



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

### Oprema za urologiju

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:** Oprema za urologiju
4. **Evidencijski broj nabave:** 130-2024-UR
5. **CPV:** 33125000
6. **Vrsta postupka nabave:** jednostavna nabava
7. **Procijenjena vrijednost nabave:** 17.600,00 € (bez PDV-a)
8. **Mjesto pružanja usluga:** u sjedištu Naručitelja.
9. **Rok izvršenja usluge:** do 100 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 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 je nabava opreme za urologiju.

Ponuđena oprema mora biti kompatibilna sa postojećom Kart Storz opremom.

### Grupa 1. - Oprema

1. Uretero-Renosope, 9.5 Fr., 6°, 43 cm
2. Telescope 12°, 4 mm, 30 cm
3. Telescope 70°, 4 mm

### Grupa 2. – Potrošni materijal

1. Lasersko vlakno, 230 µm, višekratno, duljine 300 mm, pojedinačno sterilno pakirano, 10 ciklusa sterilizacije
2. Lasersko vlakno, 365 µm, višekratno, duljine 300 mm, pojedinačno sterilno pakirano, 10 ciklusa sterilizacije
3. Lasersko vlakno, 600 µm, višekratno, duljine 300 mm, pojedinačno sterilno pakirano, 10 ciklusa sterilizacije

Ponuđač je obavezan zbrinuti staru opremu.



Jamstvo proizvođača u trajanju od minimalno 12 mjeseci.

#### ODREDBE O SPOSOBNOSTI GOSPODARSKIH SUBJEKATA

- Izjava o kompatibilnosti sa Karl Storz opremom ovjerena od strane proizvođača.

#### 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.
  - Troškovnik u tabličnoj datoteci (xls, xlsx, ods)
  - 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  
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.
- 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-700130-2024

Jamstvo za uredno izvršenje ugovora/narudžbe: 10%

Poziv na broj: OIB-800130-2024

Jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku: 10%

Poziv na broj: OIB-900130-2024



**KLINIČKA BOLNICA "SVETI DUH"**

**10000 ZAGREB, Sveti Duh 64**

**URED RAVNATELJA**

Telefon: 01 3712 153

Faks: 01 3712 308

E-mail: kb@kbsd.hr

---

Opis plaćanja: novčani polog za jednostavnu nabavu 130-2024

#### **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, 18.3.2024.

Služba nabave i opskrbe Klinička bolnica „Sveti Duh“