



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

Žarulje za endoskopske aparate

Zagreb, 20.12.2023.

#### 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:** Žarulje za endoskopske aparate
4. **Evidencijski broj nabave:** 009-036-360-2023-EBV
5. **CPV:** 31531000-7
6. **Vrsta postupka nabave:** jednostavna nabava
7. **Procijenjena vrijednost nabave:** 4.000,00 € (bez PDV-a)
8. **Mjesto pružanja usluga:** u sjedištu Naručitelja
9. **Rok izvršenja usluge:** do 90 dana od dana potpisivanja Ugovora.
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 27.12.2023. u 12,00 sati
13. **Način dostave ponude:** elektroničkom poštom na adresu: [jednostavna\\_nabava@kbsd.hr](mailto:jednostavna_nabava@kbsd.hr)

#### PREDMET NABAVE

- Predmet nabave su žarulje za endoskopske aparate:

REDNI BROJ	NAZIV I OPIS PREDMETA
1.	Xenon zamjenski modul sa žaruljom
	Snaga 300 W
	Napon 15 V
	Za uređaj XENON 300 SCB
2.	Xenon zamjenski modul sa žaruljom
	Snaga 300 W
	Napon 15 V
	Za uređaj D-LIGHT P SCB

#### ODREDBE O SPOSOBNOSTI GOSPODARSKIH SUBJEKATA

- Potvrda o ovlaštenju proizvođača za servisiranje navedenih uređaja

#### PONUĐA

1. Način izrade 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

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](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.

**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, 20.12.2023.

Služba nabave i opskrbe KB „Sveti Duh“