



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

Jednogodišnja usluga produženja sanitarnih knjižica i izdavanje novih za djelatnike koji moraju redovito obavljati zdravstvene preglede

Zagreb, 02.05.2024.

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:** Jednogodišnja usluga produženja sanitarnih knjižica i izdavanje novih za djelatnike koji moraju redovito obavljati zdravstvene preglede
4. **Evidencijski broj nabave:** 046-2024-NAB
5. **CPV:** 85140000 - Razne zdravstvene usluge
6. **Vrsta postupka nabave:** jednostavna nabava
7. **Procijenjena vrijednost nabave:** 6.000,00 € (bez PDV-a)
8. **Mjesto pružanja usluga:** sjedištu Pružatelja usluga (odabrani Ponuditelj)
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 09.05.2024. u 12:00 sati
13. **Način dostave ponude:** elektroničkom poštom na adresu: jednostavna_nabava@kbsd.hr

PREDMET NABAVE

- Predmet nabave je jednogodišnja usluga produženja sanitarnih knjižica i izdavanje novih za djelatnike koji moraju redovito obavljati zdravstvene preglede.

ODREDBE O SPOSOBNOSTI GOSPODARSKIH SUBJEKATA

Potvrda gospodarskog subjekta o ovlaštenju za izvršenje usluge.

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.



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

-
- 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, 02.05.2024.

Služba nabave i opskrbe Klinička bolnica „Sveti Duh“