



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

Klasa: 406-09/21-13/38
Ur.broj: 381-13-132-21-1
Broj poziva: 18/21
Zagreb, 08.02.2021.

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 OSJETLJIVOSTI NA ANTIBIOTIKE I ANTIMIKOTIKE

GRUPA 2: WESTERN BLOT TESTOVI ZA VIROLOŠKU DIJAGNOSTIKU

**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**

GRUPA 10: WESTERN BLOT TESTOVI ZA DIJAGNOSTIKU SPIROHETA

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

GRUPA 3: IMUNOKROMATOGRAFSKI TESTOVI NA PLASMIDIUM 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

GRUPA 10: WESTERN BLOT TESTOVI ZA DIJAGNOSTIKU SPIROHETA

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): **190.528,00 kn**, a prema grupama su slijedeće:

| | |
|---|---------------------|
| <i>GRUPA 1: E - TESTOVI OSJETLJIVOSTI NA ANTIBIOTIKE I ANTIMIKOTIKE :</i> | 14.715,00 kn |
| <i>GRUPA 2: WESTERN BLOT TESTOVI ZA VIROLOŠKU DIJAGNOSTIKU:</i> | 3.308,00 kn |
| <i>GRUPA 3: IMUNOKROMATOGRAFSKI TESTOVI NA PLASMIDIUM FALCIPARUM I LEGIONELLA PNEUMOPHILA SG 1</i> | 2.662,00 kn |
| <i>GRUPA 4: IMUNOKROMATOGRAFSKI TESTOVI ZA DOKAZ ANTIGENA HELICOBACTER PYLORI I VIRUSA U STOLICI</i> | 27.985,00 kn |
| <i>GRUPA 5 : OSTALI TESTOVI ZA SEROLOŠKU DIJAGNOSTIKU LUESA I STREPTOKOKA</i> | 5.686,00 kn |
| <i>GRUPA 6 :INDIREKTNA HEMAGLUTINACIJA ZA SEROLOŠKU DIJAGNOSTIKU LUESA SA TEST I KONTROLNIM STANICAMA</i> | 520,00 kn |
| <i>GRUPA 7 : WESTERNBLOT TESTOVI ZA PARAZITOLŠKU DIJAGNOSTIKU</i> | 78.359,00 kn |
| <i>GRUPA 8: LATEX TESTOVI</i> | 12.227,00 kn |
| <i>GRUPA 9: IMUNOKROMATOGRAFSKI TEST ZA DETEKCIJU ANTITIJELA HIV 1/2 IZ KAPILARNE KRVI</i> | 21.000,00 kn |

2. UVJETI NABAVE:

- Način izvršenja: Okvirni sporazum – realizacija putem narudžbenica
- Rok izvršenja: prosinac 2021. 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").

Očitanje WB testa treba biti automatizirano a ne makroskopski.

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 razrjeđenja 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.

Grupa 10:

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

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

Očitanje testa mora biti automatizirano (ne makroskopski).

Obavezno u test kitovima trebaju biti test kadice (Incubation tray).

Ponudač mora osigurati besplatnu vanjsku kontrolu.

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 Troškownika 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: 16.02.2021. 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*“ sa naznakom grupa za koje se šalje ponude.

Mjesto otvaranja ponuda: Otvaranje ponuda održat će se: **16.02.2021. godine u 10.00 sati** u prostorijama Naručitelja. Otvaranje ponuda nije javno.

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

Tel. broj.: 01/4863 – 373, E-mail: 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) prijeveru, na temelju

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

– članka 224. (prijevera), članka 293. (prijevera 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 Poziva 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

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: _____

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 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): _____

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 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): _____

PONUDITELJ 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): _____

PONUDITELJ 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 10: WESTERN BLOT TESTOVI ZA DIJAGNOSTIKU SPIROHETA

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 : 18/21 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 | E-test za različite antibiotike | | test | | | | 8 | 9 | 10(8*9) |
| 1601-001 | E-test za različite antibiotike | pojedinačno pakirani | test | | | | 580 | | |
| 1601-002 | E-test za različite antimikotike | | test | | | | 300 | | |
| 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 : 18/21 OSTALI TESTOVI
GRUPA 2 : WESTERN BLOT TESTOVI ZA VIROLOŠKU DIAGNOSTIKU

| ŠIFRA | NAZIV | TEHNIČKE KARAKTERISTIKE | JM | PAKIRANJE | PROIZVOĐAČ | KATALOŠKI BROJ | PLANIRANA KOLIČINA | JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a | PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a) |
|----------|--|---|------|-----------|------------|----------------|--------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | | | 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 | | |

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").

Očitanje WB testa treba biti automatizirano a ne makroskopski.

| | |
|------------|--|
| UKUPNO: | |
| PDV 25%: | |
| SVEUKUPNO: | |

ROK ISPORUKE:
ROK PLAĆANJA:
DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 18/21 OSTALI TESTOVI

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

| ŠIFRA | NAZIV | TEHNIČKE KARAKTERISTIKE | JM | PAKIRANJE | PROIZVOĐAČ | KATALOŠKI BROJ | PLANIRANA KOLIČINA | JEDINIČNA CIJENA (JMIKn) BEZ PDV-a | PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a) |
|----------|--|---|------|-----------|------------|----------------|--------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | | | | | | | 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 | test treba detektirati antigen parazita Pl. falciiparum kao i pan malarijski antigen specifičan za druge vrste uzročnika malarije | korn | | | | 5000 | | |
| 1622-001 | Brzi test za dijagnostiku Plasmodium falciiparum malarije | test treba detektirati antigen parazita Pl. falciiparum kao i pan malarijski antigen specifičan za druge vrste uzročnika malarije | test | | | | 50 | | |

| | |
|------------|--|
| UKUPNO: | |
| PDV 25%: | |
| SVEUKUPNO: | |

ROK ISPORUKE:

ROK PLAĆANJA:

DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 18/21 OSTALI TESTOVI

GRUPA 4 : IMUNOKROMATOGRAFSKI TESTOVI ZA DOKAZ ANTIGENA *Helicobacter pylori* I VIRUSA U STOLICI

| ŠIFRA | NAZIV | TEHNIČKE KARAKTERISTIKE | JM | PAKIRANJE | PROIZVOBAČ | KATALOŠKI BROJ | PLANIRANA KOLIČINA | JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a | PROCIJENJENA VRJEDNOST (bez PDV-a) |
|----------|--|---|------|-----------|------------|----------------|--------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 1 | | | | | | | | | 10(8*9) |
| | | | | | | | | | |
| 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 | | | | 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 | | |

Napomena: Za artiki 1605-009 obavezna 3 probna uzorka testa i obavezno priložiti uputu za izvođenje testa

ROK ISPORUKE:

ROK PLAĆANJA:

DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

| | |
|------------|--|
| UKUPNO: | |
| PDV 25%: | |
| SVEUKUPNO: | |

PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 18/21 OSTALI TESTOVI

GRUPA 5: OSTALI TESTOVI ZA SEROLOŠKU DIAGNOSTIKU LUESA I STREPTOKOKA

| ŠIFRA | NAZIV | TEHNIČKE KARAKTERISTIKE | JM | PAKIRANJE | PROIZVOBAČ | KATALOŠKI BROJ | PLANIRANA KOLIČINA | JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a | PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a) |
|----------|---|-------------------------|------|-----------|------------|----------------|--------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10(8*9) |
| 1605-012 | AntiStrepto DNA-se B | | test | | | | 100 | | |
| 1605-021 | RPR - RAPID Plasma reagin flokulacijski test za sifilis | | test | | | | 200 | | |

Napomena:

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

| | |
|-----------|--|
| UKUPNO: | |
| PDV 25%: | |
| SVUKUPNO: | |

ROK ISPORUKE:
ROK PLAĆANJA:
DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 18/21 OSTALI TESTOVI

GRUPA 6 :INDIREKTNNA HEMAGLUTINACIJA ZA SEROLOŠKU DIAGNOSTIKU LUESA SA TEST I KONTROLNIM STANICAMA

| ŠIFRA | NAZIV | TEHNIČKE KARAKTERISTIKE | JM | PAKIRANJE | PROIZVOBAČ | KATALOŠKI BROJ | PLANIRANA KOLIČINA | JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a | PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a) |
|----------|--|--|------|-----------|------------|----------------|--------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | | | 4 | | | 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 ISPORUKE:
ROK PLAĆANJA:
DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 18/21 OSTALI TESTOVI
GRUPA 7 : WESTERNBLOT TESTOVI ZA PARAZITOLŠKU 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 | | | | 96 | | |
| 1621-002 | Westernblot - cijicerkoza | pakiranje a 12 testova | test | | | | 24 | | |
| 1621-003 | Westernblot - lišmanioza | pakiranje a 12 testova | test | | | | 12 | | |
| 1621-004 | Westernblot - toksoplazmoza IgG-IgM komparativni test | pakiranje a 12 testova | test | | | | 12 | | |
| 1621-005 | Westernblot - trineloza | pakiranje a 12 testova | test | | | | 24 | | |
| 1621-006 | Westernblot - toksokaroza | pakiranje a 12 testova | test | | | | 96 | | |
| 1621-007 | Westernblot - fasciola hepatica | pakiranje a 12 testova | test | | | | 12 | | |
| 1621-008 | Western blot Trypanosoma cruzi-Chagasova bolest | pakiranje a 12 testova | test | | | | 12 | | |
| 1621-009 | Western blot Schistosoma | pakiranje a 12 testova | test | | | | 12 | | |
| UKUPNO: | | | | | | | | | |
| PDV 25%: | | | | | | | | | |
| SVEUKUPNO: | | | | | | | | | |

ROK ISPORUKE:
ROK PLAĆANJA:
DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 18/21 OSTALI TESTOVI

GRUPA 8 : LATEX TESTOVI

| ŠIFRA | NAZIV | TEHNIČKE KARAKTERISTIKE | JM | PAKIRANJE | PROIZVOBAČ | KATALOŠKI BROJ | PLANIRANA KOLIČINA | JEDINIČNA CIJENA (JM/Kn) BEZ PDV-a | PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a) |
|----------|---|---|------|-----------|------------|----------------|--------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | | | | | | | 8 | 9 | 10(8*9) |
| 1617-002 | Latex-test staflokokci | kvalitete kao "Stidex Staph plus" ili jednakovrijedan | test | | | | 360 | | |
| 1617-003 | Latex-test streptokoki | mogućnost detekcije β -hemolitičkog streptokoka serogrupe A, B, C, D, F i G | test | | | | 150 | | |
| 1617-005 | Latex test Cryptococcus neoformans | | test | | | | 300 | | |
| 1617-006 | Latex test streptokoki | detekcija strept.grupe B a 50 test | pak | | | | 4 | | |
| 1617-007 | LATEX MRSA | a 50 test | test | | | | 50 | | |
| 1617-008 | LATEX Streptococcus pneumoniae | a 60 test | test | | | | 60 | | |
| 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 | | | | 120 | | |

Napomena: Artikli 1617-003 : CIJENA 1 TESTA UKLUČUJE REAGENS SVIH 6 GRUPA

| | |
|------------|--|
| UKUPNO: | |
| PDV 25%: | |
| SVEUKUPNO: | |

ROK ISPORUKE:
ROK PLAĆANJA:
DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 18/21 OSTALI TESTOVI

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

| ŠIFRA | NAZIV | TEHNIČKE KARAKTERISTIKE | JIM | PAKIRANJE | PROIZVOBAČ | KATALOŠKI BROJ | PLANIRANA KOLIČINA | JEDINIČNA CIJENA (JIM/Kn) BEZ PDV-a | PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a) |
|-------------------|--|---|------|-----------|------------|----------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | | | | | | | 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" III jednakovrijedan | test | | | | 300 | | |
| 0906-003 | Imunokromatografski test za Hepatitis C, za brzu detekciju HBV iz kapilarne krvi | test-pločica, kvalitete kao "Hepagnost C" III jednakovrijedan | test | | | | 300 | | |
| 1627-002 | Imunokromatografski test za detekciju antitijela HIV 1/2 iz kapilarne krvi | test-pločica | test | | | | 400 | | |
| UKUPNO: | | | | | | | | | |
| PDV 25%: | | | | | | | | | |
| SVEUKUPNO: | | | | | | | | | |

ROK ISPORUKE:
ROK PLAĆANJA:
DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja:

PRILOG 4: TROŠKOVNIK/TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PREDMET NABAVE : 18/21 OSTALI TESTOVI
GRUPA 10: WESTERN BLOT ZA DIJAGNOSTIKU SPIROHETA

| ŠIFRA | NAZIV | TEHNIČKE KARAKTERISTIKE | JIM | PAKIRANJE | PROIZVOĐAČ | KATALOŠKI BROJ | PLANIRANA KOLIČINA | JEDINIČNA CIJENA (JIM/Kn) BEZ PDV-a | PROCIJENJENA VRIJEDNOST (bez PDV-a) |
|-------------------|--------------------------------------|--|------|-----------|------------|----------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10(8*9) |
| 1607-001 | Westernblot Borrelia burgdorferi IgG | WB BORRELLIA IgG | test | | | | 160 | | |
| 1607-002 | Westernblot Borrelia burgdorferi IgM | WB BORRELLIA IgM | test | | | | 160 | | |
| 1607-003 | Western blot Treponema pallidum IgM | EUROLINE-WB TREPONEMA PALLIDUM+ CARDIOLIPIN- IgM a 16 test | test | | | | 32 | | |
| 1607-004 | Western blot Treponema pallidum IgG | EUROLINE-WB TREPONEMA PALLIDUM + CARDIOLIPIN - IgG A 16 test | test | | | | 32 | | |
| UKUPNO: | | | | | | | | | |
| PDV 25%: | | | | | | | | | |
| 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").

ROK ISPORUKE:
ROK PLAĆANJA:
DATUM:

Potpis i pečat Ponuditelja: