



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

Integrirana usluga računalnog ispisa - testiranje

Zagreb, 18.10.2023.

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:** Integrirana usluga računalnog ispisa - testiranje
4. **Evidencijski broj nabave:** 009-036-207-2023-EBV
5. **CPV:** 50300000-8
6. **Vrsta postupka nabave:** jednostavna nabava
7. **Procijenjena vrijednost nabave:** 26.500,00 € € (bez PDV-a)
8. **Mjesto pružanja usluga:** u sjedištu Naručitelja
9. **Rok izvršenja usluge:** min. 180 dana od dana potpisivanja Ugovora/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 26.10.2023. u 12:00 sati
13. **Način dostave ponude:** elektroničkom poštom na adresu: jednostavna_nabava@kbsd.hr

PREDMET NABAVE

Opis usluge

- c/b i kolor ispis za potrebe tri bolnička odjela (oftalmologija, unutarnje bolesti i kirurgija) u trajanju od minimalno 6 mjeseci, sukladno procijenjenim količinama u troškovniku
- ponuditelj osigurava potrebne uređaje u količinama predviđenim natječajnom dokumentacijom te sav potrošni materijal (sa ugradnjom) i održavanje uređaja
- naručitelj osigurava električnu energiju i papir
- rok za početak pružanja usluge 1.12.2023.
- mjesečni prosjek ispisa za obuhvaćene odjele:, (svedeno na A4)

c/b	colour
105.000	11.000

- količine ispisanih strana su okvirne, te mogu biti manje ili veće
- jedinične cijene su nepromjenjive

**Opis uređaja potrebnih za izvršenje usluge**

Željena količina uređaja (za Očni odjel, Odjel Interne medicine i Odjel Kirurgije):

Tip uređaja:	Količina:
TIP 1	68
TIP 2	33
TIP 3	22
TIP 4	2
Sveukupno:	125

- Isporučeni uređaji moraju biti novi i imati jamstvo za cijelo vrijeme trajanja okvirnog sporazuma, uz potvrdu proizvođača
- Ponuditelj prilikom izvršenja ugovorne obveze mora koristiti originalne, nove i nekorištene rezervne dijelove te isključivo originalni, novi i nekorišteni potrošni materijal sukladno zahtjevu i specifikaciji proizvođača ponuđene ispisne opreme, radi osiguranja pravilnog rada uređaja, te postizanja kvalitete ispisa definirane od strane proizvođača
- Uz isporučene uređaje je potrebno uključiti softver za monitoring ispisne flote
- Svi isporučeni uređaji trebaju imati izbornik na hrvatskom jeziku

Specifikacija ispisnih uređaja**TIP 1**

- minimalni format: A4
- c/b ispis laserski
- brzina ispisa: minimalno 40 str / min
- rezolucija ispisa: minimalno 1200 x 1200 dpi
- duplex – obostrani ispis
- povezivanje: mrežno sučelje, bežično (wireless), USB 2.0
- izvor papira: kapacitet minimalno 350 listova
- potrošni materijal kapaciteta minimalno: 25.000 ispisa
- dimenzije (V x Š x D): maksimalno 265 x 400 x 390 mm

TIP 2

- minimalni format: A4
- c/b ispis laserski/kopiranje/skeniranje/fax
- automatski uvlakač za skeniranje/kopiranje: duplex u jednom prolazu
- mrežni skener u boji minimalne rezolucije: 600 x 600 dpi
- brzina ispisa: minimalno 40 str / min
- rezolucija ispisa: minimalno 1200 x 1200 dpi
- duplex – obostrani ispis
- povezivanje: mrežno sučelje, bežično (wireless), USB 2.0
- izvor papira: kapacitet minimalno 650 listova
- potrošni materijal kapaciteta minimalno: 25.000 ispisa
- dimenzije (V x Š x D): maksimalno 515 x 480 x 450 mm



TIP 3

- minimalni format: A4
- ispis u boji laserski/kopiranje/skeniranje/fax
- automatski uvlakač za skeniranje/kopiranje: duplex u jednom prolazu
- mrežni skener u boji minimalne rezolucije: 600 x 600 dpi
- brzina ispisa: minimalno 30 str / min
- rezolucija ispisa: minimalno 1200 x 1200 dpi
- duplex – obostrani ispis
- povezivanje: mrežno sučelje, bežično (wireless), USB 2.0
- izvor papira: kapacitet minimalno 650 listova
- potrošni materijal (BK) kapaciteta minimalno: 10.000 ispisa
- potrošni materijal (CMY) kapaciteta minimalno: 10.000 ispisa
- dimenzije (V x Š x D): maksimalno 515 x 560 x 640 mm

TIP 4

- minimalni format: A3
- ispis u boji laserski/kopiranje/skeniranje/fax
- automatski uvlakač za skeniranje/kopiranje: duplex u jednom prolazu
- mrežni skener u boji minimalne rezolucije: 600 x 600 dpi
- brzina ispisa: minimalno 25 str / min
- rezolucija ispisa: minimalno 1200 x 1200 dpi
- duplex – obostrani ispis
- povezivanje: mrežno sučelje, bežično (wireless), USB 2.0
- izvor papira: kapacitet minimalno 1200 listova
- podržane gramature medija minimalno: 300g/m²
- potrošni materijal (BK) kapaciteta minimalno: 25.000 ispisa
- potrošni materijal (CMY) kapaciteta minimalno: 35.000 ispisa
- dimenzije (V x Š x D): maksimalno 570 x 730 x 900 mm

ODREDBE O SPOSOBNOSTI GOSPODARSKIH SUBJEKATA

- Potvrda o izvršene tri usluge u istom ili većem opsegu unutar ove i zadnje tri godine s kontaktom za provjeru

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



KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH"

10000 ZAGREB, Sveti Duh 64

URED RAVNATELJA

Telefon: 01 3712 153

Faks: 01 3712 308

E-mail: kb@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

Računi za obavljenу uslugu ispostavljaju se jednom mjesečno, s rokom plaćanja od 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, 19.10.2023.

Služba nabave i opskrbe KB „Sveti Duh“