



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

Automatski injektor CT kontrasta

Zagreb, 05.09.2023.

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:** Automatski injektor CT kontrasta
4. **Evidencijski broj nabave:** 009-036-325-2023-EBV
5. **CPV:** 33100000-1
6. **Vrsta postupka nabave:** jednostavna nabava
7. **Procijenjena vrijednost nabave:** 22.000,00 € (bez PDV-a)
8. **Mjesto pružanja usluga:** u sjedištu Naručitelja
9. **Rok izvršenja usluge:** do 45 dana od dana izdavanja narudžbenice
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 11.09.2023. u 12,00 sati
13. **Način dostave ponude:** elektroničkom poštom na adresu: jednostavna_nabava@kbsd.hr

PREDMET NABAVE

Automatski injektor CT kontrasta prema specifikaciji:

R.b.	NAZIV I OPIS PREDMETA	KOLIČINA
	AUTOMATSKA DVOGLAVA ŠPRICA ZA PRIMJENU KOD CT-a	1 kom
	OBAVEZNE MINIMALNE TEHNIČKE KARAKTERISTIKE	
1.	Automatska dvoglava šprica za primjenu kod CT-a	
2.	Automatska dvoglava stropna automatska šprica	
3.	Pohranjivanje pregleda u standardiziranom formatu za digitalno oslikavanje i komunikaciju u medicini	
4.	Funkcionalnost pohrane i uređivanja minimalno 80 injekcijskih profila	
5.	Maksimalni volumen ubrizgavanja 2x200 ml	
6.	Djelomični volumen ubrizgavanja 1 - 200 ml, programirajuće u koracima od 1 ml	
7.	Maksimalni tlak ubrizgavanja 21 bar, programirajući od 5 do 21 bara u koracima od 1 bara	
8.	Brzina protoka dvije jedinice ubrizgavanja: 0,1 - 10 ml/s, programabilno u koracima od 0,1 ml/s	
9.	Broj faza 1 do 6	
10.	Odgoda ubrizgavanja od 0 do 255 s	
11.	Odgoda faze od 0 do 255 s	
12.	Bežični ili žičani upravljač osjetljiv na dodir "touch screen"	
13.	Funkcionalnost automatskog povezivanja sa uređajem putem sučelja (Interface)	
14.	Napajanje: 100 - 240 V, 50 - 60 Hz	



KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH"

10000 ZAGREB, Sveti Duh 64

URED RAVNATELJA

Telefon: 01 3712 153

Faks: 01 3712 308

E-mail: kb@kbsd.hr

R.b.	NAZIV I OPIS PREDMETA	KOLIČINA
15.	Instalacija na strop	
16.	Ponudi priložiti uputstva za rad na hrvatskom jeziku	

ODREDBE O SPOSOBNOSTI GOSPODARSKIH SUBJEKATA

- Uvjet za obavljanje djelatnosti prometa medicinskih proizvoda na veliko: rješenje Agencije za lijekove i medicinske proizvode o upisu u očevidnik veleprodaje medicinskih proizvoda ili očevidnik proizvođača medicinskih proizvoda sukladno Zakonu o medicinskim proizvodima (NN 76/13) za sve grupe predmeta nabave.

PONUĐA

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.

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, 05.09.2023.

Služba nabave i opskrbe KB „Sveti Duh“