



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

Zagreb, 23.10.2019. godine

Klasa: 406-09/19-13/70

Ur.broj: 381-13-132-19-1

Broj poziva: 36/19

POZIV ZA DOSTAVU PONUDE

Poštovani,

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

Cjepivo protiv Hepatitisa B rDNK) (za adolescente i odrasle), za 2019. godinu

CPV: 33651600-4

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.

Upit za dostavu ponude provodi se temeljem članka 4. *Pravilnika o postupku provođenja jednostavne nabave Klasa:011-02/07-10/14, Ur.broj 381-10-100-17-1 od 05. srpnja 2017. godine i Izmjeni i dopuni Pravilnika o postupku provođenja jednostavne nabave Klasa: 012-04/18-10/5 urbroj:381-10-19-6 od 28. od lipnja 2018. godine.*

1. OPIS PREDMETA NABAVE

Predmet nabave je:

Cjepivo protiv rDNK) (za adolescente i odrasle), za 2019. godinu, sukladno tehničkoj specifikaciji/ troškovniku iz *Priloga ovog Poziva*.

Procijenjena vrijednost nabave (bez PDV-a): 45.200,00 kn.

2. UVJETI NABAVE:

- Način izvršenja: Ugovor o nabavi robe
- Mjesto izvršenja: Centralno skladište za pohranu i distribuciju cjepiva, Zagreb.
- Rok izvršenja: studeni 2019. godina
- Rok valjanosti ponude: 30 dana od dana otvaranja ponude
- Rok, način i uvjeti plaćanja: Plaćanje u roku od 30 (trideset) dana od dana zaprimanja računa za isporučeno cjepivo, uz koji će biti priložen Zapisnik o isporuci cjepiva. Plaćanje će izvršiti Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje temeljem sklopljenog Ugovora o preuzimanju duga a temeljem Sporazuma o osiguranju financijskih sredstava sklopljenom između Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo i Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, kojim se osiguravaju financijska sredstva za nabavu, pohranu i distribuciju cjepiva iz Programa 1. i Programa 2.
Ponuditelj u svojoj ponudi treba dostaviti izjavu da prihvaća mogućnost plaćanja isporučene robe od strane treće osobe temeljem Ugovora o preuzimanju duga

Cijeni ponude: U cijenu ponude bez PDV-a uračunavaju se svi troškovi navedeni u tehničkoj specifikaciji 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 okvirnog sporazuma.

- Kriterij odabira ponude: Najniža cijena

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, podnosi se na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu.

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. KRITERIJI ZA KVALITATIVAN ODABIR GOSPODARSKOG SUBJEKTA

3.1. Osnove za isključenja ponuditelja

3.1.1. Nekažnjavanje

Izjava o nekažnjavanju za kaznena djela članka 251. stavka 1. točke 1. podtočke a)-f) Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16) za gospodarski subjekt i sve članove upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela koji imaju ovlasti zastupanja, donošenja odluka ili nadzora gospodarskog subjekta. Sadržani podaci u Izjavi moraju odgovarati stvarnom činjeničnom stanju u trenutku dostave ponude.

Izjavu o nekažnjavanju može dati osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta za gospodarski subjekt i za sve osobe koje su članovi upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela ili imaju ovlasti zastupanja, donošenja odluka ili nadzora gospodarskog subjekta (potpisana izjava o nekažnjavanju iz Priloga 1. ovog Poziva).

3.1.2. *Plaćene dospjele porezne obveze i obveze za mirovinsko i zdravstveno osiguranje (potvrdu porezne uprave o stanju duga)*

- Sadržani podaci u Potvdri moraju odgovarati stvarnom činjeničnom stanju u trenutku dostave ponude.
- Izdavatelj dokaza mora biti Porezna uprava Ministarstva financija
- Dokaz može biti u preslici ili u elektroničkom obliku

4. KRITERIJ ZA ODABIR GOSPODARSKOG SUBJEKTA (UVJETI SPOSOBNOSTI)

4.1. Sposobnost za obavljanje profesionalne djelatnosti

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.

- Izdavatelj dokaza: nadležni Trgovački sud, odnosno upravno ili drugo tijelo nadležno za vođenje obrtnog, strukovnog ili poslovnog registra ili elektronička isprava na papiru
- Sadržani podaci u Potvdri moraju odgovarati stvarnom činjeničnom stanju u trenutku dostave ponude.
- Dokaz može biti u preslici ili u elektroničkom obliku

5. UVJETI I ZAHTJEVI KOJI MORAJU BITI ISPUNJENI VEZANI UZ PREDMET NABAVE

Uvjeti i zahtjevi koji moraju biti ispunjeni vezani uz predmet nabave:

5.1. Ovlaštenje koje je gospodarskom subjektu potrebno u zemlji sjedišta za obavljanje djelatnosti vezano s predmetom nabave:

1. Posjedovanje određenog ovlaštenja odnosi se na dozvolu Agencije za lijekove i medicinske proizvode (HALMED) ili nadležnog tijela druge države članice EU za obavljanje djelatnosti *prometa na veliko lijekova* (veleprodaje lijekova).

Ponuditelj u svojoj ponudi dostavlja:

- 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

2. *Odobrenje za stavljanje lijeka u promet u Republici Hrvatskoj* koju izdaje Agencija ili Europska komisija, sukladno članku 113. Zakona o lijekovima (NN 76/13. i 90/14.)

Ponuditelj dostavlja *Odobrenje za stavljanje lijeka u promet u Republici Hrvatskoj* koju izdaje Agencija ili Europska komisija.

Ponuditelj koji podnosi ponudu za cjepivo za koje nije dano odobrenje u Republici Hrvatskoj prilikom dostave ponude mora dostaviti suglasnost Agencije za unošenje ili uvoz lijeka za koji nije dano odobrenje za stavljanje u promet u Republici Hrvatskoj ili Izjavu da će ishoditi istu suglasnost a sve sukladno članku 129. Zakona o lijekovima (NN 76/13. i 90/14.)

6. Potpisane Izjave iz Priloga 1

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

8. TROŠKOVNIK (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja)

9. JAMSTVO ZA UREDNO ISPUNJENJE UGOVORA

Ponuditelj je dužan dostaviti u roku od osam dana od dana sklapanja ugovora, jamstvo za dobro izvršenje ugovora u visini 10% (deset posto) vrijednosti ugovora bez PDV-a.

Jamstvo se dostavlja u obliku Bjanko zadužnice u odgovarajućem broju primjeraka, ispunjena, potpisana i ovjerena prema Pravilniku o obliku i sadržaju bjanko zadužnice.

Naručitelj će ponuditelju vratiti jamstvo za uredno ispunjenje ugovora nakon njegovog isteka.

10. UGOVORNE KAZNE I NAKNADA ŠTETE

Ukoliko Odabrani ponuditelj zakasni sa svojom isporukom vlastitom krivnjom Naručitelj će na ime ugovorne kazne (penala) zadržati 2‰ (dva promila) za svaki dan zakašnjenja, ali najviše do 5 % (pet posto) ukupno ugovorene vrijednosti sklopljenog ugovora bez PDV-a.

Naručitelj je ovlašten zadržati penale od bilo kojeg računa Odabranog ponuditelja.

Odabrani ponuditelj je dužan nadoknaditi Naručitelju svaku štetu prouzročenu zbog kašnjenja isporuke

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: 31.10.2019. 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 B (rDNK)) (za adolescente i odrasle), za 2019. godinu**“.

Mjesto otvaranja ponuda: Otvaranje ponuda održat će se: **31.10.2019 godine u 10.00 sati** u prostorijama Naručitelja. Otvaranje ponuda nije javno.

Kontakt osoba u vezi predmeta nabave: Vesna Ožanić Šinkovec, struč.spec.oec.

Tel. broj.: 01/4863 – 246, E-mail: vesna.sinkovec@hzjz.hr

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

S poštovanjem,

Ravnatelj Zavoda

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



A circular purple stamp is located below the signature and the horizontal line. The stamp contains the text "IZVOD" at the top, "13" in the center, and "Rockefeller" at the bottom. There is also some smaller, less legible text around the perimeter of the stamp.

Prilog 1.

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. Izjavljujemo da prihvaćamo rok, način i uvjete plaćanja iz ove Dokumentacije o nabavi te da ćemo dostaviti račun i zapisnik o preuzimanju cjepiva.
- 1.4. Izjava kojom izjavljujemo da prihvaćamo mogućnost plaćanja isporučene robe od strane treće osobe temeljem Ugovora o preuzimanju duga.

U _____

Potpis i pečat ponuditelja

Prilog 2.

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE:

Cjepivo protiv Hepatitisa B (rDNK) (za adolescente i odrasle), za 2019. godinu

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: _____

Valjanost ponude: _____

(potpis i pečat ponuditelja)

Prilog 3.

TROŠKOVNIK

PREDMET NABAVE:

„Cjepivo protiv Hepatitisa B (rDNK)) (za adolescente i odrasle), za 2019. godinu”.

1. Naziv ponuditelja: _____

Adresa: _____

MB: _____

OIB: _____

Proizvođač cjepiva i adresa: _____

2. Naručitelj: HRVATSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO

Adresa Zagreb, Rockefellerova 7

OIB: 75297532041

Red. broj	¹ Naziv cjepiva / ² vrsta i sadržaj spremnika/ ³ pakiranje	Jedinična cijena bez PDV-a za dozu	Predviđena količina cjepiva (u dozama)	Cijena za ukupnu količinu (u kn)
1.			100	
		CIJENA bez PDV-a u kn		
		PDV (____ %) u kn		
		Ukupna cijena s PDV-om u kn		

¹ uključuje zaštićeni naziv cjepiva/lijeka, jačina (ukoliko je izražena ili broj doza u pojedinom spremniku), farmaceutski oblik (otopina/suspencija/prašak/otapalo) i INN (samo za cjepiva naslov monografije Ph. Eur.)

² uključuje npr. staklenu ampulu, bočicu ili napunjenu štrcaljku te iglu, pričvršćenu ili priloženu iglu/e

³ uključuje cjelokupni sadržaj vanjskog pakiranja npr. koliko pojedinih spremnika, igala i dr. u kutiji

(potpis i pečat ponuditelja)

Prilog 4.

OPIS PREDMETA NABAVE/TEHNIČKA SPECIFIKACIJA

PREDMET NABAVE:

Cjepivo protiv Hepatitisa B (rDNK) (za adolescente i odrasle) za 2019. godinu

1. Opis i sastav cjepiva:
 - a) U jednodoznoj prezentaciji.
 - b) Sastav: površinski antigen virusa hepatitisa B, adsorbiran na aluminijsku sol. Bez tiomersala.
 - c) HBs antigen proizveden rekombinantnom DNK tehnologijom.
 - d) Cjepivo mora imati odobrenje za stavljanje lijeka u promet dano od Agencije za lijekove i medicinske proizvode (HALMED) ili Europske komisije 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 istu Suglasnost.
 - e) Cjepivo mora biti indicirano za cijepljenje zdravih i bolesnih osoba protiv hepatitisa B u adolescentnoj i odrasloj dobi.
 - f) Sastav, oblik, pakiranje i opremanje moraju biti u skladu s gore navedenim odobrenjem za stavljanje lijeka u promet odnosno sukladno Zakonu o lijekovima (NN73/13, 90/14), Pravilniku o davanju odobrenja za stavljanje lijeka u promet (NN83/13) i Pravilniku o provjeri kakvoće lijeka (NN 60/14).
2. Količina doza cjepiva koju je potrebno nabaviti:
500 doza cjepiva
3. Rok isporuke:
cijela količina od 500 doza cjepiva najkasnije do 20. studnog 2019. godine
4. Rok valjanost za svaku isporuku: pri isporuci najmanje 24 mjeseca.

Potvrđujemo da je naša ponuda za predmetno cjepivo izrađena u skladu sa svim uvjetima i zahtjevima iz ove tehničke specifikacije i ostalim uvjetima iz Poziva na dostavu ponuda.

(potpis i pečat ponuditelja)