



# 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](http://www.hzjz.hr)

Klasa: 406-09/20-13/43  
Ur.broj: 381-13-132-20-1  
Broj poziva: 25/20  
Zagreb, 24.02.2020.

## POZIV NA DOSTAVU PONUDE

Poštovani,

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

### ***Ostali testovi:***

**GRUPA 1: E - TESTOVI OSJETLIVOSTI NA ANTIBIOTIKE I ANTIMIKOTIKE**

**GRUPA 2: WESTERN BLOT TESTOVI ZA VIROLOŠKU DIJAGNOSTIKU I DIJAGNOSTIKU ZOONOZA**

**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: OSTALI TESTOVI ZA SEROLOŠKU DIJAGNOSTIKU LUESA I STREPTOKOKA**

**GRUPA 6: INDIRECTNA HEMAGLUTINACIJA ZA SEROLOŠKU DIJAGNOSTIKU LUESA  
SA TEST I KONTROLNIM STANICAMA**

**GRUPA 7: WESTERNBLOT TESTOVI ZA PARAZITOLOŠKU DIJAGNOSTIKU**

**GRUPA 8 : LATEX TESTOVI**

**GRUPA 9: IMUNOKROMATOGRAFSKI TEST ZA DETEKCIJU ANTITIJELA HIV 1/2 IZ  
KAPILARNE KRVI**

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 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 su: *Ostali testovi*

Predmet nabave podijeljen je na grupe:

GRUPA 1: E - TESTOVI OSJETLJIVOSTI NA ANTIBIOTIKE I ANTIMIKOTIKE

GRUPA 2: WESTERN BLOT TESTOVI ZA VIROLOŠKU DIJAGNOSTIKU I DIJAGNOSTIKU ZOONOZA

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: OSTALI TESTOVI ZA SEROLOŠKU DIJAGNOSTIKU LUESA I STREPTOKOKA

GRUPA 6: INDIRECTNA HEMAGLUTINACIJA ZA SEROLOŠKU DIJAGNOSTIKU LUESA SA  
TEST I KONTROLNIM STANICAMA

GRUPA 7: WESTERN BLOT TESTOVI ZA PARAZITOLŠKU DIJAGNOSTIKU

GRUPA 8: LATEX TESTOVI

GRUPA 9: IMUNOKROMATOGRAFSKI TEST ZA DETEKCIJU ANTITIJELA HIV 1/2 IZ  
KAPILARNE KRVI

sukladno Troškovniku iz *Priloga 4. ovog Poziva*. Nuđenje po grupama, s time da moraju biti ponuđene sve stavke iz specifikacije pojedine grupe.

Procijenjena vrijednost nabave (bez PDV-a): **173.750,77 kn**, a prema grupama su slijedeće:

GRUPA 1: E - TESTOVI OSJETLJIVOSTI NA ANTIBIOTIKE I ANTIMIKOTIKE :	<b>11.532,10 kn</b>
GRUPA 2: WESTERN BLOT TESTOVI ZA VIROLOŠKU DIJAGNOSTIKU I DIJAGNOSTIKU ZOONOZA:	<b>25.272,32 kn</b>
GRUPA 3: IMUNOKROMATOGRAFSKI TESTOVI NA PLASMODIUM FALCIPARUM I LEGIONELLA PNEUMOPHILA SG 1	<b>2.665,75 kn</b>
GRUPA 4: IMUNOKROMATOGRAFSKI TESTOVI ZA DOKAZ ANTIGENA HELICOBACTER PYLORI I VIRUSA U STOLICI	<b>28.110,00 kn</b>
GRUPA 5 : OSTALI TESTOVI ZA SEROLOŠKU DIJAGNOSTIKU LUESA I STREPTOKOKA	<b>3.480,00 kn</b>
GRUPA 6 :INDIREKTNA HEMAGLUTINACIJA ZA SEROLOŠKU DIJAGNOSTIKU LUESA SA TEST I KONTROLNIM STANICAMA	<b>648,00 kn</b>
GRUPA 7 : WESTERNBLOT TESTOVI ZA PARAZITOLŠKU DIJAGNOSTIKU	<b>76.128,00 kn</b>
GRUPA 8: LATEX TESTOVI	<b>12.914,60 kn</b>
GRUPA 9: IMUNOKROMATOGRAFSKI TEST ZA DETEKCIJU ANTITIJELA HIV 1/2 IZ KAPILARNE KRVI	<b>13.000,00 kn</b>

## 2. UVJETI NABAVE:

- Način izvršenja: Okvirni sporazum – realizacija putem narudžbenica

- Rok izvršenja: prosinac 2020. godine
- Rok valjanosti ponude: 30 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.

Ponude kod kojih nisu popunjene sve stavke troškovnika smatrat će se neprihvatljivima. Jedinične cijene u Troškovniku su nepromjenjive za sve vrijeme trajanja ugovora.

- 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

### Grupa 1:

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

### Grupa 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").

### Grupa 4:

Za artikl 1605-009 obavezna 3 probna uzorka testa i obavezno priložiti uputu za izvođenje testa.

### Grupa 5:

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

### Grupa 8:

Prilikom nuđenja artikla pod šifrom 1617-003 Latex test – streptokoki, cijena jednog testa uključuje reagens svih 6 grupa.

### **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 Potvrdi 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 Potvrdi moraju odgovarati stvarnom činjeničnom stanju u trenutku dostave ponude.
- Dokaz može biti u preslici ili u elektroničkom obliku

#### **5. Potpisane Izjave iz Priloga 2**

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

**7. TROŠKOVNIK/TEHNIČKA SPECIFIKACIJA** (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja)

Troškovnik se mora dostaviti u izvornom obliku. Izmjena Troškovnika nije dopuštena

#### **8. JAMSTVO ZA UREDNO ISPUNJENJE OKVIRNOG SPORAZUMA**

Ponuditelj je dužan dostaviti u roku od osam dana od dana sklapanja okvirnog sporazuma jamstvo za dobro izvršenje okvirnog sporazuma u visini 10% (deset posto) vrijednosti okvirnog sporazuma bez PDV-a, za vrijednosti grupe veće od 20.000 kn 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 okvirnog sporazuma nakon njegovog isteka

#### 9. 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.

#### 10. 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: 02.03.2020. godine do 11.00 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*“ sa naznakom grupa za koje se šalje ponude.

Mjesto otvaranja ponuda: Otvaranje ponuda održat će se: **02.03.2020. godine u 11.00 sati** sati u prostorijama Naručitelja. Otvaranje ponuda nije javno.

Kontakt osoba u vezi predmeta nabave: Danijel Trumbetaš, dipl.oec

Tel. broj.: 01/4863 – 346, E-mail: [danijel.trumbetas@hzjz.hr](mailto:danijel.trumbetas@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 (Narodne novine, broj 120/16), u vezi sa stavkom 1. i 2. istog članka dajem

**IZJAVU**

kojom ja \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_  
(ime i prezime) (adresa stanovanja)

broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_ izdane od \_\_\_\_\_

kao po zakonu ovlaštena osoba za zastupanje pravne osobe gospodarskog subjekta

\_\_\_\_\_  
(naziv i adresa gospodarskog subjekta, OIB)

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, izjavljujem

-da niti ja osobno

-niti gospodarski subjekt koga sam po zakonu ovlašten zastupati

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

nisu pravomoćnom presudom osuđena za slijedeća kaznena djela:

a) sudjelovanje u zločinačkoj organizaciji, na temelju

– članka 328. (zločinačko udruženje) i članka 329. (počinjenje kaznenog djela u sastavu zločinačkog udruženja) Kaznenog zakona

– članka 333. (udruživanje za počinjenje kaznenih djela), iz Kaznenog zakona (»Narodne novine«, br. 110/97., 27/98., 50/00., 129/00., 51/01., 111/03., 190/03., 105/04., 84/05., 71/06., 110/07., 152/08., 57/11., 77/11. i 143/12.)

b) korupciju, na temelju

– članka 252. (primanje mita u gospodarskom poslovanju), članka 253. (davanje mita u gospodarskom poslovanju), članka 254. (zlouporaba u postupku javne nabave), članka 291. (zlouporaba položaja i ovlasti), članka 292. (nezakonito pogodovanje), članka 293. (primanje mita), članka 294. (davanje mita), članka 295. (trgovanje utjecajem) i članka 296. (davanje mita za trgovanje utjecajem) Kaznenog zakona

– članka 294.a (primanje mita u gospodarskom poslovanju), članka 294.b (davanje mita u gospodarskom poslovanju), članka 337. (zlouporaba položaja i ovlasti), članka 338. (zlouporaba obavljanja dužnosti državne vlasti), članka 343. (protuzakonito posredovanje), članka 347. (primanje mita) i članka 348. (davanje mita) iz Kaznenog zakona («Narodne novine», br. 110/97., 27/98., 50/00., 129/00., 51/01., 111/03., 190/03., 105/04., 84/05., 71/06., 110/07., 152/08., 57/11., 77/11. i 143/12.)

c) prijevaru, na temelju

– članka 236. (prijevara), članka 247. (prijevara u gospodarskom poslovanju), članka 256. (utaja poreza ili carine) i članka 258. (subvencijska prijevara) Kaznenog zakona

– članka 224. (prijevara), članka 293. (prijevara u gospodarskom poslovanju) i članka 286. (utaja poreza i drugih davanja) iz Kaznenog zakona («Narodne novine», br. 110/97., 27/98., 50/00., 129/00., 51/01., 111/03., 190/03., 105/04., 84/05., 71/06., 110/07., 152/08., 57/11., 77/11. i 143/12.)

d) terorizam ili kaznena djela povezana s terorističkim aktivnostima, na temelju

– članka 97. (terorizam), članka 99. (javno poticanje na terorizam), članka 100. (novačenje za terorizam), članka 101. (obuka za terorizam) i članka 102. (terorističko udruženje) Kaznenog zakona

– članka 169. (terorizam), članka 169.a (javno poticanje na terorizam) i članka 169.b (novačenje i obuka za terorizam) iz Kaznenog zakona («Narodne novine», br. 110/97., 27/98., 50/00., 129/00., 51/01., 111/03., 190/03., 105/04., 84/05., 71/06., 110/07., 152/08., 57/11., 77/11. i 143/12.)

e) pranje novca ili financiranje terorizma, na temelju

– članka 98. (financiranje terorizma) i članka 265. (pranje novca) Kaznenog zakona

– članka 279. (pranje novca) iz Kaznenog zakona («Narodne novine», br. 110/97., 27/98., 50/00., 129/00., 51/01., 111/03., 190/03., 105/04., 84/05., 71/06., 110/07., 152/08., 57/11., 77/11. i 143/12.)

f) dječji rad ili druge oblike trgovanja ljudima, na temelju

– članka 106. (trgovanje ljudima) Kaznenog zakona

– članka 175. (trgovanje ljudima i ropstvo) iz Kaznenog zakona («Narodne novine», br. 110/97., 27/98., 50/00., 129/00., 51/01., 111/03., 190/03., 105/04., 84/05., 71/06., 110/07., 152/08., 57/11., 77/11. i 143/12.) odnosno

da gospodarski subjekt koji nema poslovni nastan u Republici Hrvatskoj ili osoba koja je član upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela ili ima ovlasti zastupanja, donošenja odluka ili nadzora

toga gospodarskog subjekta i koja nije državljanin Republike Hrvatske nisu pravomoćnom presudom osuđena za kaznena djela navedena od podtočaka a) do f) u ovoj izjavi i za odgovarajuća kaznena djela koja, prema nacionalnim propisima države poslovnog nastana gospodarskog subjekta, odnosno države čiji je osoba državljanin, obuhvaćaju razloge za isključenje iz članka 57. stavka 1. točaka od (a) do (f) Direktive 2014/24/EU.

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

\_\_\_\_\_  
Potpis i pečat ponuditelja



Prilog 2.

## IZJAVE

- 1.1. Svojim potpisom i pečatom 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 e-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:

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

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.

**PONUDBENI LIST**

PREDMET NABAVE:

*GRUPA 2: WESTERN BLOT TESTOVI ZA VIROLOŠKU DIJAGNOSTIKU I DIJAGNOSTIKU ZOONOZA*

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.

**PONUDBENI LIST**

PREDMET NABAVE:

*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: \_\_\_\_\_

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.

**PONUDBENI LIST**

PREDMET NABAVE:

*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: \_\_\_\_\_

BRJ MOBITELA/TELEFONA: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

BRJ 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.

**PONUDBENI LIST**

PREDMET NABAVE:

*GRUPA 5: OSTALI TESTOVI ZA SEROLOŠKU DIJAGNOSTIKU LUESA I STREPTOKOKA*

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.

**PONUDBENI LIST**

PREDMET NABAVE:

*GRUPA 6: 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: \_\_\_\_\_

BROJ MOBITELA/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: \_\_\_\_\_

Valjanost ponude: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis i pečat ponuditelja)

Prilog 3.

**PONUDBENI LIST**

PREDMET NABAVE:

*GRUPA 7: WESTERN BLOT TESTOVI ZA PARAZITOLŠKU DIJAGNOSTIKU*

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.

**PONUDBENI LIST**

PREDMET NABAVE:

*GRUPA 8: LATEX TESTOVI*

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.

**PONUDBENI LIST**

PREDMET NABAVE:

*GRUPA 9: IMUNOKROMATOGRAFSKI TEST ZA DETEKCIJU ANTITIJELA HIV 1/2 IZ KAPILARNE KRVI*

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 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 25/20 OSTALI TESTOVI  
GRUPA 1 : E - TESTOVI OSJETLJIVOSTI NA ANTIBIOTIKE I ANTIMIKOTIKE

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PAKIRANJE	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PLANIRANA KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a	PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10(8*9)
1601-001	E-test za različite antibiotike	pojedinačno pakirani	test				470		
1601-002	E-test za različite antimikotike		test				180		
UKUPNO:									
PDV 25%:									
SVEUKUPNO:									

Napomena:

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

ROK ISPORUKE:

ROK PLAĆANJA:

DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

## PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 25/20 OSTALI TESTOVI

GRUPA 2 : WESTERN BLOT TESTOVI ZA VIROLOŠKU DIJAGNOSTIKU I DIJAGNOSTIKU ZOONOZA

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PAKIRANJE	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PLANIRANA KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a	PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10(8*9)
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		
1607-001	Westernblot Borrelia burgdorferi IgG	EUROLINE-WB BORRELIA IgG	test				128		
1607-002	Westernblot Borrelia burgdorferi IgM	EUROLINE-WB BORRELIA IgM	test				128		
							UKUPNO:		
							PDV 25%:		
							SVEUKUPNO:		

Napomena:

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

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

ROK PLAĆANJA:

DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

## PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 25/20 OSTALI TESTOVI

GRUPA 3 : IMUNOKROMATOGRAFSKI TESTOVI NA Plasmodium falciparum i Legionella pneumophila SG 1

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PAKIRANJE	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PLANIRANA KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a	PROCIJENJENA VRJEDNOST (bez PDV-a)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10(8*9)
1004-005	Imunokromatografski test za detekciju urinskog antigena Legionella pneumophila serogrupa 1	kvalitete kao "Binax" ili jednakovrijedan, pakiranje min. a 25 testova	test				25		
1612-001	Test trakice za dokaz leukocita i nitrita u urinu		kom				5000		
1622-001	Brzi test za dijagnostiku Plasmodium falciparum malarije	test treba detektirati antigen parazita Pl. falciparum kao i pan malarijski antigen specifičan za druge vrste uzročnika malarije	test				50		
							<b>UKUPNO:</b>		
							<b>PDV 25%:</b>		
							<b>SVEUKUPNO:</b>		

ROK PLAĆANJA:

DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

## PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 25/20 OSTALI TESTOVI  
GRUPA 4 : IMUNOKROMATOGRAFSKI TESTOVI ZA DOKAZ ANTIGENA *Helicobacter pylori* I VIRUSA U STOLICI

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PAKIRANJE	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PLANIRANA KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a	PROGJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10(8*9)
1605-009	Imunokromatografski brzi test za kvalitativno određivanje H.pylori antigena u ljudskoj stolici	traka ili kasete s poz. i neg. kontrolom	test				1800		
1625-001	Imunokromatografski test za brzu detekciju Rota i Adeno 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		
UKUPNO:									
PDV 25%:									
SVEUKUPNO:									

ROK PLAĆANJA:  
DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

## PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 25/20 OSTALI TESTOVI  
 GRUPA 5: OSTALI TESTOVI ZA SEROLOŠKU DIJAGNOSTIKU LJESA I STREPTOKOKA

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PAKIRANJE	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PLANIRANA KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a	PROCIJENJENA VRJEDNOST (bez PDV-a)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10(8*9)
1605-012	Antistrepto DNA-se B		test				60		
1605-021	RPR - RAPID Plasma reagin flokulacijski test za sifilis		test				200		
UKUPNO:									
PDV 25%:									
SVEUKUPNO:									

ROK PLAĆANJA:

DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

## PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 25/20 OSTALI TESTOVI  
 GRUPA 6 :INDIREKTNNA HEMAGLUTINACIJA ZA SEROLOŠKU DIJAGNOSTIKU LUESA SA TEST I KONTROLNIM STANICAMA

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PAKIRANJE	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PLANIRANA KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a	PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10(8*9)
1605-019	Indirektna hemaglutinacija TPHA -Treponema pallidum	kvalitete kao "BioRad" ili jednakovrijedan	test				200		
UKUPNO:									
PDV 25%:									
SVEUKUPNO:									

ROK PLAĆANJA:  
 DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:



## PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 25/20 OSTALI TESTOVI  
GRUPA 7 : WESTERNBLOT TESTOVI ZA PARAZITOLOŠKU DIJAGNOSTIKU

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PAKIRANJE	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PLANIRANA KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a	PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10(8*9)
1621-001	Westernblot - ehinokokoza	pakiranje a 12 testova	test				72		
1621-002	Westernblot - cisticerkoza	pakiranje a 12 testova	test				24		
1621-003	Westernblot - išimarioza	pakiranje a 12 testova	test				12		
1621-004	Westernblot - toksoplazmoza IgG-IgM komparativni test	pakiranje a 12 testova	test				12		
1621-005	Westernblot - trihinelozna	pakiranje a 12 testova	test				36		
1621-006	Westernblot - toksokaroza	pakiranje a 12 testova	test				96		
1621-007	Westernblot - fasciola hepatica Western blot Trypanosoma	pakiranje a 12 testova	test				12		
1621-008	cruzi-Chagasova bolest	pakiranje a 12 testova	test				12		
1621-009	Western blot Schistosoma	pakiranje a 12 testova	test				12		
							<b>UKUPNO:</b>		
							<b>PDV 25%:</b>		
							<b>SVEUKUPNO:</b>		

ROK PLAĆANJA:  
DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

## PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 25/20 OSTALI TESTOVI  
GRUPA 8 : LATEX TESTOVI

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JIM	PAKIRANJE	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PLANIRANA KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA (JMI/Kn) BEZ PDV-a	PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10(8*9)
1617-002	Latex-test stafilokoki	kvalitete kao "Slidex Staph plus" ili jednakovrijedan	test				3:10		
1617-003	Latex-test streptokoki	mogućnost detekcije $\beta$ -hemolitičkog streptokoka serogrupe A, B, C, D, F i G	test				100		
1617-005	Latex test Cryptococcus neoformans		test				400		
1617-006	Latex test streptokoki	detekcija strept.-grupe B	pak				6		
1617-007	LATEX MRSA	a 50 test	test				50		
1617-008	LATEX Streptococcus pneumoniae	a 60 test	test				120		
1617-009	LATEX Karbapenemaze	a 50 test	test				50		
1618-004	Latex test Legionella pneumophila serogrupa 1 (SUHI)		test				120		
1618-005	Latex test Legionella pneumophila serogrupe 2-14 (SUHI)		test				120		
1618-006	Latex test Legionella pneumophila 7 različitih vrsta (SUHI)		test				60		
Napomena: Artikli 1617-003 : CIJENA 1 TESTA UKLJUČUJE REAGENS SVIH 6 GRUPA							<b>UKUPNO:</b>		
							<b>PDV 25%:</b>		
							<b>SVEUKUPNO:</b>		

ROK PLAĆANJA:  
DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

## PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 25/20 OSTALI TESTOVI  
GRUPA 9 : IMUNOKROMATOGRAFSKI TEST ZA DETEKCIJU ANTITEJLA HIV 1/2 IZ KAPILARNE KRVI

ŠIFRA	NAZIV	TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	JM	PAKIRANJE	PROIZVOĐAČ	KATALOŠKI BROJ	PLANIRANA KOLIČINA	JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a	PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10(8*9)
0906-002	Imunokromatografski test za Hepatitis B, za brzu detekciju HBV iz kapilarne krvi	test-pločica, kvalitete kao "Hepagnost B" ili jednakovrijedan	test				200		
0906-003	Imunokromatografski test za Hepatitis C, za brzu detekciju HBV iz kapilarne krvi	test-pločica, kvalitete kao "Hepagnost C" ili jednakovrijedan	test				150		
1627-002	Imunokromatografski test za detekciju antitijela HIV 1/2 iz kapilarne krvi	test pločica	test				300		
<b>UKUPNO:</b>									
<b>PDV 25%:</b>									
<b>SVEUKUPNO:</b>									

ROK PLAĆANJA:  
DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja: