



KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH"

10000 ZAGREB, Sveti Duh 64

URED RAVNATELJA

Telefon: 01 3712 153

Faks: 01 3712 308

E-mail: kb@kbsd.hr

#### POZIV ZA DOSTAVU PONUDE

Nabava novog automobila putem operativnog leasinga

Zagreb, 6.4.2023.

#### OPĆI PODACI I PODACI O POSTUPKU

1. **Naručitelj:** Klinička bolnica "Sveti Duh", Sveti Duh 64, 10000 Zagreb, OIB: 65119154523
2. **Adresa za kontakt:** [jednostavna\\_nabava@kbsd.hr](mailto:jednostavna_nabava@kbsd.hr)
3. **Predmet nabave:** Nabava novog automobila putem operativnog leasinga
4. **Evidencijski broj nabave:** 009-036-225-2023-EBV
5. **CPV:** 34110000-1
6. **Vrsta postupka nabave:** jednostavna nabava
7. **Procijenjena vrijednost nabave:** 26.000,00 € (bez PDV-a)
8. **Mjesto pružanja usluga:** u sjedištu Naručitelja
9. **Rok izvršenja usluge:** 60 mjeseci
10. **Rok valjanosti ponude:** 60 dana
11. **Jezik na kojem se izrađuje ponuda:** hrvatski jezik i latinično pismo
12. **Datum i vrijeme dostave ponuda:** najkasnije do 14.4.2023 u 12:00 sati
13. **Način dostave ponude:** elektroničkom poštom na adresu: [jednostavna\\_nabava@kbsd.hr](mailto:jednostavna_nabava@kbsd.hr)
14. **Rok isporuke vozila:** do 90 dana

#### PREDMET NABAVE

- Operativni leasing osobnog vozila
- Uvjeti:
  - Učešće: 0%
  - Godišnja kilometraža: 20000 km
  - Trajanje ugovora: 60 mjeseci
  - Plaćanje: mjesečne rate

#### ODREDBE O SPOSOBNOSTI GOSPODARSKIH SUBJEKATA

N/P

#### PONUDA

1. **Način izrade ponude**  
Pri izradi ponude, gospodarski subjekt/ponuditelj ne smije mijenjati i nadopunjavati dokumente iz ovog Poziva za dostavu ponude.
2. **Sadržaj ponude:**
  - a. Popunjeni Troškovnik - potpisan i ovjeren od osobe ovlaštene za zastupanje gospodarskog



**KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH"**

**10000 ZAGREB, Sveti Duh 64**

**URED RAVNATELJA**

Telefon: 01 3712 153

Faks: 01 3712 308

E-mail: kb@kbsd.hr

subjekta/ponuditelja.

- b. Tražene dokaze o sposobnosti navedene u ovom Pozivu za dostavu ponude, ako je primjenjivo
  - c. Popunjena specifikacija – potpisana i ovjerena
3. Način dostave ponude: na adresu elektroničke pošte [jednostavna\\_nabava@kbsd.hr](mailto:jednostavna_nabava@kbsd.hr)
4. Način iskaza cijene predmeta nabave
- Cijena ponude mora biti izražena brojkama, u eurima, za cjelokupni predmet nabave. U cijenu ponude bez poreza na dodanu vrijednost moraju biti uračunati svi troškovi i popusti.
- Porez na dodanu vrijednost je potrebno posebno iskazati.
- Troškovnik mora biti ovjeren i potpisan od strane osobe ovlaštene za zastupanje gospodarskog subjekta/ponuditelja.

#### **ROK, NAČIN I UVJETI PLAĆANJA**

60 mjesečnih rata s rokom plaćanja od 60 dana od dana zaprimanja računa.

#### **VRSTA, SREDSTVO JAMSTVA I UVJETI JAMSTVA**

N/P

#### **KRITERIJ ODABIRA**

Kriterij za odabir ponude je najniža cijena.

#### **ROK DONOŠENJA ODLUKE O ODABIRU**

Naručitelj se obvezuje donijeti Odluku o odabiru u roku od 30 (trideset) dana od dana isteka roka za dostavu ponuda.

U Zagrebu, 6.4.2023.

Služba nabave i opskrbe KB „Sveti Duh“