**DOM ZA STARIJE OSOBE TRNJE**

**Poljička 12**

**10000 Zagreb**

**POZIV ZA DOSTAVU PONUDA**

**ZA NABAVU LIJEKOVI I MATERIJAL ZA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU**

**EMV 32**

POZIV ZA DOSTAVU PONUDA

Sadržaj

1. NAZIV I SJEDIŠTE NARUČITELJA
2. IME, ADRESA I MJESTO KONTAKTA
3. EVIDENCIJSKI BROJ NABAVE
4. POPIS GOSPODARSKIH SUBJEKATA S KOJIMA JE NARUČITELJ U SUKOBU INTERESA
5. VRSTA POSTUPKA JAVNE NABAVE
6. OPIS PREDMETA NABAVE
7. TEHNIČKA SPECIFIKACIJA PREDMETA NABAVE
8. PROCIJENJENA VRIJEDNOST NABAVE
9. SADRŽAJ PONUDE
10. NAČIN DOSTAVE PONUDE
11. KRITERIJ ZA ODABIR PONUDE
12. ROK, NAČIN I UVJETI PLAĆANJA
13. POSEBNE ODREDBE

 Prilog 1: PONUDBENI LIST

Prilog 3:TROŠKOVNIK

|  |
| --- |
| 1. **Naziv i sjedište naručitelja:**
 |

DOM ZA STARIJE OSOBE TRNJE

Poljička ulica 12

10000 Zagreb

e-mail adresa: tajnistvo@dom-trnje.hr

|  |
| --- |
| 1. **Ime, adresa i mjesto kontakta:**
 |

DOM ZA STARIJE OSOBE TRNJE, Poljička ulica 12, 10000 Zagreb

tajnistvo@dom-trnje.hr

|  |
| --- |
| **3. Evidencijski broj nabave:**  |

EMV - 32

|  |
| --- |
| **4. Popis gospodarskih subjekata s kojima je naručitelj u sukobu interesa:** |

Temeljem članka 80. stavka 2. točke 2. ZJN 2016. objavljujemo da ne postoje gospodarski subjekti s kojima je naručitelj u sukobu interesa u smislu članaka 76. i 77. ZJN 2016.

|  |
| --- |
| **5. Vrsta postupka javne nabave:**  |

Jednostavna nabava prema čl. 15.Zakona o javnoj nabavi („Narodne novine“, br. 120/16)

|  |
| --- |
| **6. Opis predmeta nabave:**  |

Nabava Lijekovi i materijal za zdravstvenu zaštitu

**7. Tehničke specifikacije predmeta nabave**

Vrsta traženih artikala vidljiva je iz Troškovnika. Artikli ponuditelja moraju odgovarati traženim tehničkim specifikacijama iz Troškovnika.

|  |
| --- |
| **8. PROCIJENJENA VRJEDNOST NABAVE:** |
|  |

Procijenjena vrijednost nabave: 16.000,00 kn (bez PDV-a)

|  |
| --- |
| **9. Sadržaj ponude** |

Ponuda mora sadržavati:

1. Popunjen ponudbeni list (prilog 1)
2. Popunjen troškovnik (prilog 2)

|  |
| --- |
| **10. Način dostave ponude:** |

Ponuda se dostavlja u pisanom obliku, uvezana, u zatvorenoj omotnici na adresu naručitelja.

Na omotnici ponude mora biti naznačeno:

**DOM ZA STARIJE OSOBE TRNJE**

**Poljička ulica 12**

**10000 Zagreb**

**Ponuda za nabavu Lijekovi i materijal za zdravstvenu zaštitu**

**EMV - 32**

Na omotnici mora biti naznačen i naziv i adresa ponuditelja

**Krajnji rok za dostavu ponuda je 28.11.2022. u 15:00 sati bez obzira na način dostave.**

**Otvaranje ponuda neće biti javno.**

|  |
| --- |
| **11. Kriterij za odabir ponude:**  |

Kriterij za odabir ponuda je najniža cijena valjane ponude.

|  |
| --- |
| **12. Rok, način i uvjeti plaćanja:** |

Naručitelj će sva plaćanja izvršiti u roku od 60 dana od dana zaprimanja valjanog računa, račun se ispostavlja na adresu naručitelja: **DOM ZA STARIJE OSOBE TRNJE**

**Poljička ulica 12**

* Cijena ponude je nepromijenjena za vrijeme trajanja ugovora, u cijenu ponude bez PDV-a uračunavaju se svi troškovi i popusti ponuditelja

|  |
| --- |
| **13. Posebne odredbe** |

Na ovaj postupak se ne primjenjuju odredbe Zakona o javnoj nabavi i naručitelj zadržava pravo poništiti ovaj postupak nabave u bilo kojem trenutku, odnosno ne odabrati niti jednu ponudu, a sve bez ikakvih obveza ili naknada bilo koje vrste prema ponuditeljima.

**PONUDBENI LIST**

**Predmet nabave: Lijekovi i materijal za zdravstvenu zaštitu**

**DOM ZA STARIJE OSOBE TRNJE**

**Poljička ulica 12**, OIB: 56787155320, telefon + 385 1 6151300, e-mail adresa: tajnistvo@dom-trnje.hr

**Podaci o ponuditelju odnosno članovima zajednice ponuditelja ako se radi o zajednici ponuditelja**

1. **Naziv, sjedište i adresa ponuditelja odnosno člana zajednice ponuditelja:**

OIB (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo):

Broj računa:

 Osoba ili osobe za ovlaštene zastupanje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ponuditelj je u sustavu PDV-a: **DA NE**

(potrebno je zaokružiti jednu od ponuđenih mogućnosti)

Adresa za dostavu pošte i adresa e-pošte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NAPOMENA:** Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen PDV-a, u ponudbenom listu, na mjestu predviđenom za upis cijene ponude s PDV-om, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjesto predviđeno za upis cijene ponude bez PDV-a, a mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno.

Kontakt

osoba:

Broj

telefona:

Broj faksa:

**Rok valjanosti ponude:** 45 dana računajući od dana dostave ponuda.

**Rok, način i uvjeti plaćanja:** u roku 30 (trideset) dana od dana primitka računa.

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

 (mjesto) (datum)

**ZA PONUDITELJA**

 **(pečat i potpis ovlaštene osobe)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TROŠKOVNIK MATERIJAL ZA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU ZA 2023** |  |  |  |  |  |
| ZAGREB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EV.BR:32 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Red.broj | Vrsta i svojstvo proizvoda | Jedinica | Količina | Cijena |  | Ukupno bez  | Ukupno sa |  |
|  |  |  |  | mjere,jm |  | po jm bez PDV-a | PDV-a |  | PDV-om |  |
| 1. | Urinarni kateter CH 18 |  | KOM | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Betadine otopina 10%, a 1 l | L | 5 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Fiziološka otopina, staklo | Boca | 100 |  |  |  |  |  |  |
|  | a 500 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Glicerinski čepići, a 10 kom | Kutija | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Dermazin krema, a 50 g | Tuba | 5 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Igle G 220,7x38 |  | Kutija | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Lupocet tabl,200 x 500 mg | Kutija  | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Micropore 5x5, a 6, bez stakla | Kom | 50 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Ricinusovo ulje 1/1 |  | L | 3 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Rivanol sol, 0,1 % |  | L | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Sistem za infuziju |  | Kom | **300** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Šprice pvc , 2 ml |  | Kut | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Šprice pvc, 5 ml |  | Kut | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Šprice pvc, 10 ml |  | Kut | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Šprice pvc 20 ml |  | Kut | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Šprica za hranjenje 50 ml | Kom | 200 |  |  |  |  |  |  |
|  | za sondu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Vata 1000 g |  | KG | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Parafinsko ulje  |  | L | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Zavoj kaliko, 8 cm |  | Kom | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Gaza nesterilna 100 x 80 m | Bala | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Virfix br.5, a 25 m |  | Kom | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Virfix br.7, a 25 m |  | Kom | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Sol hidrogen 3 %, a 1 l | L | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Sonda. Naz.gas |  | Kom | 40 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Plivasept pjenušavi, a 3 l | Kom | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Spunlace sa gumicom 0,50 | Kom | 15000 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Digitalni toplomjer |  | Kom | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Combina 3-test trake a 50 | Kut | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | SVEUKUPNO: |  |  |  |  |  |  |