZ PDV-A
1605-009	Imunokromatografski brzi test za kvalitativno određivanje <i>H.pylori</i> antigena u ljudskoj stolici*	traka ili kasetna s poz. i neg. kontrolom	test				1500		
1625-001	Imunokromatografski test za brzu detekciju <i>Rotla</i> i <i>Adeno</i> virusa iz stolice	preferirani oblik testa je test-traka, ali može i pločica/kazeta (sa poz. i neg. kontrolom)	test				200		
1625-002	Imunokromatografski test za brzu detekciju astrovirusa u stolici		test				60		
1625-005	Imunokromatografski test za brzu detekciju Norovirusa u stolici		test				200		
1625-006	Imunokromatografski test za brzu detekciju enterovirusa u stolici	preferirani oblik testa je test-traka, ali može i pločica/kazeta (sa poz. i neg. kontrolom)	test				20		
ROK ISPORUKE: ROK PLAĆANJA: DATUM:								UKUPNO	
								PDV	
								SVEUKUPNO	

Polpis i pečat:

\*obavezna 3 probna uzorka testa i obavezno priložiti uputu za izvođenje testa



PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2018. GODINU  
 PREDMET NABAVE : OSTALI TESTOVI  
 GRUPA 5 : MIKOLOŠKI TESTOVI ZA HEMAGLUTINACIJU

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PAKIRANJE	OKVIRNA KOLIČINA 2018. GODINE	JEDINIČNA CIJENA BEZ PDV-a	VRIJEDNOST PONUDE BEZ PDV-A
1605-007	Hemaglutinacijski test Candida albicans (IHA)		test				320		
1605-008	Hemaglutinacijski test Aspergillus fumigatus (IHA)		test				240		
ROK ISPORUKE:									
ROK PLAĆANJA:									
DATUM:									
Potpis i pečat:									
UKUPNO									
PDV									
SVEUKUPNO									

Napomena:  
 Broj testova na deklaraciji proizvoda mora odgovarati broju uzoraka izvedivih na pretragu (bez uračunatih razrjeđenja uzorka)  
 Obavezno priložiti uputstvo za izradu testa!

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2018. GODINU  
 PREDMET NABAVE : OSTALI TESTOVI  
 GRUPA 6 . OSTALI TESTOVI ZA SEROLOŠKU DIJAGNOSTIKU LUESA I STREPTOKOKA

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PAKIRANJE	OKVIRNA KOLIČINA 2018. GODINE	JEDINIČNA CIJENA BEZ PDV-a	VRJEDNOST PONUDE BEZ PDV-A
1605-012	Antistrepto DNA-se B RPR - RAPID Plasma reagin fokalacijski test za sifilis		testi				60		
1605-021			testi				200		

ROK ISPORUKE:  
 ROK PLAĆANJA:  
 DATUM:

Potpis i pečat:

UKUPNO	
PDV	
SVEUKUPNO	

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2018. GODINU  
 PREDMET NABAVE: OSTALI TESTOVI  
 GRUPA 7 :INDIREKTNNA HEMAGLUTINACIJA ZA SEROLOŠKU DIAGNOSTIKU LUESA SA TEST I KONTROLNIM STANICAMA

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PROIZVOBAČ	KATALOŠKI BROJ	PAKIRANJE	OKVIRNA KOLIČINA 2018. GODINE	JEDINIČNA CIJENA BEZ PDV-a	VRJEDNOST PONUDE BEZ PDV-A
1605-019	Indirektna hemaglutinacija TPHA - Treponema pallidum	kvalitete kao "BioRad" ili jednakovrijedan	test				200		
ROK ISPORUKE:								UKUPNO	
ROK PLAĆANJA:								PDV	
DATUM:								SVEUKUPNO	

Potpis i pečat:

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2018. GODINU  
 PREDMET NABAVE : OSTALI TESTOVI  
 GRUPA 8 : WESTERBLOT TESTOVI ZA PARAZITOLŠKU DIJAGNOSTIKU

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIŠKE KARAKTERISTIKE	JM	PROIZVOBAŠ	KATALOŠKI BROJ	PAKIRANJE	OKVIRNA KOLIŠINA 2018. GODINE	JEDINIŠNA CIJENA BEZ PDV-a	VRJEDNOST PONUDE BEZ PDV-A
1621-001	Westernblot - ehinokokoza	pakiranje a 12 testova	test				96		
1621-002	Westernblot - cisticekkoza	pakiranje a 12 testova	test				24		
1621-003	Westernblot - lišmanioza	pakiranje a 12 testova	test				24		
1621-004	Westernblot - toksoplazmoza IgG-IgM komparativni test	pakiranje a 12 testova	test				12		
1621-005	Westernblot - trihineleza	pakiranje a 12 testova	test				24		
1621-006	Westernblot - toksokaroza	pakiranje a 12 testova	test				48		
1621-007	Westernblot - fasciola hepatica	pakiranje a 12 testova	test				12		

ROK ISPORUKE:  
 ROK PLAŠANJA:  
 DATUM:

Podpis i pešat:

UKUPNO	
PDV	
SVEUKUPNO	

**PREDMET NABAVE : OSTALI TESTOVI  
GRUPA 9 : LATEX TESTOVI**

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PROIZVOBAČ	KATALOŠKI BROJ	PAKIRANJE	OKVIRNA KOLIČINA 2018. GODINE	JEDINIČNA CIJENA BEZ PDV- a	VRJEDNOST PONUDE BEZ PDV-A
1617-002	Latex-test stafilokoki	kvalitete kao "Slideex Staph plus" ili jednakovrjedan mogućnost detekcije B- hemolitičkog streptokokka serogrupe	test				250		
1617-003	Latex-test streptokoki	A, B, C, D, F i G	test				100		
1618-004	Latex test Legionella pneumophila serogrupa 1 (SUH1)		test				120		
1618-005	Latex test Legionella pneumophila serogrupe 2-14 (SUH1)		test				120		
1618-006	Latex test Legionella pneumophila 7 različitih vrsta (SUH1)		test				120		
ROK ISPORUKE:								UKUPNO	
ROK PLAĆANJA:								PDV	
DATUM:								SVEUKUPNO	
Potpis i pečat:									

1617-003: CIJENA 1 TESTA UKLJUČUJE REAGENS SVIH 6 GRUPA

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2018. GODINU  
 PREDMET NABAVE: OSTALI TESTOVI  
 GRUPA 10.: WESTERNBLOT TESTOVI ZA DIAGNOSTIKU Borrelia burgdorferi

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PAKIRANJE	OKVIRNA KOLIČINA 2018. GODINE	JEDINIČNA CIJENA BEZ PDV-a	VRJEDNOST PONUDE BEZ PDV-A
1607-001	Westembiot Borrelia burgdorferi IgG	EUROLINE-WB BORRELLIA IgG	test				32		
1607-002	Westembiot Borrelia burgdorferi IgM	EUROLINE-WB BORRELLIA IgM	test				32		

ROK ISPORUKE:  
 ROK PLAĆANJA:  
 DATUM:

Potpis i pečat:

UKUPNO	
PDV	
SVEUKUPNO	

**PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2018. GODINU**  
**PREDMET NABAVE: OSTALI TESTOVI**  
**GRUPA 11 : IMUNOKROMATOGRAFSKI TEST ZA DETEKCIJU ANTITIJELA HIV 1/2 IZ KAPILARNE KRVI**

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PAKIRANJE	OKVIRNA KOLIČINA 2018. GODINE	JEDINIČNA CIJENA BEZ PDV-a	VRJEDNOST PONUDE BEZ PDV-A
0906-002	Imunokromatografski test za Hepatitis B, za brzu detekciju HBV iz kapilarne krvi	test-plotića, kvalitete kao "Hepagnost B" III jednakovrijedan	test				100		
0906-003	Imunokromatografski test za Hepatitis C, za brzu detekciju HBV iz kapilarne krvi	test-plotića, kvalitete kao "Hepagnost C" III jednakovrijedan	test				100		
1627-002	Imunokromatografski test za detekciju antitijela HIV 1/2 iz kapilarne krvi	testi plotićica	test				300		
ROK ISPORUKE:								UKUPNO	
ROK PLAĆANJA:								PDV	
DATUM:								SVEUKUPNO	

Potpis i pečat:

PLAN NABAVE POTROŠNOG MATERIJALA ZA 2018. GODINU  
 PREDMET NABAVE: OSTALI TESTOVI  
 GRUPA 12: TESTOVI ZA DIJAGNOSTIKU EMERGENTNIH ARBOVIRUSA (TROPICAL FEVER)

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIK E	JM	PROIZVOBAČ	KATALOŠKI BROJ	PAKIRANJE	OKVIRNA KOLIČINA 2018. GODINE	JEDINIČNA CIJENA BEZ PDV-a	VRJEDNOST PONUDE BEZ PDV-A
1629-001	Tropical fever ( ZIKV-DENV- CHIKV) IFA IgM		test				100		
1629-002	Tropical fever ( ZIKV-DENV- CHIKV) IFA IgG		test				100		
1629-003	Imunoblot testovi ( LIA) Tropical fever (Zika, chikungunya, dengue) IgG		test				20		

ROK ISPORUKE:

ROK PLAĆANJA:

DATUM:

Potpis i pečat:

UKUPNO	
PDV	
SVEUKUPNO	