|  |  |
| --- | --- |
| logo KBCSM-3 | **KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR****SESTRE MILOSRDNICE**Vinogradska cesta 29 tel.: 01 3787 29410000 Zagreb fax.: 01 3768 270HrvatskaOIB 84924656517MB 03208036 |

**POZIV NA DOSTAVU PONUDA**

**za provedbu postupka nabave:**

**Defibrilatori za potrebe Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice**

**GRUPA 1- Defibrilator s višeparametarskim monitorom za potrebe Zavoda za anesteziju**

 **GRUPA 2 - Defibrilator s pisačem, EKG monitorom za potrebe Klinike za kirurgiju**

**Evidencijski broj: 51-41/2025**

**KLASA: 530-01/25-01/042**

**URBROJ: 251-29-13-25-03**

**Zagreb, lipnja 2025.**

**UPUTE ZA PRIPREMU I PODNOŠENJE PONUDE**

Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice pokrenuo je postupak nabave:

**Defibrilatori za potrebe Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice**

**GRUPA 1- Defibrilator s višeparametarskim monitorom za potrebe Zavoda za anesteziju**

**GRUPA 2 - Defibrilator s pisačem, EKG monitorom za potrebe Klinike za kirurgiju ev.br.51-41/2025**, te je donio Odluku o početku postupka nabave (**KLASA: 530-01/25-01/042 URBROJ: 251-29-13-25-01**). Na temelju odredbe članka 12. stavka 1. ZJN 2016 i čl. 4. Općeg akta za postupanje u postupcima nabave (Urbroj: UV-658/17-11-1) od 17. siječnja 2017., 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, web stranica: [www.kbcsm.hr](http://www.kbcsm.hr)

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

Adresa elektroničke pošte: nabava@kbcsm.hr

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

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.

Osobe ovlaštene za komunikaciju s ponuditeljima su Valentina Sumpor, mag.oec.

Telefon:01/3787 973

Adresa elektroničke pošte: valentina.sumpor@kbcsm.hr

**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. MARČINKOVIĆ I PARTNERI d.o.o., Ulica kneza Branimira 71 A, Zagreb, OIB 24920530285
2. PHARMA HEMP d.o.o., Ulica kneza Branimira 71 A, Zagreb, OIB 73731486433
3. PROPERTIES INVENTIVE DESIGN d.o.o., Jukićeva 2/A, Zagreb, OIB 14937489808
4. ULOLA d.o.o., Jure Kaštelana 19, Zagreb, OIB 53575159503
5. NAŠE VOĆE d.o.o., Jukićeva 2/A, Zagreb, OIB 96115198364
6. STARESMED j.d.o.o., Prolaz Jurja Ratkaja 7, Zagreb, OIB 05094187485
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

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
2. IGH BUSINESS ADVISORY SERVICES d.o.o., Janka Rakuše 1, Zagreb, OIB 21740013729
3. EPTISA ADRIA d.o.o., Rapska ulica 4, Zagreb, OIB 28457369235.
4. ROSA TRIM d.o.o., Zagreb, Prominska 48, OIB 31184249323

**4. Opis predmeta nabave**

 **Predmet nabave je:**

**Defibrilatori za potrebe Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice**

**GRUPA 1- Defibrilator s višeparametarskim monitorom za potrebe Zavoda za anesteziju**

**GRUPA 2 - Defibrilator s pisačem, EKG monitorom za potrebe Klinike za kirurgiju**

Oznaka i naziv iz Jedinstvenog rječnika javne nabave **CPV: 33182100**

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

**Ponuđena roba mora u cijelosti zadovoljiti sve tražene tehničke uvjete iz opisa predmeta nabave i specifikacije koja se nalazi u troškovniku** ovog Poziva na dostavu ponuda, odnosno, ukoliko ponuditelj nudi drugi jednakovrijedan proizvod isti treba imati karakteristike proizvoda na koji se naručitelj primjera radi pozvao u troškovniku ovog Poziva na dostavu ponuda.

**5. Evidencijski broj nabave**: **51-41/2025**

**6. Procijenjena vrijednost nabave: ukupno21.600,00 eura bez PDV-a**

**GRUPA 1: 16.000,00 eura bez PDV-a**

**GRUPA 2: 5.600,00 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 60 dana s najpovoljnijim ponuditeljem prema vrsti I količini navedenoj u Troškovniku (Obrazac 4).

**8. Specifikacija predmeta nabave**

Specifikacija predmeta nabave opisana je u Troškovniku (Obrazac 4) 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 isporuke robe**

Mjesto isporuke robe FCO LOKACIJA NARUČITELJA, kako slijedi:

 Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice Vinogradska cesta 29 10 000 Zagreb

**10. Rok isporuke**

Ponuditelj (Isporučitelj) je dužan isporučiti robu u roku od 30 dana od dana potpisa uovora Uredna isporuka predmeta nabave potvrđuje se otpremnicom ili izdatnicom, ovjerenom od strane Naručitelja i odabranog ponuditelja (Isporučitelja).

O uredno izvršenom predmetu nabave sastaviti će se primopredajni zapisnik kojeg potpisuju ovlaštene osobe Naručitelja i Isporučitelja.

Naručitelj i odabrani ponuditelj imenovat će ovlaštene osobe koje su dužne pratiti realizaciju ugovornih obveza.

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

**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. (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 od dana početka postupka javne nabave.( Obrazac 2)*

**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

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

**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

Ako se u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta, odnosno državi čiji je osoba državljanin ne izdaju dokumenti iz stavka 1. članka 265. ZJN 2016 ili ako ne obuhvaćaju sve okolnosti iz članka 251. stavka 1., članka 252. stavka 1. i članka 254. stavka 1. točke 2. ZJN 2016 , 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.

*Smatra se da su dokumenti iz članka 265. stavka 1. točke 3. i stavka 2. ZJN 2016 ažurirani ako nisu stariji od dana početka postupka javne nabave.*

**11.4. Potvrda o sukladnosti, tzv. CE certifikat,** sukladno članku 259. i Zakonu o medicinskim proizvodima (NN 76/13, čl.31., čl.32., čl.33. i čl.46.). Ponuditelj je sposoban ako ima potvrdu - CE certifikat za proizvod izdanu od strane nadležnih instituta ili priznatih tijela za kontrolu kvalitete proizvođaču medicinskog proizvoda. Potvrde o sukladnosti se ne dostavljaju za medicinske proizvode klase rizika I i in vitro dijagnostičke medicinske proizvode iz skupine ostali.

Na priloženom dokumentu potrebno je jasno naznačiti na koju stavku se ono odnosi.

Ukoliko proizvod ne spada u medicinski proizvod, potrebno je da ponuditelj dostavi Izjavu potpisanu od strane odgovorne osobe ponuditelja u kojoj će navesti da proizvod ne spada u kategoriju medicinskog proizvoda.

**11.5. Katalozi, prospekti, specifikacije sa tehničkom specifikacijom predmeta** nabave kojim se nedvojbeno dokazuje, a Naručitelj može prepoznati da ponuđeni predmet nabave odgovara navedenom u specifikaciji.

Na priloženom dokumentu potrebno je jasno naznačiti na koju stavku se ono odnosi.

Za stavke koje nisu vidljive iz kataloga, prospekata ili specifikacija ponuditelj dostavlja izjavu proizvođača ako je proizvođač registriran u EU ili izjavu ovlaštenog zastupnika proizvođača za EU (navedenog u Izjavi o sukladnosti proizvoda, a sukladno Zakonu o medicinskim proizvodima) ako je proizvođač iz trećih zemalja, kojom se potvrđuje zadovoljavanje tehničke specifikacije koja nije vidljiva iz kataloga, prospekta ili specifikacije proizvođača.

**11.6. Izjava o sukladnosti proizvoda (Declaration of conformity),** sukladno Zakonu o medicinskim proizvodima (NN 76/13, čl.31., t.1.). Ponuditelj je sposoban ako ima izjavu o sukladnosti proizvoda koju izdaje proizvođač i na kojoj se obavezno nalazi podatak o tome tko je ovlašteni zastupnik proizvođača za EU ukoliko je proizvođač iz trećih zemalja (zemlje koje nisu članice EU niti europskog gospodarskog prostora).

Na priloženom dokumentu potrebno je jasno naznačiti na koju stavku se ono odnosi.

Ukoliko proizvod ne spada u medicinski proizvod, potrebno je da ponuditelj dostavi Izjavu potpisanu od strane odgovorne osobe ponuditelja u kojoj će navesti da proizvod ne spada u kategoriju medicinskog proizvoda.

**11.7. Izjava kojom se potvrđuje da jamstveni rok za robu** opisanu u točki 4. Poziva na dostavu ponuda, **iznosi 24 mjeseca** od dana potpisivanja Primopredajnog zapisnika opisanog u točki 10. Poziva na dostavu ponuda.

Nakon rangiranja ponuda prema kriteriju za odabir ponude, a prije donošenja odluke o odabiru, Naručitelj može od najpovoljnijeg ponuditelja s kojim namjerava sklopiti ugovor o nabavi zatražiti dostavu izvornika ili ovjerenih preslika svih onih dokumenata koji su traženi u ovom Pozivu na dostavu ponuda, a koje izdaju nadležna tijela.

Ukoliko je gospodarski subjekt već u ponudi dostavio određene dokumente u izvorniku ili ovjerenoj preslici, nije ih dužan ponovo dostavljati.

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

12.1 Sadržaj ponude

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

* Ponudbeni list (Obrazac 1)
* Izjava o nekažnjavanju (Obrazac 2)
* Izjava o dostavi jamstva za uredno ispunjenje ugovora (Obrazac 3)
* Popunjeni i ovjereni troškovnik (Obrazac 4)
* Ostali podaci traženi pozivom za dostavu ponuda (Navedeni u točki 11)

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.

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**

**Defibrilatori za potrebe Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice**

**GRUPA 1- Defibrilator s višeparametarskim monitorom za potrebe Zavoda za anesteziju**

 **GRUPA 2 - Defibrilator s pisačem, EKG monitorom za potrebe Klinike za kirurgiju**

 **ev.br. 51-41/2025"**

Ponude je potrebno dostaviti do **10.06.2025. godine do 11.00 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 ponuditi, tj. upisati jedinične cijene i ukupne cijene za svaku stavku troškovnika na način kako je to određeno u troškovniku.

U slučaju da ponuditelj ne ispuni makar jednu stavku, cijela ponuda će se smatrati neprihvatljivom i naručitelj će ju isključiti.

Jedinična 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:

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

Ponuda:

2. cijena ponude je za više od 20% niža od cijene drugo rangirane valjane ponude;

3. 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 je ekonomski najpovoljnija ponuda**

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

Ponuda se podnosi na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu.

***Izjava o sukladnosti proizvoda (Declaration of conformity) i Potvrda o sukladnosti, tzv. CE certifikat mogu biti na engleskom jeziku ili jednom od službenih jezika Europske unije.***

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

Rok za dostavu ponuda je do **07.04.2025**. **godine u 11.00 sati.**

Adresa na koju se dostavljaju ponude je: KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR SESTRE MILOSRDNICE, Vinogradska cesta 29, 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. Stavljanje na raspolaganje Poziva na dostavu ponuda**

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 isporučitelji dužni su dostaviti naručitelju u papirnatom obliku u izvorniku, u obliku:

* neopozive, bezuvjetne, **bankarske garancije** naplative na prvi poziv korisnika garancije i bez prigovora,
* **bjanko zadužnice**
* **mjenice**
* **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. \_\_\_\_\_\_\_\_/2025** – 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 isporučitelj, 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 bjanko zadužnicu, mjenicu 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, instalirati i pustiti u rad ugovorenu robu, 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 90 (devedeset) dana od dana isteka roka za dostavu ponude, koju će dostaviti Ponuditeljima sukladno ZJN 2016 .

**26. Bitni uvjeti ugovora**

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

 **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**: **Defibrilatori za potrebe Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice
GRUPA 1- Defibrilator s višeparametarskim monitorom za potrebe Zavoda za anesteziju**

 **GRUPA 2 - Defibrilator s pisačem, EKG monitorom za potrebe Klinike za kirurgiju**

-sastavni dio ugovora: odabrana ponuda ponuditelja sukladno Pozivu za dostavu ponuda i troškovnik

− količina i mjesto izvršenja predmeta nabave: sukladno Pozivu na dostavu ponuda,

 Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, Vinogradska 29

 −cijena predmeta nabave: sukladno procijenjenoj vrijednosti nabave Naručitelja, troškovniku i cijeni odabrane ponude,

− Ponuditelj (Isporučitelj) je dužan isporučiti robu u roku od 30 dana od dana potpisa uovora.

(Rok isporuke biti će bodovan kao jedan od kriterija za odabir ekonomski najpovoljnije ponude.)

− rok na koji se sklapa ugovor: **Ugovor se sklapa na razdoblje od 60 dana**

− Odabrani ponuditelj, odnosno isporučitelj, 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 bjanko zadužnicu, mjenicu 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, instalirati i pustiti u rad ugovorenu robu, 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 isporuči robu 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

− imenovanje ovlaštenih osoba obje ugovorne strane zaduženih za realizaciju ugovornih odredbi

**27. Podaci o osobama odgovornim za izvršenje ugovora**

Ponuditelji, pravne osobe, moraju u ponudi naznačiti imena i odgovarajuću stručnu kvalifikaciju osoba odgovornih za izvršenje ugovora o **nabavi Sinusoskop za potrebe Klinike za očne bolesti Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice**

**28. 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.

**29. 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matični broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Defibrilatori za potrebe Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice****GRUPA 1- Defibrilator s višeparametarskim monitorom za potrebe Zavoda za anesteziju** **GRUPA 2 - Defibrilator s pisačem, EKG monitorom za potrebe Klinike za kirurgiju** |  |
| **Predmet nabave** | CPV: 33182100 |  |
|  |  |
|  |  **Evidencijski broj nabave: 51-41/2025** |  |

**P O N U D A**

**Za predmet:**

**Defibrilatori za potrebe Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice**

**GRUPA 1- Defibrilator s višeparametarskim monitorom za potrebe Zavoda za anesteziju**

 **GRUPA 2 - Defibrilator s pisačem, EKG monitorom za potrebe Klinike za kirurgiju**

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 sukladno Pozivu na dostavu ponuda za cijenu navedenu kako slijedi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R.br. | GRUPA 1 - ANESTEZIJA | 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) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R.br. | GRUPA 2- KIRURGIJA | 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) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R.br. | SVEUKUPNA VRIJEDNOST PONUDE | 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 je Ponuditelj (Isporučitelj) dužan isporučiti **Defibrilatori za potrebe Kliničkog bolničkog centra Sestre milosrdnice**

**GRUPA 1- Defibrilator s višeparametarskim monitorom za potrebe Zavoda za anesteziju**

 **GRUPA 2 - Defibrilator s pisačem, EKG monitorom za potrebe Klinike za kirurgiju** koji je predmet ovog postupka

 nabave u roku od 30 dana od dana potpisa ugovora

1. 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.
2. Suglasni smo da će se, ako se naša ponuda prihvati, temeljem provedenog postupka nabave sklopiti ugovor o nabavi
3. Suglasni smo da ova Ponuda ostane pravovaljana 90 (slovima: devedeset) dana od dana otvaranja ponuda

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***PONUDITELJ:*** |  |
|  | M. P. |  |
| (Mjesto i datum) |  | (Čitko ime i prezime ovlaštene | osobe |
|  |  | gospodarskog subjekta) |  |
|  |  |  |  |

**Obrazac 2.**

**Obrazac izjave ponuditelja da ne postoje osnove za isključenja iz sudjelovanja u postupku nabave sukladno članku 265. stavku 1. točka 1. Zakona**

Temeljem članka 265. stavka 2. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine, broj 120/16), 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matični broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta daje sljedeću

**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;
* da će mjenica ili garancija banke biti u visini od 10% (deset posto) od vrijednosti ugovora bez PDV-a
* da će se mjenica ili garancija banke za uredno ispunjenje ugovora predati prilikom zaključenja ugovora o nabavi, a najkasnije u roku 8 dana od dana zaključenja ugovora o nabavi sa rokom valjanosti jednakom roku valjanosti ugovora;
* da je suglasan da će se mjenica ili garancija banke za uredno ispunjenje ugovora protestirati (naplatiti) u slučaju povrede ugovornih obveza.

 **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)

**Obrazac 6.**

**TROŠKOVNIK**

 **GRUPA 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Red. br.** | **OPIS ZAHTJEVANIH TEHNIČKIH KARAKTERISTIKA**  |  | Potvrda tehničkog opisa (DA/NE) | Upisati br. str. ponude. Označiti markerom i upisati redni broj, u dostavljenom prospektu ili tehničkoj specifikaciji proizvođača, gdje se točno nalazi stavka (red.br.) koja jasno i nedvojbeno potvrđuje ispunjavanje tražene tehničke karakteristike. |
| Količina |
| 1 | **DEFIBRILATOR S VIŠEPARAMETARSKIM MONITOROM -Anestezija** |
| 1.1. | Bifazični defibrilator / monitor sa mogućnošću praćenja dodatnih parametara: 3-kanalni EKG, SpO2, NIBP, vanjski srčani stimulator |   |   |   |
| 1.2. | Težina uređaja sa baterijom maksimalno 6.3 kg |   |   |   |
| 1.3. | Ugrađen priključak za Compact flash (CF) karticu |   |   |   |
| 1.4. | Ugrađen USB priključak |   |   |   |
| 1.5. | Uređaj može prenositi kliničke podatke i provjeru spremnosti uređaja na udaljeno mjesto putem bežične 802.11b, 802.11g mreže |   |   |   |
| 1.6. | Aparat sadrži modul za samotestiranje koji provjerava punjenje, defibrilaciju, vanjske elektrode (pedale) i priključni kabel za pedale |   |   |   |
| 1.7. | Napajanje 220 V / 50Hz, mogućnost rada na baterije, posjedovanje ugrađenog automatskog punjača baterija koji omogućuje napajanje bez dodatnih adaptera |   |   |   |
| 1.8. | Litij ionska baterija kapaciteta min. 100 defibrilacija ili 4 sata rada s jednom baterijom |   |   |   |
| 1.9. | Defibrilator, monitor, punjač i priključni modul za pacijenta čine jedinstvenu, neodvojivu cjelinu |   |   |   |
| 1.10. | Baterijsko napajanje monitora i defibrilatora izvedeno je s jednom baterijom |   |   |   |
|   | **MONITOR** |   |   |   |
| 1.11. | Ugrađen ekran minimalne dijagonale 16 cm, visoke rezolucije, LCD, u boji |   |   |   |
| 1.12. | Ispis EKG-a ili izvještaja defibrilacije moguć na standardno ugrađenom 3-kanalnom termo pisaču, širine najmanje 90 mm |   |   |   |
| 1.13. | Prikaz 3 kanala na ekranu |   |   |   |
| 1.14. | Pri aktiviranju alarma postoji vizuelni i zvučni indikator, te automatski ispis EKG-a s oznakom vrste alarma |   |   |   |
| 1.15. | Mjerenje SpO2 Masimo metodom |   |   |   |
| 1.16. | Mjerenje NIBP oscilometrijskom metodom |   |   |   |
|   | **DEFIBRILATOR** |   |   |   |
| 1.17. | Manuelni i AED mod rada |   |   |   |
| 1.18. | Bifazična tehnologija, pravokutni bifazični impuls |   |   |   |
| 1.19. | Minimalna energija defibrilatora 1 J |   |   |   |
| 1.20. | Maksimalna energija defibrilatora 200 J |   |   |   |
| 1.21. | Odabrana i isporučena energija prikazuje se na ekranu i na ispisu |   |   |   |
| 1.22. | Raspon mjerenja impedancije pacijenta: 15 – 300 Ohma |   |   |   |
| 1.23. | Mogućnost rada u asinhronom i u sinkroniziranom modu |   |   |   |
| 1.24. | Punjenje defibrilatora na maksimalnu energiju u vremenu kraćem ili jednakom 7 sekundi |   |   |   |
| 1.25. | Praćenje frekvencije i dubine ručne masaže srca preko senzora na elektrodama s numeričkim i grafičkim prikazom vrijednosti na zaslonu uređaja |   |   |   |
| 1.26. | Vizualne i zvučne poruke prilikom ručne masaže srca omogućavaju navođenje prema smjernicama ERC-a 2015. |   |   |   |
| 1.27. | Ugrađeni adaptivni algoritam filtrira EKG signal s artefaktima prilikom ručne masaže srca, s istovremenim prikazom filtriranog i nefiltriranog EKG signala na zaslonu uređaja |   |   |   |
| 1.28. | Vanjske defibrilacijske elektrode (pedale) sa integriranim tipkama za slijedeće funkcije:• postavljanje energije• punjenje• okidanje• ispis  |   |   |   |
| 1.29. | Pedijatrijske elektrode (pedale) integrirane u standardne vanjske defibrilacijske elektrode |   |   |   |
| 1.30. | Mogućnost korištenja elektroda za jednokratnu uporabu |   |   |   |
| 1.31. | Elektrode za jednokratnu uporabu s mogućnošću priključivanja kabla defibrilatora bez otvaranja pakiranja elektroda |   |   |   |
| 1.32. | Obje defibrilacijske elektrode se povezuju s defibrilatorom jednim, zajedničkim kablom |   |   |   |
|   | **VANJSKI SRČANI STIMULATOR (PACEMAKER)** |   |   |   |
| 1.33. | Impuls vanjskog srčanog stimulatora: pravokutni, trajanja 40 ms |   |   |   |
| 1.34. | Maksimalna struja vanjskog srčanog stimulatora: 140 mA |   |   |   |
| 1.35. | Raspon srčane frekvencije: 30 – 180 ppm |   |   |   |
| 1.36. | Tipka 4:1 koja omogućuje pregled intrinsičnog ritma pacijenta bez mijenjanja postavki vanjskog srčanog stimulatora |   |   |   |
| 1.37. | Postavke vanjskog srčanog stimulatora ostaju zadržane i nakon prijelaza u monitoring ili defibrilacijski način rada. |   |   |   |
| 1.38. | Prikaz EKG odvoda u višestrukim vektorima prilikom pacinga bez potrebe za spajanjem standardnog EKG kabela |   |   |   |

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

 **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)

**GRUPA 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Red. br.** | **Defibrilator s pisačem, EKG monitorom KIRURGIJA** | **Količina** | **Potvrda tehničkog opisa (DA/NE)** | **Upisati br. str. ponude. Označiti markerom i upisati redni broj, u dostavljenom prospektu ili tehničkoj specifikaciji proizvođača, gdje se točno nalazi stavka (red.br.) koja jasno i nedvojbeno potvrđuje ispunjavanje tražene tehničke karakteristike.** |
| 1 | Bifazični defibrilator / monitor sa praćenjem 3/5-kanalnog EKG-a |   |   |   |
| 2 | Rad s višekratnim elektrodama za defibrilaciju – pedalama |   |   |   |
| 3 | Vanjske pedijatrijske elektrode za defibrilaciju (pedale) integrirane u standardne elektrode za odrasle |   |   |   |
| 4 | Aparat sadrži modul za samotestiranje koji provjerava punjenje, defibrilaciju, vanjske elektrode (pedale); samotestiranje uređaja u unaprijed zadanom vremenu |   |   |   |
| 5 | Napajanje 220 V / 50Hz, mogućnost rada na baterije, posjedovanje ugrađenog automatskog punjača baterija koji omogućuje napajanje bez dodatnih adaptera |   |   |   |
| 6 | Litij ionska baterija kapaciteta min. 220 defibrilacija pri maksimalnoj energiji i 6,5 sati monitoriranja s jednom baterijom  |   |   |   |
| 7 | Defibrilator, monitor, punjač i priključni modul za pacijenta čine jedinstvenu, neodvojivu cjelinu |   |   |   |
| 8 | Baterijsko napajanje monitora i defibrilatora izvedeno je s jednom baterijom |   |   |   |
| 9 | Težina uređaja sa baterijom maksimalno 4.2 kg |   |   |   |
| 10 | Ugrađen ekran minimalne dijagonale 20 cm, LCD, dodirni, rezolucije minimalno 1024 x 768 piksela |   |   |   |
| 11 | Ispis EKG-a ili izvještaja defibrilacije moguć na standardno ugrađenom 3-kanalnom termo pisaču, širine najmanje 50 mm |   |   |   |
| 12 | Prikaz 5 kanala na ekranu |   |   |   |
| 13 | Pri aktiviranju alarma postoji vizuelni i zvučni indikator, te automatski ispis EKG-a s oznakom vrste alarma |   |   |   |
| 14 | Prikaz EKG-a preko 3-žilnog(odvodi I, II, III) ili 5-žilnog kabela(odvodi I, II, III, aVR, aVL, aVF, Vx) |   |   |   |
| 15 | Bifazična tehnologija, impuls eksponencijalno padajući |   |   |   |
| 16 | Maksimalna energija: 200 J ili 360 J |   |   |   |
| 17 | Odabrana i isporučena energija prikazuje se na ekranu i na ispisu |   |   |   |
| 18 | Mogućnost rada u asinhronom i u sinkroniziranom modu  |   |   |   |
| 19 | Punjenje defibrilatora na maksimalnu energiju u vremenu kraćem ili jednakom 7 sekundi |   |   |   |
| 20 | Vanjske defibrilacijske elektrode (pedale) sa integriranim tipkama za slijedeće funkcije: |   |   |   |
| ·         postavljanje energije |   |   |   |
| ·         punjenje |   |   |   |
| ·         okidanje |   |   |   |
| 21 | Impuls vanjskog srčanog stimulatora trajanja 20 ili 40 ms  |   |   |   |
| 22 | Maksimalna struja vanjskog srčanog stimulatora: 200 mA  |   |   |   |
| 23 | Raspon srčane frekvencjie, minimalni: 30 – 210 ppm  |   |   |   |
| 24 | Indikator spremnosti defibrilatora za defibrilaciju stalno vidljiv (i kada je uređaj isključen) |   |   |   |
| 25 | Pohranjivanje 1000 događaja za jednog pacijenta |   |   |   |
| 26 | Pohranjivanje 120 sati EKG krivulja |   |   |   |
| 27 | Pohranjivanje 200 sati tabličnih trendova |   |   |   |
| 28 | Snimanje zvuka 8 sati |   |   |   |
| 29 | Indikator kvalitete kontakta na ručnim elektrodama-pedalama s indikacijom u crvenom, žutom ili zelenom bojim; vidljivo na pedalama i na zaslonu defibrilatora  |   |   |   |
| 30 | Zaštita od vode i prašine minimalno IP55 |   |   |   |

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

 **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)