



Zavod za javno zdravstvo Dubrovačko-neretvanske županije

Dr Ante Šercera 4a; p.p. 58; 20 001 Dubrovnik, www.zzjzdnz.hr
Ravnateljstvo: tel:(020)341-000, fax:(020)341-099, e-mail: 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
IBAN: HR6323400091100169603

1.2. Kontakt s Ponuditeljima

Kontakt osoba: Ines Tokić,
Telefon: 020 341-009
e-mail: 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

1.4. Evidencijski broj nabave: 2.8.

1.5. Procijenjena vrijednost nabave: 4.000,00 eura

2. PREDMET NABAVE

Predmet nabave **Testovi za dijagnostiku i ispitivanje urogenitalne mikoplazme:** 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
2. Korčula, Kalac bb

- 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.
 - Potvrda o zastupništvu i ovlaštenje za distribuciju na području RH.

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: Testovi za dijagnostiku i ispitivanje urogenitalne mikoplazme

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)

