



KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH"

10000 ZAGREB, Sveti Duh 64

Služba nabave i opskrbe

Telefon: 01 3712 153

Faks: 01 3712 308

E-mail: kb@kbsd.hr

## POZIV ZA DOSTAVU PONUDE

Tiskalice

Zagreb, 18.3.2024.

### 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:** Tiskalice
4. **Evidencijski broj nabave:** 017-2024-NAB
5. **CPV:** 22900000
6. **Vrsta postupka nabave:** jednostavna nabava
7. **Procijenjena vrijednost nabave:**  
Ukupno: 15.000,00 € (bez PDV-a)  
Grupa 1: 7.000,00€ (bez PDV-a)  
Grupa 2: 8.000,00€ (bez PDV-a)
8. **Mjesto pružanja usluga:** u sjedištu Naručitelja.
9. **Rok izvršenja usluge:** do 12 mjeseci 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 25.3.2024. 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 tiskalice za potrebe KB Sveti duh.  
Moguće je javljanje na pojedinačnu grupu.  
Grupa 2 – Nestandardne tiskalice rade se prema otisnutom uzorku.

### 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.
2. **Sadržaj ponude:**
  - a. Popunjeni Troškovnik - potpisan i ovjeren od osobe ovlaštene za zastupanje gospodarskog subjekta/ponuditelja.



- 
- b. Troškovnik u tabličnom zapisu (xls,xlsx, ods)
  - c. Ponudbeni list
  - d. 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**

IBAN: HR67 2402006 1100953187

Model: 00

Jamstvo:

Jamstvo za ozbiljnost ponude 3%

Poziv na broj: OIB-700017-2024

Jamstvo za uredno izvršenje ugovora/narudžbe: 10%

Poziv na broj: OIB-800017-2024

Jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku: 10%

Poziv na broj: OIB-900017-2024

Opis plaćanja: novčani polog za jednostavnu nabavu 017-2024

Iznos jamstava za ozbiljnost ponude se odnosi na procijenjeni iznos bez PDV-a

Iznos jamstava za uredno izvršenje ugovora se odnosi na ponuđeni iznos bez PDV-a

Iznos jamstava za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku se odnosi na ponuđeni iznos bez PDV-a

#### **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, 18.3.2024.

Služba nabave i opskrbe Klinička bolnica „Sveti Duh“