Zavod za hitnu medicinu Koprivničko-križevačke županije, kao javni naručitelj sukladno Pravilniku o provedbi postupaka nabave bagatelne vrijednosti (KLASA: 003-03/14-01/01, URBROJ: 2137-89-14-01) od 22. siječnja 2014. godine, utvrđuje upute ponuditeljima za izradu pisane ponude za **medicinske plinove**

Podaci o naručitelju: Zavod za hitnu medicinu Koprivničko-križevačke županije
Trg „Dr. Tomislava Bardeka 10“ Koprivnica
OIB: 63076865469
tel.: 048/641-203, fax: 048/641-203
e-mail: racunovodstvo@hitna-kckz.hr

Odgovorna osoba javnog naručitelja: ravnatelj, Mato Devčić, dr. med. spec.

Osoba zadužena za kontakt:
Mirjana Hanžeković, Voditelj službe za ekonomsko-pravne poslove
Tel: 048/641-203, Fax: 048/641-203,
e-mail: racunovodstvo@hitna-kckz.hr

Predmet nabave i dostava ponude:
- NAZIV: Nabava medicinskih plinova

Ponudu dostaviti za cjelokupni predmet nabave, djelomične ponude neće se razmatrati. Ponuditelj je dužan u ponudi navesti da su cijene fiksne.

Rok valjanosti ponude: **15 dana**
Procijenjena vrijednost: 19.000,00 kuna bez PDV-a
Rok trajanja ugovora: 01.01.2016. – 31.12.2016. godine

Ponudu potpisanu i ovjerenu, u zatvorenoj omotnici, dostaviti na adresu naručitelja navedenu u ovim uputama najkasnije do **29. siječnja 2016. god. do 12 sati** u papirnatom obliku (poštanska pošiljka, osobna dostava ili e-mail pošta).

Dostava ponude:
Rok za dostavu ponuda: **8 dana**

Ponuda se dostavlja u zatvorenoj omotnici na kojoj mora biti naznačeno:
- naziv i adresa naručitelja,
- naziv i adresa ponuditelja,
- naziv predmeta nabave na koji se ponuda odnosi,
- naznaka „ne otvaraj “.
-

Ponudu otvaraju osobe koje provode nabavu. **Ponude se neće javno otvarati**.

Privitak:
- Opis predmeta nabave
- Popis dokumenata kojima se dokazuje da ne postoje razlozi za obvezno isključenje ponuditelja i kojima se dokazuje pravna i poslovna sposobnost, financijsku sposobnost i tehničku i stručnu sposobnost.

1. OPIS PREDMETA NABAVE
Predmet nabave je **nabavu medicinskih plinova – jednogodišnje razdoblje**

Opis predmeta nabave: Detaljan opis predmeta nabave po vrsti i količinama razrađen je u obrascu tehnička specifikacija predmeta nabave - Troškovnik

2. UVJETI NABAVE
Vaša ponuda treba sadržavati sljedeće uvjete:
Način izvršenja: godišnji ugovor;
Rok trajanja ugovora: 12 mjeseci;
Rok valjanosti ponude: 15 dana
Mjesto izvršenja: Zavod za hitnu medicinu Koprivničko-križevačke županije, Trg dr.T.Bardeka 10, Koprivnica
Rok, način i uvjeti plaćanja:
Predujam je isključen.
Naručitelj će predmet nabave platiti na temelju ispostavljenog računa ponuditelja, prema cijenama iz ponude.
Rok plaćanja: 60 (šezdeset) dana nakon isporuke.
Plaćanje se obavlja na žiro račun ponuditelja.

- **Procjenjena vrijednost nabave**: 19.000,00 kuna bez PDV-a

- **Cijena ponude (odredbe o cijeni ponude):** u cijenu ponude bez PDV uračunavaju se svi troškovi (kao i troškovi dostave predmeta nabave) i popusti ponuditelja; cijenu ponude potrebno je prikazati na način da se iskaže redom: cijena ponude bez PDV, iznos PDV, te cijena ponude sa PDV.

- **Sposobnost ponuditelja**

Dokazi sposobnosti moraju biti na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu. Ukoliko je ponuditelj registriran izvan Republike Hrvatske, uz prilaganje izvornih dokaza sposobnosti na stranom jeziku,ponuditelj je dužan uz svaki dokument priložiti i prijevod ovlaštenog prevoditelja na hrvatski jezik.

***- Isprava o upisu u poslovni, sudski (trgovački), strukovni, obrtni ili drugi odgovarajući registar* ili odgovarajuću potvrdu**, kojom ponuditelj dokazuje da ima registriranu djelatnost u svezi predmeta nabave. Dokaz se dostavlja u neovjerenoj preslici i ne smije biti stariji od tri mjeseci računajući od dana početka postupka

- ***Izjava o nekažnjavanju ili Izvod iz kaznene evidencije Republike Hrvatske ili jednakovrijedni dokument*** *kojeg izdaje nadležno sudsko ili upravno tijelo u Republici Hrvatskoj, odnosno u državi čiji je državljanin osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje pravne osobe gospodarskog subjekta.* Izvodi ili dokumenti ne smiju biti stariji od šest mjeseci računajući od dana početka postupka

- ***Potvrdu porezne uprave o stanju duga****.*
Potvrda ili izjava ne smije biti starija od 30 dana računajući od dana početka postupka

Dokaz tehničke i stručne sposobnosti

Potrebno je priložiti:
Dozvolu od Agencije za lijekove i medicinske proizvode za proizvodnju medicinskog kisika.
Rješenje Agencije za lijekove za puštanje u promet medicinskog kisika.

- **Kriterij odabira ponude** (uz obvezu ispunjenja svih gore navedenih uvjeta i zahtjeva): najniža cijena. Ukoliko su dvije ili više ponuda jednako rangirane prema kriteriju za odabir ponude, javni naručitelj će odabrati onu koja je ranije zaprimljena.

II. PONUDBENI LIST BV-4-2016

1. Naziv i sjedište Naručitelja: Zavod za hitnu medicinu Koprivničko-križevačke županije, Trg dr. T. Bardeka 10, Koprivnica

2. Opći podaci o ponuditelju (Zajednica ponuditelja ispunjava točku 2. u Prilogu III):

Naziv: _____

Sjedište:_____

Adresa:_____

OIB: _____

IBAN: _____

Ponuditelj je u sustavu PDV-a: DA NE

Adresa za dostavu pošte:_____

Adresa e-pošte:_____ _____

Osoba za kontakt:_____ _____

Telefon: _____

Faks: _____

3. Predmet nabave: **nabava medicinskih plinova – jednogodišnje razdoblje**

4. **Cijena ponude:**

CIJENA PONUDE bez PDV-a	
IZNOS PDV-a	kn
CIJENA PONUDE s PDV-om	kn

5. Rok valjanosti ponude: _____

6. Datum izrade ponude: _____

Potpis ovlaštene osobe ponuditelja:

_____

MP

III. TOČKA 2. PONUDBENOG LISTA ZA ZAJEDNICU PONUDITELJA

Opći podaci	NAZIV SUDIONIKA U ZAJEDNIČKOJ PONUDI	NAZIV SUDIONIKA U ZAJEDNIČKOJ PONUDI
Naziv		
Sjedište		
Adresa		
OIB		
IBAN		
Ponuditelj je u sustavu PDV-a: upisati DA ili NE		
Adresa za dostavu pošte		
Adresa e-pošte		
Osoba za kontakt		
Telefon		
Faks		

Izjavljujemo da u predmetnom postupku nabave nastupamo kao zajednica ponuditelja te da je za komunikaciju s naručiteljem ovlašten:

_____

Za potpis i ovjeru ponude ovlašćujemo:

_____

Potpis ovlaštenih osoba članova zajednice ponuditelja:

MP
_____

MP
_____

IV. IZJAVA O NEKAŽNJAVANJU

I Z J A V A

Koju dajem ja _____,
_____

(ime i prezime, adresa/prebivalište, broj osobne iskaznice, MB/ OIB)
kao osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta/ponuditelja

_____
(naziv i sjedište gospodarskog subjekta/ponuditelja)

za sebe i za gospodarski subjekt da nema okolnosti koje bi bile protivne odredbi članka 67. stavka 1. točke 1. Zakona o javnoj nabavi (NN 90/11 i 83/13), da mi NIJE izrečena pravomoćna osunujuća presuda za bilo koje od sljedećih kaznenih djela odnosno za odgovarajuća kaznena djela prema propisima države sjedišta gospodarskog subjekta ili države čiji sam državljanin;

a) prijevara (članak 236.), prijevara u gospodarskom poslovanju (članak 247.), primanje mita u gospodarskom poslovanju (članak 252.) davanje mita u gospodarskom poslovanju (članak 253.), zlouporaba u postupku javne nabave (članak 254.), utaja poreza ili carine (članak 256.), subvencijska prijevara (članak 258.), pranje novca (članak 265.), zlouporaba položaja i ovlasti (članak 291.), nezakonito pogodovanje (članak 292.), primanje mita (članak 293.), davanje mita (članak 294.), trgovanje utjecajem (članak 295.), davanje mita za trgovanje utjecajem (članak 296.), zločinačko udruženje (članak 328.) i počinjenje kaznenog djela u sastavu zločinačkog udružena (članak 329.) iz Kaznenog zakona,

b) prijevara (članak 224.), pranje novca (članak 279.), prijevara u gospodarskom poslovanju (članak 293.) primanje mita u gospodarskom poslovanju (članak 294.a), davanje mita u gospodarskom poslovanju (članak 294.b), udruživanje za počinjenje kaznenih djela (članak 333.), zlouporaba položaja i ovlasti (članak 337.), zlouporaba obavljanja dužnosti državne vlasti (članak 338.), protuzakonito posredovanje (članak 343.), primanje mita (članak 347.), i davanje mita (članak 348.) 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),

U _____, _____ 2016. godine.

ZA PONUDITELJA:
(IME I PREZIME, te potpis ovlaštene osobe)

M.P.

IZJAVE PONUDITELJA:

Izjavljujemo da smo razumjeli sve uvjete i odredbe iz ove dokumentacije za nadmetanje, da ih prihvaćamo i da ćemo izvršiti uslugu predmeta nabave u skladu s tim odredbama

_____

Potpis i pečat ponuditelja

Izjavljujemo da su cijene iz naše ponude nepromjenjive i da se neće mijenjati do ispunjenja svih ugovornih obveza.

_____

Potpis i pečat ponuditelja

Izjavljujemo da ćemo u zakonskom roku dopisom izvijestiti naručitelja o prihvaćanju ili neprihvaćanju ispravka ponude nakon utvrđene računske pogreške.

_____

Potpis i pečat ponuditelja

Izjavljujemo da preuzimamo obvezu, ukoliko naša ponuda bude odabrana, izvršiti uslugu u roku i po dinamici tijekom jednogodišnjeg razdoblja

_____

Potpis i pečat ponuditelja)

V. TROŠKOVNIK

za nabavu medicinskih plinova – jednogodišnje razdoblje

BR.	NAZIV PROIZVODA	JED. MJERE	GODIŠNJE POTREBE	KOD ILI KATALOŠKI BROJ	PROIZVOĐAČ, ZEMLJA PORIJEKLA	JED.CIJENA U KN BEZ PDV	IZNOS
1	Medicinski kisik boca tip 2/200	kom	50				
2	Medicinski kisik boca tip 3/200	kom	20				
3	Medicinski kisik boca tip 10/200	kom	140				
4	Medicinski kisik boca tip 30/200	kom	20				
					ukupno		
					pdv		
					sveukupno		

U Koprivnici, ___._____.2016.

ZA PONUDITELJA
(potpis ovlaštene osobe i pečat)

DJEČJA BOLNICA SREBRNJAK, SREBRNJAK 100, ZAGREB, OIB: 03547184733, MB: 0998800 , koju zastupa ravnatelj dr.sc. Boro Nogalo, dr.med. (u daljnjem tekstu: Naručitelj)

i

_____MBS/OIB: _____ koje zastupa _____

(u daljnjem tekstu: Isporučitelj) sklapaju

UGOVOR
BR. _____

OSNOVE UGOVARANJA
Članak 1.

Ugovorne strane utvrđuju da je Naručitelj proveo postupak nabave roba i usluga procjenjene vrijednosti do 200.000,00 kn (bez PDV-a) odnosno za nabavu radova procjenjene vrijednosti do 500.000,00 kn (bez PDV-a) tzv.bagatelnu nabavu za **nabavu medicinskih plinova – jednogodišnje razdoblje**, evidencijski broj EBN-2015-7.
Ugovorne strane suglasno utvrđuju da je na osnovu Odluke Naručitelja od _____ naručitelj odabrao isporučitelja za nabavku i isporuku **nabavu medicinskih plinova – jednogodišnje razdoblje** (u daljnjem tekstu:usluge) iz clanka 2. ovog Ugovora pod uvjetima utvrđenim u ovom Ugovoru.

PREDMET UGOVORA I CIJENA
Članak 2.

Naručitelj naručuje, a isporučitelj se obvezuje isporučiti uslge nav za potrebe Naručitelja. Isporučitelj se obvezuje obaviti ugovorene obveze stručno i kvalitetno, sukladno Natječajnoj dokumentaciji, ugovorenom troškovniku i drugoj tehničkoj dokumentaciji, koja je sastavni dio ovog Ugovora.

Članak 3.

Cijena usluge iz clanka 2. ovog Ugovora utvrđuje se u iznosu od:. kn (slovima:),

Cijena ne sadrži PDV koji iznosi:. _____ kn (slovima: ..),

Ukupna cijena s PDV-om iznosi:. kn (slovima:).

U navedenu cijenu ukljuceni su svi troškovi potrebni za dovršenje ugovorenog predmeta nabave iz clanka 2. ovog ugovora.

Cijena je fiksna i nepromjenjiva za roka valjanosti ugovora, a sadržava sve troškove, osim PDV-a.

NAČIN PLAĆANJA

Članak 4.

Naručitelj ce vršiti placanje temeljem ispostavljenog racuna u roku 60 dana od dana nastanka dužničko - vjerovničkog odnosa, a koji nastaje danom ispostave računa za izvršenu isporuku ovjerenog od strane naručitelja.

ISPORUKA

Članak 5.

Isporučitelj se obvezuje usluge nabave medicinskih plinova obavljati unutar jedne godine, kontinuriano prema potrebama naručitelja.

IZMJENE I DOPUNE UGOVORA

Članak 6.

Izmjene i dopune Ugovora dobivaju pravnu snagu jedino ako su pisano ugovorene i po obje ugovorne strane pravovaljano potpisane.

RASKID UGOVORA

Članak 8.

Naručitelj ima pravo raskinuti ovaj Ugovor u sljedečim slučajevima:
- ako isporučitelj prekorači ugovorene rokove
- ako isporučitelj ne izvodi isporuku u skladu s odredbama ugovora;
- u svim drugim slučajevima predviđenim važećim propisima.

Otkazni rok u slučaju nastupa okolnosti iz prethodnog stavka ovog članka, iznosi 15 (petnaest) dana.
U slučaju raskida ugovora naručitelj ima pravo i na nadoknadu štete koju je pretrpio zbog raskida ovog Ugovora u skladu s pravilima obveznog prava.
U slučaju da naručitelj raskine ovaj Ugovor bez opravdanog razloga, dužan je na zahtjev isporučitelja podmiriti sve nastale troškove za isporučene proizvode.
U slučaju da isporučitelj raskine ovaj Ugovor, naručitelj ne snosi nikakve materijalne obveze, koje bi proizašle po ovom Ugovoru.

STUPANJE UGOVORA NA SNAGU

Članak 9.

Ugovorne strane suglasno utvrđuju da Ugovor stupa na snagu kada ga potpišu ovlašteni predstavnici ugovornih strana.

SASTAVNI DIJELOVI UGOVORA

Članak 10.

Sastavnim dijelom ovog Ugovora smatra se:
- Ponuda isporučitelja s prilozima, s važnošću samo onih koji nisu u suprotnostima s odredbama ovog Ugovora.

RJEŠAVANJE SPOROVA I VAŽECE PRAVO

Članak 11.

Ugovorne strane suglasne su da za sve što u ovom Ugovoru nije utvrđeno vrijede odredbe Zakona o obveznim odnosima.
Ugovorne strane su suglasne da ce sve eventualne sporove iz ovog Ugovora prvenstveno rješavati međusobnim dogovaranjem.

Ugovorne strane su suglasne da zavisno o prirodi i znacaju problema, njegovom razmatranju pristupe odmah odnosno u razumnom vremenu.
Ako ugovorne strane ne uspiju riješiti nastali spor ili problem međusobnim dogovaranjem, za rješavanje spora nadležan je stvarno nadležan sud u Zagrebu.

PRIMJERCI UGOVORA

Članak 12.

Ovaj Ugovor sastavljen je u 4 (četiri) istovjetnih primjeraka, od kojih 2 (dva) primjerka zadržava isporucitelj i 2 (dva) primjerka zadržava naručitelj.

Za isporučitelja:

Za naručitelja
Ravnatelj Bolnice
dr.sc. Boro Nogalo, dr.med.
Ur.br.: 01-_____/1-15.