



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

Reanimacijski stolići - nadogradnja nadkrevetnih jedinica za opskrbu plinom i strujom

Zagreb, 4.3.2024.

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
3. **Predmet nabave:** Reanimacijski stolići - nadogradnja nadkrevetnih jedinica za opskrbu plinom i strujom
4. **Evidencijski broj nabave:** 075-2024-TEH
5. **CPV:** 45317000
6. **Vrsta postupka nabave:** jednostavna nabava
7. **Procijenjena vrijednost nabave:** 15.500,00 € (bez PDV-a)
8. **Mjesto pružanja usluga:** u sjedištu Naručitelja.
9. **Rok izvršenja usluge:** do 60 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 11.3.2024. u 12:00 sati
13. **Način dostave ponude:** elektroničkom poštom na adresu: jednostavna_nabava@kbsd.hr

PREDMET NABAVE

RB	Predmet nabave	Jed. mj.	Količina
1.	ZIDNI KANAL ZA 3 KREVETA; ODJEL NEONATOLOGIJE		
1.1.	Zidni opskrbeni kanal duljine 420 cm. Kanal s ugrađenim šinama po cijeloj duljini na gornjem i donjem rubu kanala. Kanal treba imati minimalno 3 fizički odvojene komore za električne instalacije i medicinske plinove. Neposredno prije zidnog kanala potrebno je ugraditi zaporne ventile za medicinske plinove Kisik, Zrak i Vakuum. Utičnice plinova DIN standard. S obzirom na značaj predmetnih nadogradnji glede spašavanja dječjih života, ponuđena cijena mora uključivati i osigurati servis i rezervne dijelove najmanje 15 godina od trenutka ugradnje. Osigurati hitne intervencije koje podrazumjevaju vrijeme odaziva od maksimalno 2 sata od trenutka upućenog poziva. Osigurati redovni izlazak po pozivu koje podrazumijeva vrijeme odaziva isti dan ukoliko je poziv upućen u radno vrijeme, odnosno prvi sljedeći radni dan ukoliko je poziv upućen van radnog vremena. Osigurati preventivno održavanje i periodični kontrolno-tehnički pregled. Edukacija servisera koji će nakon izvedbenih radova održavati sustav mora biti takva da održava sve nadkrevetne jedinice i stativne na predmetnom odjelu Neonatologije, pa i one postojeće koje su DIN i BOC standard. Stavka uključuje projekt (snimak) izvedenog stanja.		



KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH"

10000 ZAGREB, Sveti Duh 64

URED RAVNATELJA

Telefon: 01 3712 153

Faks: 01 3712 308

E-mail: kb@kbsd.hr

RB	Predmet nabave	Jed. mj.	Količina
1.2.	Zidni opskrbeni kanal mora imati utičnice medicinskih plinova po krevetu: 3 x Kisik 1 x Zrak 5 bara 1 x Vakuum		
1.3.	Zidni opskrbeni kanal mora imati električne utičnice po krevetu: 12 x 230 V 4 x Izjednačavanje potencijala 2 x Mrežna utičnica Električne utičnice trebaju biti u boji: UPS - Zelene boje AGREGAT - Crvene boje MREŽNI NAPON - Bijele boje Raspored strujnih krugova na kanalu nije bitan.		
1.4.	Dodatna oprema zidnog opskrbnog kanala: 3 x Infuzijski teleskopski stalak 3 x Polica za odlaganje opreme		
1.5.	Montaža gore navedene opreme i puštanje u rad do pune ispravnosti i funkcionalnosti komplet sa svim materijalom, radom i transportima do gradilišta.	kpl	1,00
2.	Izrada električne instalacije za mrežno, agregatsko i UPS napajanje, komplet do pune ispravnosti i funkcionalnosti sa svim materijalom, radom i transportima do gradilišta.	kpl	1,00
3.	Dobava i montaža zidne medicinske šine duljine 420 cm s priključkom za uzemljenje do pune ispravnosti i funkcionalnosti komplet sa svim materijalom, radom i transportima do gradilišta.	kpl	1,00
4.	Aspirator šinski	kom	3,00
5.	Crijevo za centralni razvod zraka duljine 1,5 m DIN	kom	3,00
6.	Šinska pregledna svjetiljka	kom	1,00

Obavezan pregled radilišta. Kontakt osoba Hrvoje Trajbar, 091 230 77 97

ODREDBE O SPOSOBNOSTI GOSPODARSKIH SUBJEKATA

- Izjava o prethodno obavljene najmanje tri instalacije u bolnici, sa kontaktima za provjeru

PONUDA

- Način izrade ponude
Pri izradi ponude, gospodarski subjekt/ponuditelj ne smije mijenjati i nadopunjavati dokumente iz ovog Poziva za dostavu ponude.
- Sadržaj ponude:
 - Popunjeni Troškovnik - potpisan i ovjeren od osobe ovlaštene za zastupanje gospodarskog subjekta/ponuditelja.
 - Ponudbeni list
 - Tražene dokaze o sposobnosti navedene u ovom Pozivu za dostavu ponude, ako je primjenjivo
- Način dostave ponude: na adresu elektroničke pošte jednostavna_nabava@kbsd.hr
- Način iskaza cijene predmeta nabave



KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH"

10000 ZAGREB, Sveti Duh 64

URED RAVNATELJA

Telefon: 01 3712 153

Faks: 01 3712 308

E-mail: kb@kbsd.hr

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: HR6724020061100953187

Model: 00

Jamstvo:

Jamstvo za ozbiljnost ponude 3%

Poziv na broj: OIB-700075-2024

Jamstvo za uredno izvršenje ugovora/narudžbe: 10%

Poziv na broj: OIB-800075-2024

Jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku: 10%

Poziv na broj: OIB-900075-2024

Opis plaćanja: novčani polog za jednostavnu nabavu 075-2024

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, 4.3.2024.

Služba nabave i opskrbe KB „Sveti Duh“