

Tel. +385 (0)42 398 551 Fax: +385 (0)42 398 561 e-mail: ravnateljstvo@dzvz.hr URL: <http://www.dzvz.hr>
Žiro – račun IBAN broj: HR60 2360 0001 1027 1536 9 otvoren kod Zagrebačke banke d.d. Zagreb

KLASA: 406-01/23-01/4

URBROJ: 2186-1-28-03-23-2

Varaždin, 03.02.2023. godine

POZIV ZA DOSTAVU PONUDA
ZA
nabavu usluge servisa vatrogasnih aparata
Ev.br.: 39-2023-N

Varaždin, veljača 2023. godine



1. OPĆI PODACI:

1.1. Opći podaci o naručitelju:

Dom zdravlja Varaždinske županije, Kolodvorska 20,42000 Varaždin

OIB: 04489447850

Broj telefona: 042 398 500

Internetska adresa: <https://www.dzviz.hr/>

1.2. Osoba zadužena za komunikaciju s ponuditeljima:

Ivana Gruber Osonjački,

Adresa elektronske pošte: ivana.gruber.osonjacki@dzviz.hr

1.3. Vrsta postupka nabave: Jednostavna nabava

1.4. Procijenjena vrijednost nabave:

Procijenjena vrijednost nabave temeljena je na ukupnom iznosu bez poreza na dodanu vrijednost i iznosi **3.235,00 eura**

1.5. Mjesto isporuke robe:

Dom zdravlja Varaždinske županije, lokacije Doma zdravlja Varaždinske županije.

PODACI O PREDMETU NABAVE:

1.6. Opis predmeta nabave:

Predmet nabave je nabavu radova na zamjeni podova na lokaciji Novom Marofu prema troškovniku iz priloga ove dokumentacije i ostalim traženim uvjetima naznačenim u ovoj dokumentaciji. **Ponuditelj mora imati ovlaštenja za rad s PASTEROVIM APARATIMA, MOBIAK APARATIMA I MG APARATIMA. Isto tako, radi servisiranja na lokaciji aparata Ponuditelj mora posjedovati POKRETNO SEVISNO VOZILO.**

1.7. Tehničke specifikacije predmeta nabave:

Nalaze se u prilogu dokumentacije.

1.8. Troškovnik

Troškovnik je zaseban dokument.

Troškovnik mora biti popunjen na izvornom predlošku, bez mijenjanja, ispravljanja i prepisivanja izvornog teksta. Ponuditeljima nije dopušteno mijenjati tekst Troškovnika, nije dopušteno dodavati stupce, niti na bilo koji način mijenjati sadržaj Troškovnika.

Sve stavke Troškovnika trebaju biti ispunjene. Prilikom popunjavanja Troškovnika ponuditelj cijenu stavke izračunava kao umnožak količine stavke i jedinične cijene stavke.

Cijena ponude izražava se za cjelokupni predmet nabave.

Jedinične cijene svake stavke Troškovnika i ukupna cijena moraju biti zaokružene na dvije decimale.

U jediničnu cijenu stavke troškovnika uključeni su svi troškovi ponuditelja vezani za izvršenje ugovora.

1.9. Rok isporuke predmeta nabave:

Odabrani ponuditelj je dužan izvršiti predmet nabave najkasnije u roku 15 radnih dana od dana sklapanja ugovora.

Ugovor će biti poslan najkasnije u roku od 8 dana od izvršnosti odluke o odabiru.

2. RAZLOZI ISKLJUČENJA PONUDITELJA

Naručitelj će isključiti ponuditelja koji je dostavio neprikladan zahtjev za sudjelovanje sukladno Zakonu o javnoj nabavi, kao i ponuditelja koji je počinio težak profesionalni propust u posljednje dvije godine prije započinjanja postupka nabave ili nad kojim je pokrenut postupak likvidacije ili predstečajne nagodbe.

Naručitelj će isključiti ponuditelja koji ima nepodmirena dugovanja prema naručitelju, kao i ponuditelja koji je s njim u sudskom sporu.

Ponuditelji u svojoj ponudi nisu dužni dostavljati dokaze o nepostojanju razloga isključenja, ali naručitelj zadržava pravo zatražiti predmetne dokaze tijekom pregleda i ocjene ponuda.

3. UVJETI SPOSOBNOSTI

Gospodarski subjekti moraju dokazati pravnu i poslovnu sposobnost te financijsku sposobnost. U tu svrhu moraju dostaviti slijedeću dokumentaciju:

- 3.1.1. Izvod iz odgovarajućeg registra kojim dokazuje svoju poslovnu sposobnost u preslici.
- 3.1.2. Popis glavnih isporuka radova izvršenih u godini u kojoj je započeo predmetni postupak te tijekom 3 godine koje prethode toj godini.
- 3.1.3. Dokaze financijske sposobnosti ponuditelj ne dostavlja uz ponudu već samo na zahtjev naručitelja. Ponuditelj je sposoban ako nema evidentirane naloge za plaćanje za čije izvršenje nema pokriće na računu i nema neprekidnu blokadu računa dulju od 3 (tri) dana u posljednjih 30(trideset) dana od dana početka postupka javne nabave.

4. PODACI O PONUDI

Pri izradi ponude ponuditelj se mora pridržavati zahtjeva i uvjeta iz ovog Poziva.

4.1. Način i rok dostave ponuda

Ponuda se dostavlja u zatvorenoj omotnici putem pošte ili neposredno u urudžbeni zapisnik na adresu: **Dom zdravlja Varaždinske županije, Kolodvorska 20, 42000 Varaždin**
Elektronički način dostave ponude nije dopušten.

Na omotnici ponude mora biti naznačeno: naziv i adresa ponuditelja, naziv i adresa naručitelja, i naznaka: „ne otvaraj – ponuda za servis vatrogasnih aparata.“

Krajnji rok za dostavu ponude: 10.02.2023. do 14:00 sati.

4.2. Izmjena i/ili dopuna i odustajanje od ponude

1. Ponuditelj može do isteka roka za dostavu ponuda dostaviti izmjenu i/ili dopunu ponude.
2. Izmjena i/ili dopuna ponude dostavlja se na isti način kao i osnovna ponuda s obveznom naznakom da se radi o izmjeni i/ili dopuni ponude.
3. Ponuditelj može do isteka roka za dostavu ponude pisanom izjavom odustati od svoje dostavljene ponude. Pisana izjava se dostavlja na isti način kao i ponuda s obveznom

naznakom da se radi o odustajanju od ponude. U tom slučaju neotvorena ponuda se vraća ponuditelju.

4.3. **Kriterij za odabir ponude:** najniža cijena.

4.4. **Rok valjanosti ponude:** 60 dana od krajnjeg roka za dostavu ponuda.

Ravnatelj

doc.dr.sc. Jurica Veronek



PONUDBENI LIST**PONUDA br.** _____**PODACI O NARUČITELJU:**

Javni naručitelj:	Dom zdravlja Vraždinske županije
Sjedište:	Kolodvorska 20, 42000 Varaždin
OIB:	04489447850
Telefon:	042 398 565
Telefaks:	042 398 561
Internetska adresa:	http://www.dzvez.hr
E-mail:	ravnateljstvo@dzvez.hr

PODACI O PONUDITELJU:

Naziv i sjedište ponuditelja:		
Adresa:		
OIB: <i>(ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo)</i>		
Broj računa:		
Ponuditelj je u sustavu PDV-a:	DA	NE
Adresa za dostavu pošte:		
Adresa e-pošte:		
Kontakt osoba ponuditelja:		
Broj telefona:		
Broj telefaksa:		

CIJENA PONUDE:

Cijena ponude bez PDV-a : _____ eura

PDV 25%: _____ eura

Cijena ponude sa PDV-om: _____ eura

ROK VALJANOSTI PONUDE: _____ dana (najmanje 60 dana od dana određenog za dostavu ponuda).**Ponuditelj:**

(potpis ovlaštene osobe za zastupanje ponuditelja)

M.P

U _____, _____ 2023. godine

Tel. +385 (0)42 398 551 Fax: +385 (0)42 398 561 e-mail: ravnateljstvo@dzvz.hr URL: <http://www.dzvz.hr>
 Žiro – račun IBAN broj: HR60 2360 0001 1027 1536 9 otvoren kod Zagrebačke banke d.d. Zagreb

PRILOG 1.

TROŠKOVNIK USLUGA:				
VRSTA ROBE/USLUGE:	JMJ	KOLIČINA	CIJENA STAVKE PO JMJ	UKUPNA CIJENA STAVKE (€)
Periodični pregled aparata P-1 kg ST	kom	32		
Periodični pregled aparata P-2 kg ST	kom	2		
Periodični pregled aparata P-3 kg ST	kom	5		
Periodični pregled aparata S - 6 kg	kom	2		
Periodični pregled aparata P-6 kg ST	kom	3		
Periodični pregled aparata S - 9 kg	kom	129		
Periodični pregled aparata P-9 kg ST	kom	10		
Periodični pregled aparata CO2 - 5 kg	kom	19		
Punjenje plinom N2 aparata P-1 kg ST	kom	32		
Punjenje plinom N2 aparata P-2 kg ST	kom	2		
Punjenje plinom N2 aparata P-3 kg ST	kom	5		
Punjenje plinom N2 aparata P-6 kg ST	kom	3		
Punjenje plinom N2 aparata P-9 kg ST	kom	10		
Punjenje plinom kpl.aparata CO2 - 5 kg	kom	14		
Unutarnji pregled aparata P-1 kg ST	kom	17		
Unutarnji pregled aparata P-3 kg ST	kom	2		
Unutarnji pregled aparata S - 9 kg	kom	47		
Unutarnji pregled aparata P - 9 kg ST	kom	10		
Tlačno ispitivanje aparata CO2 - 5 kg	kom	14		
Komplet servisnih naljepnica (3 vrste)	kom	202		
Brtve zatvarača S aparata	kom	131		
Membrane spojne cijevi	kom	131		
Brtva ventila ST	kom	52		
Brtva kontrolnog ventila	kom	52		
Prsten za kontrolno ispitivanje	kom	76		
Bočica kpl. aparata S - 9 kg	kom	30		
Prah ABC	kg	10		
			CIJENA BEZ PDV-a:	
			PDV 25%:	
			SVEUKUPNO:	

