|  |  |
| --- | --- |
| logo KBCSM-3 | **KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR**  **SESTRE MILOSRDNICE**  Vinogradska cesta 29 tel.: 01 3787 294  10000 Zagreb fax.: 01 3768 270  Hrvatska  OIB 84924656517  MB 03208036 |

**POZIV NA DOSTAVU PONUDA**

**za provedbu postupka nabave:**

**Usluga međunarodnog nadzora/vanjskog audita certifikacija i re-certifikacija Klinika i Zavoda KBCSM sukladno međunarodnoj normi ISO 9001:2015**

**Evidencijski broj: 49-8/2024**

Klasa: 406-01/24-01/182

Urbroj: 251-29-13-24-02

Zagreb, studeni 2024.

**UPUTE ZA PRIPREMU I PODNOŠENJE PONUDE**

Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice pokrenuo je postupak nabave **Usluga međunarodnog nadzora/vanjskog audita certifikacija i re-certifikacija Klinika i Zavoda KBCSM sukladno međunarodnoj normi ISO 9001:2015** te je donio Odluku o početku postupka nabave (Klas.oznaka: 406-01/24-01/182, Ur. broj: 251-29-13-24-01). Na temelju odredbe članka 12. stavka 1. ZJN 2016 i čl. 4. Općeg akta za postupanje u postupcima nabave (KLASA: 003-05/22-01/023, URBROJ: 251-29-11/3-22-10) od 30. prosinca 2022., za nabavu robe i usluga procijenjene vrijednosti do 26.540,00 eura, odnosno za nabavu radova do 66.360,00 eura godišnje (tzv. jednostavnu nabavu), naručitelj nije obvezan provoditi postupke javne nabave propisane ZJN 2016.

**Kriterij odabira je ekonomski najpovoljnija ponuda.**

**Način određivanja ekonomski najpovoljnije ponude je 100% cijena.**

**1. Podaci o Naručitelju**

Naručitelj je Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice Zagreb, Vinogradska cesta 29,

MB: 03208036

OIB: 84924656517

Odgovorna osoba javnog naručitelja je prof. dr. sc. Davor Vagić, dr. med.

Telefon: 01/3787-111, telefax:01/3769-067,

adresa elektroničke pošte: [kbcsm@kbcsm.hr](mailto:kbcsm@kbcsm.hr),

Web stranica: [www.kbcsm.hr](http://www.kbcsm.hr)

Adresa elektroničke pošte: [nabava@kbcsm.hr](mailto:nabava@kbcsm.hr)

**2. Podaci o osobi ili službi zaduženoj za komunikaciju s ponuditeljima**

Osobe ovlaštene za komunikaciju s ponuditeljima su:

[Kristina Matić, bacc.oec.](mailto:Kristina%20Matić,%20bacc.oec.%20) [tel: 01/3787 294](mailto:tel:%2001/3787%20294%20) [, adresa elektroničke pošte:](mailto:,%20adresa%20elektroničke%20pošte:%20) [kristina.matic@kbcsm.h](mailto:kristina.matic@kbcsm.h)r

Goran Kuljić, univ.spec.oec. tel: 01/3787 882, adresa elektroničke pošte: goran.kuljic@kbcsm.hr

Sve obavijesti u svezi ovog postupka nabave mogu se dobiti svakog radnog dana između 9 i 13 sati, do roka za dostavu ponuda, od osoba zaduženih za komunikaciju sa gospodarskim subjektima.

**3. Popis gospodarskih subjekata sukladno članku 76. ZJN 2016**

Sukladno članku 80. stavku 2. točki 2. ZJN 2016 naručitelj navodi gospodarske subjekte s kojima su predstavnici naručitelja iz članka 76. stavka 2. ZJN 2016 i/ili osobe povezane s predstavnicima naručitelja, definirane člankom 77. stavkom 1. ZJN 2016, u sukobu interesa:

1. PHARMA HEMP d.o.o., Ulica kneza Branimira 71 A, Zagreb, OIB 73731486433
2. PROPERTIES INVENTIVE DESIGN d.o.o., Jukićeva 2/A, Zagreb, OIB 14937489808
3. ULOLA d.o.o., Jure Kaštelana 19, Zagreb, OIB 53575159503
4. NAŠE VOĆE d.o.o., Jukićeva 2/A, Zagreb, OIB 96115198364
5. STARESMED j.d.o.o., Prolaz Jurja Ratkaja 7, Zagreb, OIB 05094187485
6. HRVATSKI ZAVOD ZA TRANSFUZIJSKU MEDICINU, Petrova 3, Zagreb, OIB 61248075289
7. CENTAR ZA ODGOJ I OBRAZOVANJE VINKO BEK, Kušlanova 59a, Zagreb, OIB 16898882733
8. ENVILINK d.o.o., Gračani 4, Zagreb, OIB 14118994987
9. ZAGREB HEALTH CITY d.o.o., Ksaver 209, Zagreb, OIB 86104174298.
10. POGLED 360 d.o.o., Kopernikova 26, Zagreb, OIB 53050868963
11. A. PROJEKTIRANJE d.o.o., I. Barutanski breg 4, Zagreb, OIB 11773709542
12. ETNO GASTRO d.o.o. iz Krapine, Trg Ljudevita Gaja 3, OIB 43527261524

Osim navedenog, sukladno članku 80. stavku 2. točki 2. ZJN 2016 naručitelj u ovoj dokumentaciji o nabavi navodi gospodarske subjekte s kojima su predstavnici naručitelja iz članka 76. stavka 2. točke 2. ZJN 2016 u sukobu interesa:

1. INDENTALS d.o.o., Ivana Šibla 10, Zagreb, OIB 65566857995

**4. Opis predmeta nabave**

Predmet nabave je: **Usluga međunarodnog nadzora/vanjskog audita certifikacija i re-certifikacija Klinika i Zavoda KBCSM sukladno međunarodnoj normi ISO 9001:2015**

1. **Provođenje nadzornih audita po normi ISO 9001:2015 za:**

* KLINIKA ZA KOŽNE I SPOLNE BOLESTI - 1 nadzorni, (lokacija Vinogradska);
* KLINIKA ZA PSIHIJATRIJU - 1 nadzorni, (lokacija Vinogradska);
* KLINIKA ZA REUMATOLOGIJU, FIZIKALNU MEDICINU I REHABILITACIJU - 1 nadzorni, (lokacija Vinogradska, Draškovićeva i Ilica);
* KLINIKA ZA KIRURGIJU - 2 nadzorni, (lokacija Vinogradska);
* KLINIKA ZA ONKOLOGIJU I NUKLEARNU MEDICINU – 2 nadzorni (lokacija Vinogradska);
* KLINIKA ZA PEDIJATRIJU – 2 nadzorni (lokacija Vinogradska) i
* KLINIČKI ZAVOD ZA PATOLOGIJU I CITOLOGIJU „LJUDEVU+IT JURAK“ (lokacija Vinogradska).

1. **Provođenje re-certifikacije po normi ISO 9001:2015 za:**

* ZAVOD ZA TRANSFUZIJSKU I REGENERATIVNU MEDICINU – Re-certifikacija, (lokacija Vinogradska, Draškovićeva i Ilica) i
* ODJEL BANKA TKIVA I STANICA - Re-certifikacija, (lokacija Draškovićeva).

Oznaka i naziv iz Jedinstvenog rječnika javne nabave CPV: **72225000**

Konstruktivan opis predmeta nabave opisan je u Troškovniku koji čini sastavni dio Poziva na dostavu ponuda.

**Ponuđena usluga mora u cijelosti zadovoljiti sve tražene uvjete iz opisa predmeta nabave i specifikacije koja se nalazi u troškovniku** ovog Poziva na dostavu ponuda.

**5. Evidencijski broj nabave:**  **49-8/2024**

**6. Procijenjena vrijednost nabave: 26.500,00 eura bez PDV- a**

**7. Vrsta, kvaliteta i količina predmeta nabave i rok na koji se sklapa ugovor**

Ugovor o nabavi sklapa se na razdoblje od 12 mjeseci od dana potpisivanja ugovora s najpovoljnijim ponuditeljem prema vrsti i količini navedenoj u Troškovniku. (Obrazac 7)

**8. Specifikacija predmeta nabave**

Specifikacija predmeta nabave opisana je u Troškovniku (Obrazac 7) koji je sastavni dio Poziva na dostavu ponuda.

Ako ponuditelj ne ispuni troškovnik u skladu sa zahtjevima iz ovog Poziva na dostavu ponuda ili promjeni tekst ili količine navedene u obrascu troškovnika smatrat će se da je takav troškovnik nepotpun i nevažeći te će ponuda biti odbijena.

**9. Mjesto izvršenja**

Mjesto izvršenja usluge FCO LOKACIJE NARUČITELJA, kako slijedi:

Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, Zagreb, Vinogradska cesta 29

Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, Klinika za traumatologiju, Zagreb, Draškovićeva 19

Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, Klinika za tumore, Zagreb, Ilica 197

**10. Rok izvršenja**

Usluga koja je predmetom ovog postupka nabave izvršit će se temeljem zaključenog ugovora o nabavi usluge će se izvršavati sukcesivno, sukladno po pozivu Naručitelja za svaku Kliniku unutar 12 mjeseci.

**11. Dokazi o nepostojanju osnova za isključenje, uvjeti sposobnosti i ostali uvjeti**

**11.1. izvadak iz kaznene evidencije ili drugog odgovarajućeg registra** ili, ako to nije moguće, jednakovrijedni dokument nadležne sudske ili upravne vlasti u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta, odnosno državi čiji je osoba državljanin, **kojim se dokazuje da ne postoje osnove za isključenje iz članka 251. stavka 1. ZJN 2016.**

Ponuditelji dostavljaju dokaz sukladno članku 265. (**Obrazac 2**)

*Smatra se da su dokumenti iz članka 265. stavka 1. točke 1. ZJN 2016 ažurirani ako nisu stariji više od šest mjeseci od dana početka postupka javne nabave.*

*Smatra se da su dokumenti iz članka 265. stavka 2. ZJN 2016 ažurirani ako nisu stariji više od šest mjeseci od dana početka postupka javne nabave.*

**11.2.** **potvrdu porezne uprave ili drugog nadležnog tijela u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta kojom se dokazuje da ne postoje osnove za isključenje iz članka 252. stavka 1. ZJN 2016**

Ponuditelji dostavljaju dokaz sukladno članku 265. ZJN 2016.

*Smatra se da su dokumenti iz članka 265. stavka 1. točke 2. ZJN 2016 ažurirani ako nisu stariji više od šest mjeseci od dana početka postupka javne nabave.*

*Smatra se da su dokumenti iz članka 265. stavka 2. ZJN 2016 ažurirani ako nisu stariji više od šest mjeseci od dana početka postupka javne nabave. (Obrazac 3)*

**11.3. izvadak iz sudskog registra ili potvrdu trgovačkog suda ili drugog nadležnog tijela u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta kojim se dokazuje da ne postoje osnove za isključenje iz članka 254. stavka 1. točke 2. ZJN 2016**

Ponuditelji dostavljaju dokaz sukladno članku 265. ZJN 2016.

*Smatra se da su dokumenti iz članka 265. stavka 1. točke 3. ZJN 2016 ažurirani ako nisu stariji više od šest mjeseci od dana početka postupka javne nabave.*

*Smatra se da su dokumenti iz članka 265. stavka 2. ZJN 2016 ažurirani ako nisu stariji više od šest mjeseci od dana početka postupka javne nabave. (Obrazac 4)*

**11.4. Izjava sukladno Odluci Vijeća Europske unije 2022/578 o izmjeni Odluke 2014/512/ZVSP o mjerama ograničavanja s obzirom na djelovanja Rusije kojima se destabilizira stanje u Ukrajini (Obrazac 6)**

Javni naručitelj će sukladno Odluci Vijeća Europske unije 2022/578 o izmjeni Odluke 2014/512/ZVSP o mjerama ograničavanja s obzirom na djelovanja Rusije kojima se destabilizira stanje u Ukrajini – čl.1.h. i Uredbi Vijeća Europske Unije 2022/576 o izmjeni Uredbe (EU) br. 833/2014 o mjerama ograničavanja s obzirom na djelovanja Rusije kojima se destabilizira stanje u Ukrajini – čl. 5.k. isključiti iz postupka javne nabave sljedeće osobe, subjekte ili tijela:

(a) ruskog državljanina ili fizičku ili pravnu osobu, subjekt ili tijelo s poslovnim nastanom u Rusiji;

(b) pravnu osobu, subjekt ili tijelo u čijim vlasničkim pravima subjekt iz točke (a) ima izravno ili neizravno više od 50% udjela; ili

(c) fizičku ili pravnu osobu, subjekt ili tijelo koji djeluju za račun ili prema uputama subjekta iz točke (a) ili (b), uključujući, ako oni čine više od 10% vrijednosti ugovora, podugovaratelje, dobavljače ili subjekte na čije se kapacitete oslanja u smislu direktive 2014/24/EU.

Odredbe točke 5.4. odnose se i na odgovarajući način primjenjuju na sve članove zajednice gospodarskih subjekata te se utvrđuju za sve članove zajednice pojedinačno, na podugovaratelje i na subjekte na čiju se sposobnost gospodarski subjekt oslanja.

**11.5**. Certifikat kojim se dokazuje da mogu obavljati certifikaciju po normi ISO 9001:2015

**11.6.** Popis glavnih usluga pruženih u godini u kojoj je započeo postupak nabave i tijekom tri godine koje prethode toj godini. Smatra se da je uvjet tehničke i stručne sposobnosti gospodarskog subjekta vezan uz predmet nabave ako je usluga ista ili slična predmetu nabave.

Popis ugovora sadrži naziv predmeta nabave, datum izvršenja ugovora, iznos ugovora bez PDV-a i naziv druge ugovorne strane.

Ponuditelj mora dostaviti popis na kojemu su navedena do 3 (tri) ugovora o izvršenju usluge istih ili sličnih grupi predmeta nabave za koju se podnosi ponuda, a čiji zbrojeni iznos bez PDV-a mora biti najmanje u visini procijenjene vrijednosti grupe predmeta nabave za koju se podnosi ponuda.

**12. Oblik, način izrade, sadržaj i način dostave ponuda**

12.1 S a d r ž a j p o nu d e

Ponudu sačinjavaju ispunjeni i od ovlaštene osobe ponuditelja potpisani i ovjereni:

* Ponudbeni list (Obrazac 1)
* Izjava o nekažnjavanju (Obrazac 2)
* Potvrda porezne uprave (opis u točki 11.2.)
* Izvadak iz sudskog registra (opis u točki 11.3.)
* Izjava o dostavi jamstva za uredno ispunjenje ugovora (Obrazac 5)
* Izjava sukladno mjerama ograničavanja – Rusija (Obrazac 6)
* Certifikat o posjedovanju pravovaljane certifikacije (11.5.)
* Popis certificiranih ustanova (11.6.)
* Popunjeni i ovjereni troškovnik (Obrazac 7)

Sve tražene izjave i obrasce ponuditelji su dužni dostaviti s ispunjenim svim stavkama odnosno traženim podacima.

U slučaju da ponuditelj navedene izjave i obrasce ne potpiše, te iste ne priloži ponudi, Naručitelj će takvu ponudu smatrati neprihvatljivom.

Ponuditelj ne smije mijenjati ili brisati originalni tekst Poziva na dostavu ponuda ili bilo kojeg obrasca iz poziva na dostavu ponuda.

Obrazac ponude, sve stranice troškovnika i sve izjave koje potpisuje i ovjerava

ponuditelj, moraju biti potpisane od strane ovlaštene osobe gospodarskog subjekta.

12.2. Oblik i način izrade ponuda

Ponuda mora biti izrađena u papirnatom obliku na način naznačen u Pozivu na

dostavu ponuda.

Ponuda mora biti uvezana u cjelinu na način da se onemogući naknadno vađenje ili

umetanje listova ili dijelova ponude npr. jamstvenikom - vrpcom čija su oba kraja na

posljednjoj strani pričvršćena naljepnicom ili utisnuta žigom. Ako zbog opsega ili

drugih objektivnih okolnosti ponuda ne može biti izrađena na način da čini cjelinu,

onda se izrađuje u dva ili više dijelova.

Ako je ponuda izrađena u dva ili više dijelova svaki dio uvezuje se na način da se

onemogući naknadno vađenje ili umetanje listova.

Stranice ponude označavaju se brojevima na način da je vidljiv redni broj stranice i

ukupan broj stranica ponude. Kada je ponuda izrađena od više dijelova, stranice se

označavaju na način da svaki sljedeći dio započinje rednim brojem koji se nastavlja na

redni broj stranice kojim završava prethodni dio.

Dijelovi ponude kao što su uzorci, katalozi, mediji za pohranjivanje podataka i slično

koji ne mogu biti uvezani ponuditelj obilježava nazivom i navodi u sadržaju ponude

kao dio ponude.

Ako je ponuda izrađena od više dijelova ponuditelj mora u sadržaju ponude navesti od

koliko se dijelova ponuda sastoji.

Ponude se pišu neizbrisivom tintom.

Ponuda se predaje u „izvorniku“, potpisana od strane ovlaštene osobe za zastupanje

gospodarskog subjekta ili osobe koju je ovlaštena osoba pisanom punomoći ovlastila

za potpisivanje ponude (u tom slučaju uz ponudu se obvezno prilaže i punomoć za

potpisivanje ponude). Svaki list troškovnika ponuditelj mora ovjeriti službenim pečatom

i mora biti potpisan od strane ovlaštene osobe.

Ispravci u ponudi moraju biti izrađeni na način da ispravljeni tekst ostane vidljiv (čitak)

ili dokaziv. Ispravci moraju uz navod datuma biti potvrđeni pravovaljanim potpisom i

pečatom ovlaštene osobe gospodarskoga subjekta

12.3. Način dostave ponuda

Ponude se dostavljaju u Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, Vinogradska cesta 29, Zagreb, urudžbeni ured, prizemlje, svaki radni dan od 08 do 15 sati ili preporučenom poštanskom pošiljkom na navedenu adresu.

Ponuditelji dostavljaju ponudu u zatvorenoj omotnici.

Na omotnici ponude mora biti naznačen naziv i adresa naručitelja, naziv i adresa ponuditelja, evidencijski broj nabave, naziv predmeta nabave, naznaka „NE OTVARAJ“ – PONUDA -, odnosno mora stajati oznaka slijedećeg izgleda:

**"NE OTVARAJ - PONUDA -**

**Usluga međunarodnog nadzora/vanjskog audita certifikacija i re-certifikacija Klinika i Zavoda KBCSM sukladno međunarodnoj normi ISO 9001:2015**

**evidencijski broj nabave 49-8/2024"**

Ponude je potrebno dostaviti do **29. studenog 2024. godine do 10.00** **sati** bez obzira na način dostave.

Ponuditelj samostalno određuju način dostave ponude i sam snosi rizik eventualnog gubitka odnosno nepravovremene dostave ponude.

Sve ponude koje nisu predane na ovaj način i u ovom roku neće se otvarati i razmatrati, te će biti vraćene ponuditelju.

U roku za dostavu ponude ponuditelj može dodatnom, pravovaljano potpisanom izjavom izmijeniti svoju ponudu, nadopuniti je ili od nje odustati.

Izmjena ili dopuna ponude dostavlja se na isti način kao i ponuda s tim da se omotnica

dodatno označi tekstom „IZMJENA“ odnosno „DOPUNA“.

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 „ODUSTANAK OD PONUDE“

Ponuda se ne može mijenjati nakon isteka roka za dostavu ponuda.

Naručitelj će na zahtjev ponuditelja dati potvrdu o datumu i vremenu primitka ponude.

**13. Dopustivost dostave ponuda elektroničkim putem**

Nije dozvoljeno dostavljanje ponude elektroničkim putem.

**14. Dopustivost varijanti ponuda**

Varijante ponude nisu dopuštene.

**15. Način izračuna cijene za predmet nabave, sadržaj cijene i način promjene**

**cijene**

Cijena ponude obuhvaća sve stavke troškovnika i piše se brojkama.

U cijenu ponude bez poreza na dodanu vrijednost trebaju biti uračunati svi troškovi i

popusti.

PDV se iskazuje zasebno iza cijene ponude.

Ako ponuditelj nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost ili je predmet nabave

oslobođen poreza na dodanu vrijednost, u ponudbenom listu, na mjesto predviđeno za

upis cijene ponude s porezom na dodanu vrijednost, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez poreza na dodanu vrijednost, a mjesto predviđeno za upis iznosa poreza na dodanu vrijednost ostavlja

se prazno.

Ukupnu cijenu ponude čini cijena ponude s PDV-om.

Ponuditelji su dužni popopuniti tražene podatke u troškovniku te cijenu bez PDV-a, iznos PDV-a i cijenu s PDV-om.

Cijena izražena u troškovniku je fiksna i nepromjenjiva.

**16. Provjera računske ispravnosti ponude i objašnjenje neuobičajeno niske**

**cijene**

Naručitelj provjerava računsku ispravnost ponude.

Kada izračuni vezani za pojedinačne stavke troškovnika ili cijenu ponude bez poreza na dodanu vrijednost navedeni u ispravljenom troškovniku u ponudi ne odgovaraju metodologiji izračuna iz članka 7. Uredbe o načinu izrade i postupanju s dokumentacijom za nadmetanje i ponudama, naručitelj će ih ispraviti sukladno metodologiji iz citiranog članka Uredbe.

Kada cijena ponude bez poreza na dodanu vrijednost izražena u troškovniku ne odgovara cijeni ponude bez poreza na dodanu vrijednost izraženoj u ponudbenom listu, vrijedi cijena ponude bez poreza na dodanu vrijednost izražena u troškovniku.

U zahtjevu za prihvat ispravka računske pogreške naručitelj će naznačiti koji je dio ponude ispravljen kao i novu cijenu ponude proizišle nakon ispravka.

Naručitelj će od ponuditelja tražiti objašnjenje cijene ponude koju smatra neuobičajeno niskom ako su ispunjeni sljedeći uvjeti:

* cijena ponude za više od 50% niža od prosječne cijene preostalih valjanih

ponuda

* cijena ponude je za više od 20% niža od cijene drugo rangirane valjane ponude, i
* zaprimljene najmanje tri valjane ponude.

**17. Valuta u kojoj cijena ponude treba biti izražena**

Cijena ponude izražava se u eurima.

**18. Rok, način i uvjeti plaćanja**

Plaćanje se obavlja u roku 60 (šezdeset) dana od dana izdavanja računa, po izvršenim ugovornim obvezama.

Plaćanje se obavlja na žiro-račun odabranog ponuditelja.

Predujam i traženje sredstava osiguranja plaćanja isključeni su.

**19. Rok valjanosti ponude**

Rok valjanosti ponude mora biti najmanje 90 (devedeset) dana od krajnjeg roka za dostavu ponuda. Ponude s kraćim rokom valjanosti bit će odbačene kao neprihvatljive.

Rok valjanosti ponude mora biti naveden u obrascu ponude.

Naručitelj može zatražiti od ponuditelja primjereno produženje roka valjanosti ponude sukladno članku 216.stavak 2. ZJN 2016.

**20. Kriterij odabira najpovoljnije ponude**

Sukladno odredbama ZJN 2016 i Općeg akta za postupanje u postupcima nabave članovi stručnog povjerenstva Naručitelja provesti će postupak nabave za sklapanje ugovora s jednim gospodarskim subjektom – najpovoljnijim ponuditeljem, utvrditi prihvatljive ponude i predložiti odgovornoj osobi Naručitelja donošenje Odluke o odabiru.

**Kriterij odabira je ekonomski najpovoljnija ponuda**.

**Način određivanja ekonomski najpovoljnije ponude je 100% cijena.**

Ponude dostavljene na temelju objavljenog Poziva na dostavu ponuda na internetskim stranicama, uzimaju se u razmatranje pod istim uvjetima kao i ponude dostavljene na temelju Poziva na dostavu ponuda upućenog gospodarskim subjektima po vlastitom izboru.

**21. Jezik na kojem se sastavlja ponuda**

Ponuda se podnosi na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu.

**22. Datum, vrijeme i mjesto dostave ponuda**

Rok za dostavu ponuda je do 29. studenog 2024. godine do 10.00 sati.

Adresa na koju se dostavljaju ponude je: KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR SESTRE MILOSRDNICE, Vinogradska 29, 10 000 Zagreb

Ponude koje Naručitelj primi nakon isteka krajnjeg roka za podnošenje ponuda smatrat će se zakašnjelima, neće biti otvorene i biti će vraćene ponuditeljima koji su ih podnijeli.

**23.** Poziv na dostavu ponuda stavljen je na raspolaganje na internetskoj adresi naručitelja. Naručitelj **ne vodi** evidenciju o ponuditeljima koji su preuzeli Poziv na dostavu ponuda na njegovim internetskim stranicama, pa ponuditelji koji na taj način preuzmu poziv za

nadmetanje moraju o tome obavijestiti naručitelja faxom, e-mailom ili na drugi dokaziv način.

Sve eventualne izmjene poziva za dostavu ponuda biti će objavljene na internetskoj adresi naručitelja.

**24. Jamstva**

Jamstvo, opisano u ovoj cjelini dokumentacije o nabavi, ponuditelji ili izvršitelj dužni su dostaviti naručitelju u papirnatom obliku u izvorniku, u obliku u iznosu od 10%.

- neopozive, bezuvjetne, **bankarske garancije** naplative na prvi poziv korisnika garancije i bez prigovora

**ili**

-  **zadužnice**

**ili**

- **bjanko zadužnice**

**ili**

- **novčanog pologa** – uplatom iznosa jamstva na račun Naručitelja IBAN: HR 12 1001 0051 8630 00160, model plaćanja: HR 64 9725-26395 – OIB uplatitelja, opis plaćanja: ev.br. \_\_\_/202 – polog jamstva za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti vrstu jamstva)

**U svakoj bankarskoj garanciji mora biti navedeno da je korisnik garancije Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, Vinogradska cesta 29, Zagreb.**

**Na svakoj bankarskoj garanciji mora biti izrijekom navedeno da je bezuvjetna, neopoziva, naplativa na prvi poziv korisnika garancije i bez prigovora.**

**24.1.**

Odabrani ponuditelj, odnosno izvršitelj dužan je u roku od 10 (deset) radnih dana od dana poziva naručitelja najpovoljnijem ponuditelju na sklapanje ugovora o javnoj nabavi robe ili od dana primitka ugovora potpisanog od strane naručitelja (koji zamjenjuje pisani poziv na sklapanje ugovora) ishoditi bankovno jamstvo za uredno ispunjenje ugovora i dostaviti ga naručitelju zajedno s potpisanim primjercima ugovora, odnosno uz potpisane primjerke ugovora dostaviti naručitelju garanciju, zadužnicu, bjanko zadužnicu, ili potvrdu o uplati novčanog pologa **u visini 10 % (deset posto) ukupne vrijednosti ovog Ugovora (bez PDV-a)** kao osiguranje Naručitelju da će u ugovorenom roku isporučiti, prema zahtjevima Naručitelja, pravilima struke, važećim standardima, normativima, zakonima i tehničkim propisima Republike Hrvatske, na način opisan u troškovniku kao i za slučaj povrede ugovorenih obveza.

Jamstvo za uredno ispunjenje ugovora treba biti s rokom valjanosti najmanje 10 (deset) dana dužim od roka izvršenja ugovora, a isti teče od dana obostranog potpisa ugovora.

**25. Rok donošenja odluke o odabiru ili poništenju**

Odluku o odabiru ili poništenju nabave, Naručitelj će donijeti u roku od 30 (trideset) dana od dana isteka roka za dostavu ponude, koju će dostaviti Ponuditeljima sukladno ZJN 2016 .

**26. Bitni uvjeti ugovora**

Odabrani ponuditelj je u obvezi izvršiti predmet nabave sukladno roku, kvaliteti, uvjetima, cijenama i količinama navedenim u ponudi i troškovniku koji će biti sastavni dio Ugovora o nabavi te uvjetima Poziva na dostavu ponuda.

Bitni uvjeti ugovora:

− **oblik ugovora:** pisani, potpisan i ovjeren pečatom odgovornih osoba ugovornih

strana,

- **ugovorne strane:** Naručitelj (Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice) / odabrani ponuditelj (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

- **predmet nabave:** Usluga međunarodnog nadzora/vanjskog audita certifikacija i re-certifikacija Klinika i Zavoda KBCSM sukladno međunarodnoj normi ISO 9001:2015

- **sastavni dio ugovora:** ponudbeni troškovnik

− **mjesto izvršenja predmeta nabave:**

Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, Zagreb, Vinogradska cesta 29

Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, Klinika za traumatologiju, Zagreb, Draškovićeva 19

Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, Klinika za tumore, Zagreb, Ilica 197

− **cijena predmeta nabave:** sukladno troškovniku i cijeni odabrane ponude, na temelju procijenjene vrijednosti nabave Naručitelja

− **rok izvršenja predmeta nabave:** Usluga koja je predmetom ovog postupka nabave izvršit će se temeljem zaključenog ugovora o nabavi usluge će se izvršavati sukcesivno, sukladno po pozivu Naručitelja za svaku Kliniku unutar 12 mjeseci.

− **rok na koji se sklapa ugovor:** Ugovor o nabavi sklapa se na razdoblje od 12 mjeseci od dana potpisivanja ugovora najpovoljnijim ponuditeljem prema vrsti i količini navedenoj u Troškovniku.

− **odredbe o jamstvu za uredno ispunjenje ugovora:** Odabrani ponuditelj, odnosno izvršitelj, dužan je u roku od 10 (deset) radnih dana od dana poziva naručitelja najpovoljnijem ponuditelju na sklapanje ugovora o javnoj nabavi ili od dana primitka ugovora potpisanog od strane naručitelja (koji zamjenjuje pisani poziv na sklapanje ugovora) ishoditi bankovno jamstvo za uredno ispunjenje ugovora i dostaviti ga naručitelju zajedno s potpisanim primjercima ugovora, odnosno uz potpisane primjerke ugovora dostaviti naručitelju garanciju, zadužnicu, bjanko zadužnicu ili potvrdu o uplati novčanog pologa **u visini 10 % (deset posto) ukupne vrijednosti ovog Ugovora (bez PDV-a)** kao osiguranje Naručitelju da će u ugovorenom roku izvršiti uslugu, prema zahtjevima Naručitelja, pravilima struke, važećim standardima, normativima, zakonima i tehničkim propisima Republike Hrvatske, na način opisan u troškovniku kao i za slučaj povrede ugovorenih obveza.

Jamstvo za uredno ispunjenje ugovora treba biti s rokom valjanosti najmanje 10 (deset) dana dužim od roka izvršenja ugovora, a isti teče od dana obostranog potpisa ugovora.

Ako odabrani ponuditelj ne izvrši uslugu u ugovorenom roku dužan je platiti ugovornu kaznu u iznosu 2‰ od ukupne vrijednosti ugovora za svaki dan zakašnjenja; Ukupni iznos ugovorne kazne ne može biti veći od 5% (pet posto) ukupne vrijednosti ugovora (s PDV)

− **rok, način i uvjeti plaćanja:** Plaćanje se obavlja u roku 60 (šezdeset) dana od dana izdavanja računa, po izvršenim ugovornim obvezama.

Plaćanje se obavlja na žiro-račun odabranog ponuditelja

Predujam i traženje sredstava osiguranja plaćanja isključeni su

**27. Povrat dokumentacije**

Ponude i dokumentacija priložena uz ponudu, osim jamstva za ozbiljnost ponude, ne vraćaju se osim u slučaju zakašnjele ponude i odustajanja ponuditelja od neotvorene ponude.

**28. Posebne odredbe**

Na ovaj postupak se **ne primjenjuju** odredbe ZJN 2016 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.

**OBRASCI**

**OBRASCI SU SASTAVNI DIO POZIVA NA DOSTAVU PONUDA ZA OVAJ POSTUPAK NABAVE I NJIHOV OBLIK PROPISAN JE OD STRANE NARUČITELJA. PONUDE KOJE NEĆE SADRŽAVATI SVE TRAŽENE PODATKE, ODNOSNO PONUDE U KOJIMA NISU POPUNJENE ILI SU NEISPRAVNO POPUNJENE SVE ODNOSNO NEKE STAVKE TRAŽENIH OBRAZACA, ODNOSNO PONUDE KOJE SADRŽE DJELOMIČNO POPUNJENE OBRASCE, SMATRAT ĆE SE NEPOPRAVLJIVO MANJKAVIM TE ĆE TAKVE PONUDE BITI ISKLJUČENE IZ POSTUPKA NABAVE.**

**Obrazac 1.**

**OBRAZAC PONUDE**

**Ponuditelj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Adresa sjedišta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Internetska adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Žiro račun \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odgovorna osoba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba za kontakt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**P O N U D A**

**za**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Usluga međunarodnog nadzora/vanjskog audita certifikacija i re-certifikacija Klinika i Zavoda KBCSM sukladno međunarodnoj normi ISO 9001:2015** |  |
| **Predmet nabave** | CPV oznaka: **72225000** |  |
|  |  |
|  | **Evidencijski broj nabave: 49-8/2024** |  |
|  |  |  |

Proučili smo Poziv na dostavu ponuda te sve dokumente i podatke koje nam je Naručitelj stavio na raspolaganje, detaljno smo upoznati s predmetom nabave i s uvjetima za njeno provođenje te nudimo

Predmet nabave sukladno Pozivu na dostavu ponuda za cijenu navedenu kako slijedi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R.br. |  | Iznos brojevima | Iznos slovima |
| **1.** | **CIJENA PONUDE bez PDV-a** |  |  |
|  | (iskazana u eurima) |  |  |
| **2.** | **POREZ NA DODANU VRIJEDNOST** |  |  |
|  | (iskazan u eurima) |  |  |
| **3.** | **UKUPNA CIJENA PONUDE** |  |  |
|  | **S PDV-om** |  |  |
|  | (iskazana u eurima) |  |  |
|  |  |  |  |

u skladu s troškovnikom koji se nalazi u prilogu i čini sastavni dio ponude.

1. Suglasni smo da će se Usluga koja je predmetom ovog postupka nabave izvršavati sukcesivno temeljem zaključenog ugovora o nabavi usluge u roku od 12 (dvanaest) mjeseci od dana potpisivanja ugovora.
2. Suglasni smo da se plaćanje vrši u roku od 60 dana od dana izdavanja računa, po izvršenim ugovornim obvezama. Suglasni smo da se plaćanje vrši u eurima i da se ne odobrava plaćanje predujma.
3. Suglasni smo da će se, ako se naša ponuda prihvati, temeljem provedenog postupka nabave sklopiti ugovor o nabavi
4. Suglasni smo da ova Ponuda ostane pravovaljana 90 (slovima: devedeset) dana od dana otvaranja ponuda

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***PONUDITELJ:*** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum) (čitko ime i prezime osobe ovlaštene

za zastupanje gospodarskog subjekta)

M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis osobe ovlaštene

za zastupanje gospodarskog subjekta)

**Obrazac 2.**

**Obrazac izjave ponuditelja da ne postoje osnove za isključenja iz sudjelovanja u postupku nabave sukladno članku 251. i 265. ZJN 2016**

Temeljem članka 265. stavka 2. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine, broj 120/16, 114/2022), kao osoba iz članka 251. stavka 1. točke 1. istog Zakona kao

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(upisati svojstvo osobe : član upravnog ili upravljačkog ili nadzornog tijela ili osoba koja ima ovlasti za zastupanje, donošenje odluka ili nadzora gospodarskog subjekta)**

u gospodarskom subjektu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(naziv gospodarskog subjekta)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(sjedište i OIB / indentifikacijski broj gospodarskog subjekta)**

dajem sljedeću

**IZJAVU O NEKAŽNJAVANJU**

kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**(ime i prezime)**

iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**(adresa stanovanja)**

broj identifikacijskog dokumenta (osobne iskaznice ili putovnice)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdane od

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**izjavljujem (zaokružiti a ili b ili oboje) :**

1. **da nisam pravomoćnom presudom osuđen za**
2. **za sebe i za navedenog gospodarskog subjekta da nismo pravomoćnom presudom osuđeni za**

i/ili

1. **kao osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta u ime i za račun drugog člana upravnog ili upravljačkog ili nadzornog tijela ili osobe koja ima ovlasti za zastupanje, donošenje odluka ili nadzora gospodarskog subjekta za koju se izjava daje**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(navesti ime i prezime osobe za koju se izjava daje, adresu stanovanja, broj identifikacijskog dokumenta i izdavatelja istog)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(navesti ime i prezime osobe za koju se izjava daje, adresu stanovanja, broj identifikacijskog dokumenta i izdavatelja istog)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(navesti ime i prezime osobe za koju se izjava daje, adresu stanovanja, broj identifikacijskog dokumenta i izdavatelja istog)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(navesti ime i prezime osobe za koju se izjava daje, adresu stanovanja, broj identifikacijskog dokumenta i izdavatelja istog)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(navesti ime i prezime osobe za koju se izjava daje, adresu stanovanja, broj identifikacijskog dokumenta i izdavatelja istog)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(navesti ime i prezime osobe za koju se izjava daje, adresu stanovanja, broj identifikacijskog dokumenta i izdavatelja istog)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(navesti ime i prezime osobe za koju se izjava daje, adresu stanovanja, broj identifikacijskog dokumenta i izdavatelja istog)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(navesti ime i prezime osobe za koju se izjava daje, adresu stanovanja, broj identifikacijskog dokumenta i izdavatelja istog)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(navesti ime i prezime osobe za koju se izjava daje, adresu stanovanja, broj identifikacijskog dokumenta i izdavatelja istog)**

**da ista/e nije pravomoćnom presudom osuđena za :**

1. **sudjelovanje u zločinačkoj organizaciji, na temelju**

* članka 328. (zločinačko udruženje) i članka 329. (počinjenje kaznenog djela u sastavu zločinačkog udruženja) Kaznenog zakona
* članka 333. (udruživanje za počinjenje kaznenih djela), 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.)

1. **korupciju, na temelju**

* članka 252. (primanje mita u gospodarskom poslovanju), članka 253. (davanje mita u gospodarskom poslovanju), članka 254. (zlouporaba u postupku javne nabave), članka 291. (zlouporaba položaja i ovlasti), članka 292. (nezakonito pogodovanje), članka 293. (primanje mita), članka 294. (davanje mita), članka 295. (trgovanje utjecajem) i članka 296. (davanje mita za trgovanje utjecajem) Kaznenog zakona
* članka 294.a (primanje mita u gospodarskom poslovanju), članka 294.b (davanje mita u gospodarskom poslovanju), članka 337. (zlouporaba položaja i ovlasti), članka 338. (zlouporaba obavljanja dužnosti državne vlasti), članka 343. (protuzakonito posredovanje), članka 347. (primanje mita) i članka 348. (davanje mita) 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.)

1. **prijevaru, na temelju**

* članka 236. (prijevara), članka 247. (prijevara u gospodarskom poslovanju), članka 256. (utaja poreza ili carine) i članka 258. (subvencijska prijevara) Kaznenog zakona
* članka 224. (prijevara), članka 293. (prijevara u gospodarskom poslovanju) i članka 286. (utaja poreza i drugih davanja) 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.)

1. **terorizam ili kaznena djela povezana s terorističkim aktivnostima, na temelju**

* članka 97. (terorizam), članka 99. (javno poticanje na terorizam), članka 100. (novačenje za terorizam), članka 101. (obuka za terorizam) i članka 102. (terorističko udruženje) Kaznenog zakona
* članka 169. (terorizam), članka 169.a (javno poticanje na terorizam) i članka 169.b (novačenje i obuka za terorizam) 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.)

1. **pranje novca ili financiranje terorizma, na temelju**

* članka 98. (financiranje terorizma) i članka 265. (pranje novca) Kaznenog zakona
* članka 279. (pranje novca) 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.)

1. **dječji rad ili druge oblike trgovanja ljudima, na temelju**

* članka 106. (trgovanje ljudima) Kaznenog zakona
* članka 175. (trgovanje ljudima i ropstvo) 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.),

**ZA GOSPODARSKI SUBJEKT**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum) (čitko ime i prezime osobe ovlaštene

za zastupanje gospodarskog subjekta)

M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis osobe ovlaštene

za zastupanje gospodarskog subjekta)

**UPUTA:**

Ovaj obrazac potpisuju osobe ili se daje za osobe koje su članovi upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela ili koje imaju ovlasti zastupanja, donošenja odluka ili nadzora toga gospodarskog subjekta.

Sukladno članku 20. stavku 12. Pravilnika o dokumentaciji o nabavi te ponudama u postupcima javne nabave (Narodne novine, broj 65/17,*75/20*) izjavu iz članka 265. stavka 2. u vezi s člankom 251. stavkom 1. ZJN 2016 može dati osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta za gospodarski subjekt i za sve osobe koje su članovi upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela ili osoba koja ima ovlasti za zastupanje, donošenje odluka ili nadzora gospodarskog subjekta.

U navedenom slučaju osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta može na jednoj izjavi dati izjavu i za sve osobe koje su članovi upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela ili osoba koja ima ovlasti za zastupanje, donošenje odluka ili nadzora gospodarskog subjekta.

**NAPOMENA:**

U slučaju da gospodarski subjekt **ima** poslovni nastan u Republici Hrvatskoj, ovaj obrazac Izjave o nekažnjavanju **mora imati ovjereni potpis davatelja Izjave kod javnog bilježnika** ili kod nadležne sudske ili upravne vlasti ili strukovnog ili trgovinskog tijela u Republici Hrvatskoj.

U slučaju da gospodarski **nema** poslovni nastan u Republici Hrvatskoj, ovaj obrazac Izjave o nekažnjavanju **mora imati ovjereni potpis davatelja Izjave kod javnog bilježnika ili kod nadležne sudske ili upravne vlasti ili strukovnog ili trgovinskog tijela** u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta, odnosno državi čiji je osoba državljanin.

**Obrazac 3.**

**IZJAVA O PLAĆANJU DOSPJELIH POREZNIH OBVEZA I OBVEZA ZA MIROVINSKO I ZDRAVSTVENO OSIGURANJAE ZA GOSPODARSKOG SUBJEKTA KOJI NEMA POSLOVNI NASTAN U REPUBLICI HRVATSKOJ**

***Izjava se traži jedino ako se ne izdaju dokumenti iz članka 265. stavka 1. točke 2. ili ako ne obuhvaćaju sve okolnosti iz članka 252. stavka 1. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine, broj 120/16)***

Temeljem članka 252. stavka 1. točke 2. i članka 265. stavka 2. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine, broj 120/16, 114/2022) kao osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta dajem sljedeću

**IZJAVU O PLAĆANJU DOSPJELIH POREZNIH OBVEZA**

**I OBVEZA ZA MIROVINSKO I ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**(ime i prezime)**

iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**(adresa stanovanja)**

broj identifikacijskog dokumenta (osobne iskaznice ili putovnice) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

izdane od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

kao osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje gospodarskog subjekta kojeg zastupam

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(naziv gospodarskog subjekta)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(sjedište i OIB ili identifikacijski broj zemlje poslovnog nastana)**

izjavljujem da je gospodarski subjekt kojeg zastupam ispunio sve obveze plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje u Republici Hrvatskoj ili u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta, budući da gospodarski subjekt nema poslovni nastan u Republici Hrvatskoj.

**ZA GOSPODARSKI SUBJEKT**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum) (čitko ime i prezime osobe ovlaštene

za zastupanje gospodarskog subjekta)

M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis osobe ovlaštene

za zastupanje gospodarskog subjekta)

**UPUTA:**

Ovaj obrazac potpisuju osobe koje su članovi upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela ili koje imaju ovlasti zastupanja, donošenja odluka ili nadzora toga gospodarskog subjekta.

Ako gospodarski subjekt ima više osoba ovlaštenih za zastupanje ovu izjavu zajednički potpisuju osobe koje su ovlaštene za skupno zastupanje gospodarskog subjekta.

Izjava mora imati ovjereni potpis kod nadležne sudske ili upravne vlasti, javnog bilježnika ili strukovnog ili trgovinskog tijela u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta, odnosno državi čiji je osoba državljanin.

Prihvaća se i izjava s ovjerenim potpisom kod javnog bilježnika iz Republike Hrvatske.

**Obrazac 4.**

**OBRAZAC IZJAVE PONUDITELJA DA NE POSTOJE OSNOVE ZA ISKLJUČENJA IZ SUDJELOVANJA U POSTUPKU JAVNE NABAVE SUKLADNO ČLANKU 265. STAVKU 2. ZJN 2016 ZA GOSPODARSKOG SUBJEKTA KOJI NEMA POSLOVNI NASTAN U REPUBLICI HRVATSKOJ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv ponuditelja)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa)

Na temelju članka 265. stavka 2. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine, broj 120/2016, 114/2022) dajem sljedeću

**I Z J A V U**

ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ime i prezime)

rođen/-a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(datum rođenja) (mjesto rođenja)

s prebivalištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i adresa)

kao osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje gospodarskog subjekta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv gospodarskog subjekta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sjedište i OIB / indentifikacijski broj gospodarskog subjekta)

izjavljujem da nad naprijed navedenim gospodarskim subjektom nije otvoren stečajni postupak, da isti nije nesposoban za plaćanje ili prezadužen, nije u postupku likvidacije, njegovom imovinom ne upravlja stečajni upravitelj ili sud, nije u nagodbi s vjerovnicima, nije obustavio poslovne aktivnosti niti je u bilo kakvoj istovrsnoj situaciji koja proizlazi iz sličnog postupka prema nacionalnim zakonima i propisima.

**ZA GOSPODARSKI SUBJEKT**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum) (čitko ime i prezime osobe ovlaštene

za zastupanje gospodarskog subjekta

ili osobe ovlaštene za zastupanje zajednice ponuditelja)

M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis osobe ovlaštene

za zastupanje gospodarskog subjekta

ili osobe ovlaštene za zastupanje zajednice ponuditelja)

**NAPOMENA:**

Ovaj obrazac potpisuju osobe koje su članovi upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela ili koje imaju ovlasti zastupanja, donošenja odluka ili nadzora toga gospodarskog subjekta.

Sukladno članku 265. stavku 2. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine, broj 120/16, 114/2022 ) ako se u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta, odnosno državi čiji je osoba državljanin ne izdaju dokumenti iz stavka 1. citiranog članka ili ako ne obuhvaćaju sve okolnosti iz članka 251. stavka 1., članka 252. stavka 1. i članka 254. stavka 1. točke 2. istog Zakona, oni mogu biti zamijenjeni **izjavom pod prisegom ili, ako izjava pod prisegom prema pravu dotične države ne postoji, izjavom davatelja s ovjerenim potpisom kod nadležne sudske ili upravne vlasti, javnog bilježnika ili strukovnog ili trgovinskog tijela** u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta, odnosno državi čiji je osoba državljanin.

**Obrazac 5.**

**IZJAVA PONUDITELJA O DOSTAVI JAMSTVA ZA UREDNO ISPUNJENJE UGOVORA**

**Ponuditelj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Adresa sjedišta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Internetska adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Žiro račun: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odgovorna osoba/e:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta daje slijedeću

**I Z J A V U**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime, dan, mjesec, godina i mjesto rođenja, mjesto i adresa stanovanja)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

odgovorno izjavljujem da će Ponuditelj

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Naziv i sjedište gospodarskog subjekta)

ukoliko naša ponuda bude prihvaćena kao najpovoljnija i odabrana za sklapanje ugovora, uz svaki pojedinačni ugovor

* dostaviti jamstvo za uredno ispunjenje ugovora u obliku mjenice ili garancije banke bjanko zadužnicu ili novčaniog pologa;
* da će jamstvo biti u visini od 10% (deset posto) od vrijednosti ugovora bez PDV-a
* da će se navedeno jamstvo za uredno ispunjenje ugovora predati prilikom zaključenja ugovora o nabavi, a najkasnije u roku 10 dana od dana zaključenja ugovora o nabavi sa rokom valjanosti jednakom roku valjanosti ugovora;
* da je suglasan da će se navedeno jamstvo za uredno ispunjenje ugovora protestirati (naplatiti) u slučaju povrede ugovornih obveza.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | M. P. | |
| (Mjesto i datum) |  | (Čitko ime i prezime ovlaštene osobe |
|  |  | gospodarskog subjekta) |
|  |  |  |
|  |  | (Vlastoručni potpis ovlaštene osobe |
|  |  | gospodarskog subjekta) |

**Obrazac 6.**

**IZJAVA SUKLADNO ODLUCI VIJEĆA EUROPSKE UNIJE 2022/578 O IZMJENI ODLUKE 2014/512/ZVSP O MJERAMA OGRANIČAVANJA S OBZIROM NA DJELOVANJA RUSIJE KOJIMA SE DESTABILIZIRA STANJE U UKRAJINI**

Kao osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(naziv i sjedište gospodarskog subjekta, OIB)

dajem sljedeću:

**I Z J A V U**

kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ime i prezime) (adresa stanovanja)

vrsta i broj identifikacijskog dokumenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdanog od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, izjavljujem da gospodarski subjekt kojeg sam po zakonu ovlašten zastupati nije:

(a) ruski državljanin ili fizička ili pravna osoba, subjekt ili tijelo s poslovnim nastanom u Rusiji;

(b) pravna osoba, subjekt ili tijelo u čijim vlasničkim pravima subjekt iz točke (a) ovog stavka ima izravno ili neizravno više od 50% udjela; ili

(c) fizička ili pravna osoba, subjekt ili tijelo koji djeluju za račun ili prema uputama subjekta iz točke (a) ili (b), uključujući, ako oni čine više od 10% vrijednosti ugovora, podugovaratelje, dobavljače ili subjekte na čije se kapacitete oslanja u smislu direktiva 2014/23/EU, 2014/24/EU, 2014/25/EU i 2009/81/EZ.

**NAPOMENA:** Gospodarski subjekt ovom izjavom dokazuje da su podaci koji su sadržani u ovom dokumentu točni te da odgovaraju činjeničnom stanju u trenutku dostave naručitelju.

**ZA GOSPODARSKI SUBJEKT**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum) (čitko ime i prezime osobe ovlaštene

za zastupanje gospodarskog subjekta)

M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis osobe ovlaštene

za zastupanje gospodarskog subjekta)

**UPUTA:**

Izjavu potpisuje osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta (ako je ovlaštena za pojedinačno i samostalno zastupanje gospodarskog subjekta) ili osobe po zakonu ovlaštene za zastupanje gospodarskog subjekta (ako su dvije ili više osoba ovlaštene za zajedničko odnosno skupno zastupanje).

Svi gospodarski subjekti koji sudjeluju u postupku nabave (ponuditelj, članovi zajednice ponuditelja, podugovaratelj, gospodarski subjekti na koje se ponuditelj oslanja) dužni su dostaviti ovu Izjavu.

**Obrazac 7.**

**TROŠKOVNIK**

**Usluga certificiranih i nadzornih audita za certificirane klinike KBCSM**

**sukladno međunarodnoj ISO 9001:2015 normi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naziv i opis predmeta nabave** | | | | | **Cijena bez PDV-a** | | **Iznos PDV-a** | | **Cijena s PDV-om** |
| **NADZORNI AUDITI ISO 9001:2015 za 2025. godinu**  Vanjski auditor prolazi kroz svaku točku međunarodne norme ISO 9001:2015 na klinici/zavodu, a temeljem ranije stečene certifikacije i ocjene te navedenih nesukladnosti. Prema normi ISO 9001:2015 vanjski auditor vrši potrebne kontrole svih aktivnosti koje se odvijaju na klinici/zavodu administrativne i operativne (politiku kvalitete, administrativno poslovanje klinike, održavanje opreme, evidenciju rizika i prilika, ciljeva, nesukladnosti, prigovora i pohvala, licenciranja zaposlenika). *Jedinica mjere za svaku kliniku/zavod je 1 komplet.* | | | | | | | | | |
| **1. KLINIKA ZA KOŽNE I SPOLNE BOLESTI (1.NA)** | | | | | | | | | |
| Broj zaposlenika: 54 Broj ugovorenih kreveta: 28 STAC, 12 DB Lokacija: KBC SM, Vinogradska cesta 29, Zagreb | | | | | | | | | |
| 1. | ZAVOD ZA KOŽNE I SPOLNE BOLESTI | | | |  | |  | |  |
| 2. | DNEVNA BOLNICA KLINIKE | | | |
| 3. | POLIKLINIKA | | | |
| 4. | ODJEL ZA DERMATOLOŠKU ONKOLOGIJU | | | |
| 5. | ODJEL ZA DJEČIJU DERMATOLOGIJU | | | |
| Unutar Klinike djeluju dva (2) referentna centra: Referentni centar za melanom i Referentni centar za kronične rane Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi RH. U Klinici djeluje i Centar za teledermatologiju Ministarstva zdravlja RH, i to kroz Ambulantu za teledermatologiju. | | | | |
| **2. KLINIKA ZA KIRURGIJU (2. NA)** | | | | | | | | | |
| 1. | ODJEL ZA TORAKALNU I ABDOMINALNU KIRURGIJU | | | |  | |  | |  |
| 2. | ODJEL OPĆE I ONKOLOŠKE KIRURGIJE | | | |
| 3. | ODJEL ZA TRAUMATOLOGIJU | | | |
| 4. | ODJEL KIRURGIJE DONJEG PROBAVNOG TRAKTA | | | |
| 5. | ODJEL KIRURGIJE GORNJEG PROBAVNOG TRAKTA | | | |
| 6. | | ODJEL ZA VASKULARNU KIRURGIJU | | |
| **3. KLINIKA ZA ONKOLOGIJU I NUKLEARNU MEDICINU (2. NA)** | | | | | | | | | |
| Broj zaposlenika: 97  Broj ugovorenih kreveta: 98 STAC, 11 DB Lokacija: KBC SM, Vinogradska cesta 29, Zagreb | | | | | | | | | |
| 1. | ONKOLOGIJU I RADIOTERAPIJU | | | |  | |  | |  |
| 2. | ODJEL ZA LABORATORIJSKU DIJAGNOSTIKU BOLESTI ŠTITNJAČE, ONKOLOŠKU I IMUNOLOŠKU DIJAGNOSTIKU | | | |  | |  | |  |
| 3. | ZAVOD ZA NUKLEARNU MEDICINU | | | |  | |  | |  |
| **4. KLINIKA ZA PSIHIJATRIJU (1. NA)** | | | | | | | | | |
| Broj zaposlenika: 110 Broj ugovorenih kreveta: 43 STAC, 52 DB Lokacija: KBC SM, Vinogradska cesta 29, Zagreb | | | | | | | | | |
| 1. | ZAVOD ZA BIOLOGIJSKU PSIHIJATRIJU I PSIHOFARMAKOLOGIJU | | | |  | |  | |  |
| 2. | ZAVOD ZA ALKOHOLIZAM I DRUGE OVISNOSTI | | | |  | |  | |  |
| 3. | ZAVOD ZA SOCIJALNU PSIHIJATRIJU I PSIHODIJAGNOSTIKU | | | |  | |  | |  |
| 4. | DNEVNA BOLNICA KLINIKE ZA PSIHIJATRIJU | | | |  | |  | |  |
| 5. | POLIKLINIKA I ORDINACIJA ZA HITNU PSIHIJATRIJU | | | |  | |  | |  |
| **5. ZAVOD ZA TRANSFUZIJSKU I REGENERATIVNU MEDICINU (RCA)** | | | | | | | | | |
| Broj zaposlenika: 31 Lokacija: KBC SM, Vinogradska 29, Ilica 197 i Draškovićeva 19, 10 000 Zagreb | | | | | | | | | |
| 1. | ODJEL ZA KLINIČKU TRANSFUZIJU I IMUNOHEMATOLOGIJU | | | |  | |  | |  |
| 2. | ODJEL ZA KONTROLU KVALITETE U TRANSFUZIJI, STANIČNOJ I TKIVNOJ TERAPIJI | | | |  | |  | |  |
| 3. | ODJEL BANKA TKIVA I STANICA | | | |  | |  | |  |
| **6. ODJEL BANKA TKIVA I STANICA (RCA)** | | | | | | | | | |
| Broj zaposlenika: 09 Lokacija: Draškovićeva 19, Zagreb | | | | | | | | | |
| 1. | Odjel banka tkiva istanica za bankiranje koštanih presadaka živih darivatelja te uzgoj i bankiranje ljudske kože | | | |  | |  | |  |
| **7. KLINIKA ZA REUMATOLOGIJU, FIZIKALNU MEDICINU I REHABILITACIJU (1. NA)** | | | | | | | | | |
| Broj zaposlenih: 99  Broj ugovorenih kreveta: 28 SAC, 6 DB  Lokacija: Vinogradska 29, Ilica 197 I Draškovićeva 19, 10 000 Zagreb | | | | | | | | | |
| 1. | | | ODJEL ZA REUMATOLOGIJU, FIZIKALNU MEDICINU I REHABILITACIJU ODRASLIH |  | |  | |  | |
| 2. | | | ODJEL ZA REHABILITACIJU DJECE |
| 3. | | | DNEVNA BOLNICA ZA REUMATOLOGIJU, FIZIKALNU MEDICINU I REHABILITACIJU ODRASLIH |
| 4. | | | DNEVNA BOLNICA ZA REHABILITACIJU DJECE |
| 5. | | | POLIKLINIKA |
| **8. KLINIKA ZA PEDIJATRIJU (2. NA)** | | | | | | | | | |
| Broj zaposlenika: 105 Broj ugovorenih kreveta: 58 STAC, 23 DB Lokacija: KBC SM, Vinogradska cesta 29, Zagreb | | | | | | | | | |
| 1. | ZAVOD ZA ENDOKRINOLOGIJU, DIJABETES, PULMOLOGIJU I ALERGOLOGIJU | | | |  | |  | |  |
| 2. | ZAVOD ZA GASTROENTEROLOGIJU, HEPATOLOGIJU, POREMEĆAJE PREHRANE, NEUROLOGIJU S EPILEPTOLOGIJOM I HEMATOLOGIJU | | | |
| 3. | ZAVOD ZA KARDIOLOGIJU, NEFROLOGIJU I REUMATOLOGIJU S IMUNOLOGIJOM | | | |
| 4. | DIJAGNOSTIČKO TERAPIJSKI ODJEL ZA OPĆU PEDIJATRIJU | | | |
| 5. | DNEVNA BOLNICA KLINIKE | | | |
| 6. | POLIKLINIKA | | | |  | |  | |  |
| **9. KLINIČKI ZAVOD ZA PATOLOGIJU I CITOLOGIJU “LJUDEVIT JURAK” (2. NA)** | | | | | | | | | |
| Broj zaposlenika: 85  Lokacija: KBC SM, Vinogradska cesta 29, Zagreb | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | |  |
|  | Ukupno cijena (bez PDV-a): | | | |  | | | | |
|  | Iznos PDV-a po stopi \_\_\_\_\_\_\_\_\_ % | | | |  | | | | |
|  | Ukupno cijena (uključujući PDV): | | | |  | | | | |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_2024.

**M.P**.

**ZA PONUDITELJA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(potpis odgovorne osobe ponuditelja)**