



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

Sanacija limenog krova

Zagreb, 15.4.2024.

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:** Sanacija limenog krova
4. **Evidencijski broj nabave:** 128-2024-TEH
5. **CPV:** 45200000
6. **Vrsta postupka nabave:** jednostavna nabava
7. **Procijenjena vrijednost nabave:** 5.300,00 € (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 6.5.2024. u 12:00 sati
13. **Način dostave ponude:** elektroničkom poštom na adresu: jednostavna_nabava@kbsd.hr

PREDMET NABAVE

Predmet nabave je sanacija limenog krova, prema stavkama u troškovniku

Svaka stavka uključuje potrebne skele, alate, repromaterijale i podrazumijeva izvedbu do potpune gotovosti i funkcionalnosti

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. Popunjeni troškovnik u tabličnoj datoteci (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: HR6724020061100953187

Model: 00

Jamstvo:

Jamstvo za ozbiljnost ponude 3%

Poziv na broj: OIB-700128-2024

Jamstvo za uredno izvršenje ugovora/narudžbe: 10%

Poziv na broj: OIB-800128-2024

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, 15.4.2024.

Služba nabave i opskrbe Klinička bolnica „Sveti Duh“