



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**

**Izvođenje financijske revizije EU projekt**

**Zagreb, 28.4.2023.**

**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
3. **Predmet nabave:** Izvođenje financijske revizije EU projekt
4. **Evidencijski broj nabave:** 009-036-304-2023-EBV
5. **CPV:** 79212100-4
6. **Vrsta postupka nabave:** jednostavna nabava
7. **Procijenjena vrijednost nabave:** 10.617,82 € (bez PDV-a)
8. **Mjesto pružanja usluga:** u sjedištu Naručitelja i sjedištu Pružatelja usluge
9. **Rok izvršenja usluge:** 15.5.2023 – 15.6.2023.
10. **Rok valjanosti ponude:** 30 dana
11. **Jezik na kojem se izrađuje ponuda:** hrvatski jezik i latinično pismo
12. **Datum i vrijeme dostave ponuda:** najkasnije do 8.5.2023 u 12:00 sati
13. **Način dostave ponude:** elektroničkom poštom na adresu: jednostavna\_nabava@kbsd.hr

**PREDMET NABAVE**

Opis posla je kako slijedi:

- Pregled kompletne dokumentacije korisnika na projektu
- Provjera cjelokupne dokumentacije na temelju koje su sastavljeni financijski izvještaji (zahtjevi za nadoknadom sredstava)
- Provjera sukladnosti s proračunom u smislu kontrole pravilne klasifikacije proračunskih stavki, ocjena realnosti troška te objektivnost financijskih izvještaja projekta
- Provjera razdoblja prihvatljivosti izdataka
- Provjera evidencije iz računovodstvenog sustava korisnika
- Provjera dokumentacije koja se veže uz provođenje postupaka javne nabave
- Provjera ugovora i narudžbenica vezanih uz projekt
- Provjera dokaza o pruženim uslugama, izvedenim radovima i dostavljenim robama (izvješća, priručnici, materijalni dokazi, evidencije radnog vremena, certifikati i drugi dokazi)
- Provjera dokaza o primitku robe,
- Provjera dokaza o kupnji (računi)



- 
- Provjera dokaza o plaćanju (bankovni izvodi)
  - Provjera dokaza o putovanju
  - Provjera evidencija zaposlenika, platne liste, ugovori o radu
  - Izrada revizorskog izvještaja mora biti opisnog karaktera u pisanom obliku iz kojeg mora biti jasno i vidljivo koje su sve radnje provedene, rezultat provedenih radnji i savjet za uklanjanje uočenih nedostataka

## ODREDBE O SPOSOBNOSTI GOSPODARSKIH SUBJEKATA

Potvrdu o upisniku u službene registre revizora

## 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 subjekta/ponuditelja.
  - b. Ponudbeni list
  - c. Tražene dokaze o sposobnosti navedene u ovom Pozivu za dostavu ponude, ako je primjenjivo
3. Način dostave ponude: na adresu elektroničke pošte 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.
5. Naručitelj zadržava pravo korekcije stvarnih količina u odnosu na količinu navedenu u troškovniku.

## ROK, NAČIN I UVJETI PLAĆANJA

Plaćanje je u roku do 60 (šezdeset) dana od dana primitka računa za izvršene usluge.

## VRSTA, SREDSTVO JAMSTVA I UVJETI JAMSTVA

N/P

## KRITERIJ ODABIRA

Kriterij za odabir ponude je najniža cijena.



**KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH"**

**10000 ZAGREB, Sveti Duh 64**

**URED RAVNATELJA**

Telefon: 01 3712 153

Faks: 01 3712 308

E-mail: kb@kbsd.hr

---

## **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, 28.4.2023.

Služba nabave i opskrbe KB „Sveti Duh“