**DOM ZA STARIJE OSOBE SVETI JOSIP ZAGREB**

**OIB 16890821011 DUNJEVAC 17, 10 000 ZAGREB**

Zagreb, 06.02.2025.

**POZIV NA DOSTAVU PONUDE**

Naručitelj Dom za starije osobe Sveti Josip Zagreb pokrenuo je nabavu robe **MEDICINSKI POTROŠNI MATERIJAL** (evid. broj nabave EL-4/4.15.), te Vam upućujemo ovaj Poziv na dostavu ponude.

Sukladno članku 12., stavku 1. Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16 i 114/22) za nabavu robe i usluga, procijenjene vrijednosti manje od 26.540,00 eura, odnosno za nabavu radova procijenjene vrijednosti manje od 66.360,00 eura (tzv. jednostavna nabava) Naručitelj nije obavezan provoditi postupke javne nabave propisane Zakonom o javnoj nabavi.

OPIS PREDMETA NABAVE: **MEDICINSKI POTROŠNI MATERIJAL**

(sukladno Troškovniku)

PROCIJENJENA VRIJEDNOST NABAVE ( bez PDV-a): **15.000,00 eura**

**I. UVJETI NABAVE**

1. Način izvršenja: Ugovor
2. Rok izvršenja: 12 mjeseci
3. Rok trajanja Ugovora: 12 mjeseci od potpisivanja Ugovora
4. Rok valjanosti ponude: 60 dana od dana isteka roka za dostavu ponuda
5. Mjesto izvršenja: Dunjevac 17, 10 000 Zagreb
6. Rok način i uvjeti plaćanja: 30 dana od dana primitka valjanog e- računa.
7. Cijena ponude (odredbe) : u cijenu ponude bez PDV-a uračunavaju se svi troškovi i popusti ponuditelja; cijenu ponude potrebno je prikazati na način da se iskaže redom: cijena ponude bez PDV-a, iznos PDV-a, te cijena ponude sa PDV-om.
8. Kriterij za odabir ponuda: **najniža cijena**
9. Dokazi:

Pravna i poslovna sposobnost:

- isprava o upisu u poslovni, sudski (trgovački), strukovni, obrtni ili drugi odgovarajući registar ili odgovarajuću potvrdu.

**II. SASTAVNI DIJELOVI PONUDE**

**Ponuda treba sadržavati:**

**Ponudbeni list (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja)**

**Troškovnik (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja)**

**Dokazi (traženi dokument koji može biti u neovjerenoj preslici)**

**Dostavom ponude, ponuditelj prihvaća uvjete iz Poziva na dostavu ponude.**

**Izabrani ponuditelj bit će u obvezi dostaviti originale na uvid ako to Naručitelj zatraži.**

**III. NAČIN DOSTAVE PONUDE**

Ponuda se dostavlja na Ponudbenom listu i Troškovniku iz dijela II. ovog Poziva na dostavu ponude, a koje je potrebno ispuniti i potpisati od strane ovlaštene osobe Ponuditelja. Naručitelj neće prihvatiti ponudu koja ne ispunjava uvjete i zahtjeve vezane uz predmet nabave iz ovog Poziva na dostavu ponude.

**Rok za dostavu ponude:** Ponudu je potrebno dostaviti do **13.02.2025.godine do 15.00 sati**

Način dostave ponude: osobno ili poštom u zatvorenim omotnicama na adresu Dom za starije osobe Sveti Josip Zagreb, Dunjevac 17, 10 000 Zagreb, naziv ponuditelja, naziv predmeta nabave, evidencijski broj nabave i naznakom „ne otvaraj“.

Izmjena i /ili dopuna ponude dostavlja se na isti način kao i osnovna ponuda s obveznom naznakom da se radi o izmjeni i/ili dopuni ponude.

Mjesto dostave ponude: adresa naručitelja ili osobno ostaviti u tajništvu Doma.

Otvaranje ponuda nije javno.

Kontakt osoba: Marija Mufić, glavna sestra, 01/3669-026 ili mail [nabava@domsvjosip.hr](mailto:nabava@domsvjosip.hr)

**PONUDBENI LIST**

**PREDMET NABAVE: MEDICINSKI POTROŠNI MATERIJAL**

NARUČITELJ: **Dom za starije osobe Sveti Josip Zagreb, Dunjevac 17, 10000 Zagreb,**

**OIB 16890821011**

ODGOVORNA OSOBA NARUČITELJA: **Ljiljana Vrbić, univ.spec.act.soc.**

OSOBA ZA KONTAKT: **Marija Mufić glavna sestra, mob. 098 9962122**

**NAZIV PONUDITELJA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADRESA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**BROJ RAČUNA ( IBAN):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**BIC(SWIFT) i/ili naziv poslovne banke:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PONUDITELJ JE U SUSTAVU PDV-a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OSOBA ODGOVORNA ZA POTPISIVANJE UGOVORA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-POŠTA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**KONTAKT OSOBA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TEL/ FAX:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ROK VALJANOSTI PONUDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PONUDA**

**BROJ PONUDE:**

**DATUM PONUDE:**

**CIJENA PONUDE U EURIMA BEZ PDV-a:**

**PDV:**

**CIJENA PONUDE U EURIMA S PDV-om:**

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

(Ovjerava ovlaštena osoba ponuditelja)