



UPUTE PONUDITELJIMA

1. **Ime naručitelja:** Dom za odrasle osobe sv. Frane Zadar
2. **Adresa naručitelja:** Fra Donata Fabijanića 6, 23000 Zadar
3. **OIB:** 65698739290 **Broj telefona:** 023/250-465
4. **Broj telefaksa:** 023/250-880
5. **Mjesto isporuke:** Dom za odrasle osobe sv. Frane Zadar
6. **Jednostavna nabava-Izravno ugovaranje** (nabava do 200.000,00 Kn bez PDV-a po kategoriji nabave sukladno čl.12.st.1. i članku 15. Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16 i odredbi Pravilnika o provedbi postupaka jednostavne nabave Doma za odrasle osobe sv. Frane Zadar (Klasa: 551-01/20-01/46, Ur. broj: 542-01-01-20-1).
7. **Predmet nabave: Zdravstveni materijal prema troškovniku na period od 1.6.2020. do 31.12.2020.** Količine proizvoda navedene u troškovniku su očekivane, a roba će se naručivati prema stvarnim potrebama Doma.

Ponuditelj mora ponuditi cijene za sve proizvode navedene u troškovniku.

Pakiranja proizvoda ne mogu biti transportna, već po našim stvarnim potrebama.

Ponuđeni proizvodi moraju biti I klase.

8. **Uvjeti sposobnosti gospodarskih subjekata (ponuditelja) i dokazi o sposobnosti:**

a) Pravna i poslovna sposobnost:

Isprava o upisu u poslovni, sudski (trgovački) strukovni, obrtni ili drugi odgovarajući registar države sjedišta gospodarskog subjekta ili odgovarajuća potvrda, ne starija od **3 mjeseca od dana slanja ovog poziva.**

Dokaz pod **a)** se dostavlja u **izvorniku ili u običnoj (neovjerenoj) preslici**

Izdavatelj dokaza: nadležni Trgovački sud, odnosno upravno ili drugo tijelo nadležno za vođenje obrtnog, strukovnog ili poslovnog registra.

b) Financijska i gospodarska sposobnost:

Potvrda porezne uprave o stanju duga ili istovrijedne isprave nadležnih tijela zemlje sjedišta gospodarskog subjekta, koja ne smije biti **starija od 30 dana od dana slanja ovog poziva.**

Potvrdom porezne uprave o stanju duga ili istovrijednom ispravom nadležnih tijela zemlje sjedišta gospodarskog subjekta, gospodarski subjekt **treba dokazati** da je ispunio obvezu plaćanja svih dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, osim ako je gospodarskom subjektu sukladno posebnim propisima odobrena odgoda plaćanja navedenih obveza, u kojem slučaju dostavlja takvu potvrdu.

Dokaz pod **b)** se dostavlja u **izvorniku ili u običnoj (neovjerenoj) preslici .**

Izdavatelj dokaza: Porezna uprava nadležna gospodarskom subjektu (ponuditelju) za izdavanje potvrde.



Naručitelj može prije sklapanja Ugovora od odabranog ponuditelja zatražiti izvornike ili ovjerene preslike priloženih dokaza o sposobnosti.

Ponuditelj mora voditi računa o roku važenja dostavljenih dokaza sposobnosti, koji moraju odgovarati traženju za ovaj predmet nabave.

9. NAČIN IZRAČUNA CIJENA:

- a) Cijene u ponudi izražavaju se u kunama bez PDV –a.
- b) U cijeni moraju biti sadržani svi troškovi ponuditelja do dostave robe u Dom. Ponuđene cijene za sve proizvode u troškovniku ostaju nepromjenjive (bez povećanja) za vrijeme trajanja Ugovora o isporuci.

10. PROCIJENJENA VRIJEDNOST NABAVE:

Procijenjena vrijednost nabave iznosi 75.000,00 kuna.

11. ROK, NAČIN I UVJETI PLAĆANJA – ne može biti kraći od 30 dana od dana nastanka DVO. Opći uvjeti: plaćanje virmanom, avansno plaćanje isključeno, cijene su fco kupac.

12. POČETAK I ROK ISPORUKA ROBA: Roba će se nabavljati sukcesivno tijekom godine, a stvarne količine bit će određene pojedinačnim narudžbama. Odabrani ponuditelj mora isporučiti robu u roku od 48 sati od dana primitka narudžbe Doma.

13. ROK VALJANOSTI PONUDE: 30 dana od dana isteka roka za dostavu ponude.

14. KRITERIJ ODABIRA PONUDE: Najpovoljnija ponuda je ponuda s najnižom cijenom. Kod popunjavanja ponude zabranjuje se dopisivanje artikala koji nisu zatraženi, niti se dozvoljava nuđenje druge vrste proizvoda po jedinici mjere. Ponuditelj koji ne dostavi dokaze sposobnosti i koji nisu sukladni točki 9. ove upute neće se razmatrati, već će se isključiti iz natjecanja.

15. JEZIK NA KOJEM MORA BITI SASTAVLJENA PONUDA: Hrvatski jezik.

16. DATUM, VRIJEME I MJESTO PODNOŠENJA PONUDE:

Rok za podnošenje ponuda je **18. svibnja 2020. g do 14:00 sati.**

Ponuda se dostavlja na adresu Doma s naznakom **“za nabavu zdravstvenog materijala” – ne otvaraj**”, a dostavlja se preporučeno poštom ili osobno na adresu:

Dom za odrasle osobe sv. Frane Zadar,
Fra Donata Fabijanića 6,
23000 Zadar.

17. ZABRANA INAČICA: Zabranjene su inačice (varijante) i alternativne ponude.

18. POTREBNE IZJAVE:

- Izjava o prihvaćanju roka, načina i uvjeta plaćanja i o nepromjenjivosti cijena

19. OPIS NAČINA IZRADE; OBLIK I SADRŽAJ PONUDE:

Ponuda mora biti ispisana na ponudbenom listu.

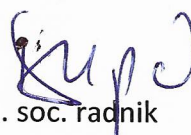
Sadržaj ponude:

- ispunjen i ovjeren ponudbeni list;
- troškovnik;
- ovjerena izjava;
- dokazi sposobnosti

20. NAČIN I ROK PRIOPĆENJA ODABIRA:

Obavijest o odabiru ponuditelja za nabavu zdravstvenog materijala dostaviti će se u roku od 8 dana od isteka roka za dostavu ponude.

S najpovoljnijim ponuditeljem sklopiti će se Ugovor o isporuci zdravstvenog materijala za vremensko razdoblje od 1.6.2020. do 31.12.2020.

Ravnateljica: 
Vesna Dujić, dipl. soc. radnik

Dom za odrasle osobe
SVETI FRANE
ZADAR 1