

# Zavod za javno zdravstvo Dubrovačko-neretvanske županije



Dr Ante Šercera 4a; p.p. 58; 20 001 Dubrovnik, [www.zzjzdnz.hr](http://www.zzjzdnz.hr)  
Ravnateljstvo: tel:(020)341-000, fax:(020)341-099, e-mail: [ravnateljstvo@zzjzdnz.hr](mailto:ravnateljstvo@zzjzdnz.hr)

Služba za epidemiologiju Dubrovnik	tel. 341-060	Služba za zdravstvenu ekologiju	tel. 341-040; 341-041
Odjel za epidemiologiju Ploče	tel. 670-422	Služba za mikrobiologiju Dubrovnik	tel. 341-020; 341-025
Odjel za epidemiologiju Korčula	tel. 715-365	Odjel za mikrobiologiju Korčula	tel. 711-147
Odjel za epidemiologiju Metković	tel. 680-299	Odjel za mikrobiologiju Vela Luka	tel. 813-659
Služba za školsku medicinu Dubrovnik	tel. 356-400; 358-120	Služba za promicanje zdravlja	tel. 341-006
Odjel za školsku medicinu Korčula	tel. 711-544	Odjel za socijalnu medicinu	tel. 341-006; 341-007
Odjel za školsku medicinu Metković	tel. 681-979	Odjel za mentalno zdravlje	tel. 341-082

Zavod za javno zdravstvo Dubrovačko-neretvanske županije, Dr. Ante Šercera 4a, 20 000 Dubrovnik (dalje u tekstu: Naručitelj) dana 29. prosinca 2023. objavljuje

## POZIV ZA DOSTAVU PONUDE

sukladno čl. 15., Zakona o javnoj nabavi („Narodne novine“ br.120/16, 114/22) za godišnju procijenjenu vrijednost nabave manju od 26.544,56 eura za robu i usluge i 66.361,40 eura za radove bez PDV-a (tzv. jednostavnu nabavu). Naručitelj svojim općim aktom utvrđuje pravila, uvjete i postupke jednostavne nabave.

### 1. OPĆI PODACI

#### 1.1. Podaci o Naručitelju

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO DUBROVAČKO-NERETVANSKE ŽUPANIJE  
Dr. Ante Šercera 4A  
20 000 Dubrovnik  
OIB: 55488649150  
Internetska adresa: [www.zzjzdnz.hr](http://www.zzjzdnz.hr)  
IBAN: HR6323400091100169603

#### 1.2. Kontakt s Ponuditeljima

Kontakt osoba: Ines Tokić,  
Telefon: 020 341-009  
e-mail: [ines.tokic@zzjzdnz.hr](mailto:ines.tokic@zzjzdnz.hr)

#### 1.3. Datum i mjesto objave Poziva za dostavu ponude:

29. prosinca 2023.

[www.zzjzdnz.hr/hr/o-nama/javna-nabava/plan-nabave-za-2024-g](http://www.zzjzdnz.hr/hr/o-nama/javna-nabava/plan-nabave-za-2024-g)

#### 1.4. Evidencijski broj nabave: 2.21.

#### 1.5. Procijenjena vrijednost nabave: 14.000,00 eura

### 2. PREDMET NABAVE

Predmet nabave **Suhi brisevi**; sukladno Troškovniku (koji sadrži tehničku specifikaciju)

### 3. UVJETI NABAVE

Ponuda treba ispunjavati sljedeće uvjete:

- rok izvršenja: sukcesivne narudžbenice tijekom 2024.g., najkasnije 10 dana od dana slanja pojedinačne narudžbe
- rok trajanja ugovora: 01.01.2024.g. do 31.12.2024.g.
- rok valjanosti ponude: 60 dana,
- mjesto izvršenja:

1. Dubrovnik, Dr. Ante Šercera 4A

- rok, način i uvjeti plaćanja: 15 dana od dana zaprimanja e-računa uplatom na transakcijski račun odabranog Ponuditelja
- cijena ponude: u cijenu ponude bez PDV-a uračunavaju se svi troškovi i popusti ponuditelja; cijenu ponude potrebno je prikazati na način da se iskaže redom; cijena ponude bez PDV-a, iznos PDV-a, vrijednost ponude s PDV-om,
- kriterij za odabir ponude: (uz obavezu ispunjenja svih gore navedenih uvjeta i zahtjeva): najniža cijena,
- dokazi sposobnosti:
  - isprava o upisu u sudski, obrtni, strukovni drugi odgovarajući registar države sjedišta gospodarskog subjekta ili ako se navedeni dokumenti ne izdaju u državi sjedišta gospodarskog subjekta, gospodarski subjekt može dostaviti izjavu s ovjerom potpisa kod nadležnog tijela.  
Dokaz ne smije biti stariji od tri mjeseca od dana početka postupka jednostavne nabave.
  - potvrda porezne uprave o stanju duga ili jednakovrijedni dokument nadležnog tijela države sjedišta gospodarskog subjekta, koji ne smiju biti stariji od 30 dana računajući od dana početka postupka jednostavne nabave.

Svi dokumenti koji se prilažu mogu se dostaviti u neovjerenj preslici. Neovjerenom preslikom smatra se i neovjereni ispis elektroničke isprave.

#### 4. SASTAVNI DIJELOVI PONUDE

Ponuda treba sadržavati:

- **Ponudbeni list** (ispunjen latiničnim pismom i potpisan od strane ponuditelja),
- **Troškovnik** ispunjen i potpisan od strane ponuditelja. Ponuditelj nudi cijene Predmeta nabave putem priloženog Troškovnika te je obavezan nuditi, odnosno ispuniti **sve** stavke Troškovnika. Nije prihvatljivo precrtavanje ili korigiranje zadane stavke Troškovnika. Potpisom i ovjerom Troškovnika, Ponuditelj se obvezuje da će u slučaju odabira njegove ponude od strane Naručitelja, isporučiti proizvod koji će imati sve karakteristike koje je naveo u dostavljenoj ponudi.

#### - Dokazi sposobnosti.

Ponuda mora biti uvezana, a stranice označene: redni broj stranice / ukupan broj stranica.

#### 5. DOSTAVA PONUDE

Ponuda se dostavlja na Ponudbenom listu i Troškovniku iz dijela II. ovog Poziva, a koje je potrebno dostaviti ispunjene i potpisane od strane ovlaštene osobe Ponuditelja.

- Rok za dostavu ponude: **11. Siječnja 2024.g. do 12:00 sati**
- Način dostave ponude: osobno u ured tajnice (II kat, soba br. 3 na adresi Naručitelja) ili poštom na adresu Naručitelja:

**Zavod za javno zdravstvo Dubrovačko-neretvanske županije**  
**Dr. Ante Šercera 4A**  
**20 000 Dubrovnik**

Na omotnici obavezno naznačiti:

- Naziv Naručitelja
- Naziv Ponuditelja
- Naziv predmeta nabave
- Naznaka „Ne otvaraj“

- Mjesto, vrijeme i datum otvaranje ponuda te način otvaranja ponuda:  
Zavod za javno zdravstvo Dubrovačko-neretvanske županije  
Dr. Ante Šercera 4A  
20 000 Dubrovnik  
**12. siječnja 2024.g. u 10:00 sati**  
Otvaranje ponuda neće biti javno.

Obavijesti o rezultatima: Pisanu obavijest o rezultatima nabave Naručitelj će dostaviti Ponuditelju u roku od 30 dana od dana isteka roka za dostavu ponuda.

## PONUDBENI LIST

### 1. PODACI O NARUČITELJU

Predmet nabave: Suhi brisevi

Naručitelj: Zavod za javno zdravstvo Dubrovačko-neretvanske županije

Odgovorna osoba Naručitelja: Mato Lakić

### 2. PODACI O PONUDITELJU

Naziv ponuditelja: \_\_\_\_\_

Adresa ponuditelja (poslovno sjedište): \_\_\_\_\_

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

Poslovni račun: \_\_\_\_\_

Broj računa (IBAN): \_\_\_\_\_

BIC (SWIFT) i/ili naziv poslovne banke \_\_\_\_\_

Ponuditelj je u sustavu PDV-a (zaokružiti): DA NE

Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_

Kontakt osoba: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

### 3. PONUDA

Broj ponude: \_\_\_\_\_

Datum ponude: \_\_\_\_\_

Vrijednost ponude bez PDV-a: \_\_\_\_\_

Iznos PDV-a: \_\_\_\_\_

Vrijednost ponude s PDV-om: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime ovlaštene osobe  
ponuditelja, potpis i ovjera)

