Klinika za infektivne bolesti

„Dr. Fran Mihaljević“

Zagreb, Mirogojska cesta 8

Dokumentacija

za provedbu postupka jednostavne nabave

**Predmet nabave:**

**Pretplata na strane stručne časopise za 2019. godinu**

**broj: 50/2018 JN**

U.br. 01-1791-2-2018

Zagreb, studeni 2018.

**Upute ponuditeljima za izradu ponude**

**1. Podaci o Naručitelju:**

- Naziv naručitelja: Klinika za infektivne bolesti “Dr. Fran Mihaljević”

- Sjedište naručitelja: Mirogojska cesta 8, 10000 Zagreb

- OIB: 47767714195

- Broj telefona: 01/2826-222 (centrala)

- Broj telefaksa: 01/2826-131

- Internetska adresa. [www.bfm.hr](http://www.bfm.hr)

- Adresa elektroničke pošte: [bfm@bfm.hr](mailto:bfm@bfm.hr)

**2. Podaci o osobi zaduženoj za kontakt:**

- Ime i prezime: Dragutin Fotak, struč.spec.oec.

- Broj telefona 01/2826-130

- Broj telefaksa 01/2826-131

- Adresa elektroničke pošte: [nabava@bfm.hr](mailto:nabava@bfm.hr)

**3. evidencijski broj nabave: 50/2018 JN**

**4. predmet nabave: Pretplata na strane stručne časopise za 2019. godinu**

prema specifikaciji u troškovniku u prilogu ovih uputa.

Procijenjena vrijednost nabave: 45.330,00 bez PDV-a

Nakon okončanja postupka nabave izdati će se narudžbenica.

Ukupna plaćanja bez poreza na dodanu vrijednost na temelju izdane narudžbenice ne smiju prelaziti procijenjenu vrijednost nabave.

Pretplata se sklapa na rok od 12 mjeseci.

Mjesto ispunjenja ugovora: sjedište Naručitelja.

**5. Dokazi o sposobnosti ponuditelja**

Ponuditelji u postupku nabave moraju dostaviti slijedeće dokaze o sposobnosti:

1. upis u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar države sjedišta ponuditelja i to izvodom iz odgovarajućeg registra, a ako se oni ne izdaju u državi sjedišta ponuditelja, ponuditelj može dostaviti izjavu s ovjerom potpisa kod nadležnog tijela, koji ne smije biti stariji od 180 dana računajući od dana početka postupka nabave;

2. Potvrda Porezne uprave o stanju duga koja ne smije biti starija od 30 dana računajući od dana početka postupka javne nabave, ili

važeći jednakovrijedan dokument nadležnog tijela države sjedišta gospodarskog subjekta, ako se ne izdaje potvrda iz točke 1., ili

ako se u državi sjedišta gospodarskog subjekta ne izdaje potvrda iz točke 1. ili jednakovrijedan dokument iz točke 2., gospodarski subjekt ili osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje gospodarskog subjekta dostavlja izjavu pod prisegom ispred nadležne sudske ili upravne vlasti ili bilježnika ili nadležnog strukovnog ili trgovinskog tijela u državi sjedišta gospodarskog subjekta ili izjavu s ovjerenim potpisom kod bilježnika, koje ne smiju biti starije od 30 dana računajući od dana početka postupka javne nabave.

Svi dokazi koji se dostavljaju mogu se dostaviti u neovjerenim preslikama.

**6. Provjera ponuditelja:**

Prije donošenja odluke o odabiru, Naručitelj može od najpovoljnijeg ponuditelja pisanim putem zatražiti dostavu izvornika ili ovjerenih preslika svih dokumenata koji su bili traženi. Ako je gospodarski subjekt već u ponudi dostavio određene dokumente u izvorniku ili ovjerenoj preslici, nije ih obvezan ponovo dostavljati.

Za potrebe dostavljanja dokumenata iz stavka 1. ove točke Naručitelj daje primjereni rok od pet dana od dana dostave zahtjeva.

Izvornici ili ovjerene preslike dokumenata iz stavka 1. ovoga članka ne moraju odgovarati prethodno dostavljenim neovjerenim preslikama dokumenata, primjerice u pogledu datuma izdavanja, odnosno starosti, ali njima ponuditelj mora dokazati da i dalje ispunjava uvjete koje je Naručitelj odredio u postupku nabave.

Ako najpovoljniji ponuditelj u određenom roku ne dostavi sve tražene izvornike ili ovjerene preslike dokumenata iz stavka 1. ove točke i/ili ne dokaže da i dalje ispunjava uvjete koje je odredio Naručitelj, Naručitelj će isključiti takvog ponuditelja odnosno odbiti njegovu ponudu.

U slučaju iz stavka 4. ove točke Naručitelj će ponovo izvršiti rangiranje ponuda prema kriteriju za odabir ne uzimajući u obzir ponudu ponuditelja kojeg je isključio odnosno ponuditelja čiju je ponudu odbio te pozvati novog najpovoljnijeg ponuditelja da dostavi traženo.

**7. Sadržaj ponude:**

Ponuditelji ponudu predaju u izvorniku, sa sadržajem i prilozima prema ovom redoslijedu:

- ponudbeni list - u cijelosti ispunjen, ovjeren i potpisan – obrazac se nalazi u prilogu ove dokumentacije

- troškovnik - u cijelosti ispunjen, ovjeren i potpisan – obrazac se nalazi u prilogu ove dokumentacije.

- tražene dokaze sposobnosti (točka 5. ovih uputa);

**8. Način određivanja cijene ponude:**

Cijena ponude izražava se za cijeli predmet nabave. U cijenu trebaju biti uračunati svi zavisni troškovi bez PDV-a, koji se iskazuje zasebno iza cijene.

Ukupnu cijenu ponude čini cijena ponude s PDV-om.

Ponuditelji su dužni ponuditi, tj. upisati jedinične cijene i ukupne cijene za svaku stavku na način kako je to određeno u troškovniku, te cijenu ponude bez PDV-a, PDV i ukupnu cijenu ponude s PDV-om.

**9. Način izrade ponude:**

- Ponuda se izrađuje na način da čini cjelinu i uvezuje na način da se onemogući naknadno vađenje ili umetanje listova.

- Stranice ponude se označavaju na način da je vidljiv redni broj stranice i ukupan broj stranica ponude.

- Ponuda se piše neizbrisivom tintom.

- Ispravci u ponudi moraju biti izrađeni na način da su vidljivi. Ispravci moraju uz navod datuma ispravka biti potvrđeni potpisom ponuditelja.

- Ponuda se dostavlja na hrvatskom jeziku, pisana latiničnim pismom.

**10. Rok valjanosti ponude**

Rok valjanosti ponude je najmanje 30 dana od krajnjeg roka za dostavu ponuda.

**11. Način dostave ponude:**

- Ponuditelj podnosi ponudu poštom preporučeno ili neposrednom dostavom na adresu naručitelja: Klinika za infektivne bolesti „Dr. Fran Mihaljević“, Mirogojska cesta 8, 10000 Zagreb.

- Ponuda se dostavlja u zatvorenoj omotnici. Na omotnici ponude mora biti naznačeno: naziv i adresa naručitelja, naziv i adresa ponuditelja, evidencijski broj nabava, predmet nabave, naznaka „ne otvaraj“.

**12. Rok za dostavu ponuda:**

20.11.2018. godine do 12:00 sati, bez obzira na način dostave. Ponude zaprimljene nakon tog roka Naručitelj neće razmatrati, te će biti vraćene ponuditelju neotvorene.

**13. Uvjeti plaćanja:**

Rok plaćanja je po izdanoj fakturi na osnovu narudžbenice. Isključeno je traženje mjeničnih izjava i jamstava.

**Naručitelj:**

**Klinika za infektivne bolesti “Dr. Fran Mihaljević” Zagreb, Mirogojska c. 8**

**PONUDBENI LIST**

**Pretplata na strane stručne časopise za 2019. godinu**

**broj: 50/2018 JN**

Broj ponude: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ponuditelj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt osoba ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpisnik/ odgovorna osoba ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj faksa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cijena ponude bez PDV-a**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Iznos PDV-a:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cijena ponude s PDV-om:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rok valjanosti ponude: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( žig i potpis ovlaštene osobe ponuditelja)

**Klinika za infektivne bolesti "Dr. Fran Mihaljević"**

**Predmet nabave: Pretplata na strane stručne časopise za 2019. godinu**

**PONUDITELJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Troškovnik**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BROJ** | **NAZIV ČASOPISA** | **ISSN** | **OBLIK PRETPLATE\*** | **Komada pretplate** | **CIJENA PRETPLATE bez PDV-a** |
|
| 1 | New England Journal of Medicine | 0028-4793 | T+E (site license) | 1 |  |
| 2 | The Lancet Infectious Diseases | 1473-3099 | T | 1 |  |
| 3 | Clinical Infectious Diseases | 1058-4838 | T+E | 1 |  |
| 4 | Journal of Infectious Diseases | 0022-1899 | T+E | 1 |  |
| **Ukupno bez PDV-a** | | | | |  |
| **Iznos PDV-a** | | | | |  |
| **Ukupno s PDV-om** | | | | |  |

\*T - tiskani oblik; T+E - tiskani i elektronički oblik u istoj cijeni

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ponuditelj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum) M.P. Potpis odgovorne osobe ponuditelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_