



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

Helij

Zagreb, 9.5.2023.

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:** Helij
4. **Evidencijski broj nabave:** 009-036-91-2023-EBV
5. **CPV:** 24111300-8
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:** 21 dana od izdavanja narudžbenice
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 15.5.2023. u 12:00 sati
13. **Način dostave ponude:** elektroničkom poštom na adresu: jednostavna_nabava@kbsd.hr

PREDMET NABAVE

- 1 Tekući helij
 - Količina 1000 lit.
 - U spremnicima od 250 lit.
- 2 Helij 5.0 (99,999vol%)
 - Punjen u boce 50 lit.
 - Volumen 9,2 m³
 - Tlak 200 bar
 - Kom: 2

Isporuka na lokaciju naručitelja

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.



KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH"

10000 ZAGREB, Sveti Duh 64

URED RAVNATELJA

Telefon: 01 3712 153

Faks: 01 3712 308

E-mail: kb@kbsd.hr

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.

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, 9.5.2023.

Služba nabave i opskrbe KB „Sveti Duh“