



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

Nadopuna MR 3T helijem

Zagreb, 28.03.2024.

OPĆI PODACI I PODACI O POSTUPKU

- Naručitelj:** Klinička bolnica „Sveti Duh“, Sveti Duh 64, 10000 Zagreb, OIB: 65119154523
- Adresa za kontakt:** jednostavna_nabava@kbsd.hr
- Predmet nabave:** Nadopuna MR 3T helijem
- Evidencijski broj nabave:** 133-2024-TEH
- CPV:** 24111500 - Medicinski plinovi
- Vrsta postupka nabave:** jednostavna nabava
- Procijenjena vrijednost nabave:** 26.000,00 € (bez PDV-a)
- Mjesto pružanja usluga:** u sjedištu Naručitelja
- Rok izvršenja usluge:** do 30 dana od dana potpisivanja Ugovora.
- Rok valjanosti ponude:** 60 dana
- Jezik na kojem se izrađuje ponuda:** hrvatski jezik i latinično pismo
- Datum i vrijeme dostave ponuda:** najkasnije do 05.04.2024. u 12:00 sati
- Način dostave ponude:** elektroničkom poštom na adresu: jednostavna_nabava@kbsd.hr

PREDMET NABAVE

- Predmet nabave je nadopuna Siemens MR 3T helijem što obuhvaća:

RB	PREDMET NABAVE	Jedinica mjere	Količina
1	2	3	4
1.	Tekući helij i transport	lit.	250
2.	Kontaktor 230V,3S,500VAC,65A	kom	2
3.	Releji DC 24V,2CO,5A,250VAC	kom	12
4.	RC Element Filter Fuer 3RT1046	kom	1
5.	Dijagnostika, ugradnja i podešavanje	kom	1

ODREDBE O SPOSOBNOSTI GOSPODARSKIH SUBJEKATA

Potvrda proizvođača o ovlaštenju za izvršenje usluge.



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

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

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, 28.03.2024.

Služba nabave i opskrbe Klinička bolnica „Sveti Duh“