

Dom za odrasle osobe Bjelovar
Ul. Don Frane Bulića 5a, 43000 Bjelovar

OIB:62693385109

Klasa:406-09/18-01/7
Ur.broj:2103-501-18-1/01
Bjelovar, 26.01.2018.

POZIV NA DOSTAVU PONUDE

Poštovani,

Dom za odrasle osobe Bjelovar pokrenuo je nabavu za predmet nabave **lijekova i medicinskog nekemijskog i hematološkog potrošnog materijala** za 2018. Godinu **evidencijski broj 8-JN/2018**, te Vam upućujemo ovaj Poziv na dostavu ponude.

Sukladno članku 12. stavku 1. Zakona o javnoj nabavi (NN br.120/16) za godišnju procijenjenu vrijednost robe iz Plana nabave manju od 200.000,00 kn bez PDV-a (tzv. jednostavna nabava) naručitelj nije obvezan provoditi postupak javne nabave propisan Zakonom o javnoj nabavi, te se postupak provodi temeljem Pravilnika o jednostavnoj nabavi robe, radova i usluga Doma za odrasle osobe Bjelovar.

1. PREDMET NABAVE

Predmet nabave je **lijekovi i medicinski nekemijski i hematološki materijal** za 2018. Godinu sukladno troškovniku priloženom uz poziv.

Procijenjena vrijednost nabave (bez PDV-a) je: 100.000,00 KN.

2.UVJETI NABAVE

-Način izvršenja: ugovor;

-Rok izvršenja: dva dana od primitka narudžbe;

-Rok trajanja ugovora: Naručitelj će nakon što donese Odluku o odabiru najpovoljnije ponude sa odabranim gospodarskim subjektom sklopiti Ugovor o javnoj nabavi uz mogućnost raskida ugovora, nakon što Državni ured za središnju javnu nabavu ili nadležno ministarstvo sklopi Sporazum/Ugovor odnosno provede postupak objedinjene nabave.

-Ugovor se sklapa za razdoblje do 31.12.2018. g.

-Rok valjanosti ponude: 90 dana od dana otvaranja ponuda;

-Mjesto izvršenja i vrijeme dostave: Dom za odrasle osobe Bjelovar, Ulica don Frane Bulića 5a, svakodnevno do 07:00 sati.;

-Rok, način i uvjet plaćanja: trideset dana od primitka valjanog računa – virmanom, račun se ispostavlja na adresu naručitelja;

-Cijena ponude: u cijenu ponude bez PDV-a računavaju se svi troškovi i popusti ponuditelja, a iskazuje se redom: cijena ponude bez PDV, iznos PDV te cijena ponude sa PDV;

-Kriterij odabira ponuda: najniža cijena;

- Dokazi sposobnosti: - potvrda Porezne uprave o stanju duga koja ne smije biti starija od 30 dana računajući od dana početka postupka nabave

-Dokaz o nekažnjavanju (ne stariji od 30 dana)

- pravna i poslovna sposobnost/ upis u sudski, obrtni ili drugi odgovarajući registar/ne smije biti stariji od tri mjeseca računajući od dana početka postupka nabave

3. SASTAVNI DIJELOVI PONUDE

Ponuda treba sadržavati:

- Ponudbeni list (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja)
- Troškovnik (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja)
- Dokazi sposobnosti

4. NAČIN DOSTAVE PONUDE

Ponuda se dostavlja na Ponudbenom listu i Troškovniku ispunjenim i potpisanim 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.

Molim da Vašu ponudu dostavite:

-Rok za dostavu: 8 dana od dana primitka ponude

-Način dostave - osobno ili poštom s naznakom na omotnici – naziv i adresa naručitelja

- naziv i adresa ponuditelja
- naziv predmeta nabave
- naznaka – ne otvaraj

Otvaranje ponuda će se održati dana, 02.02.2018.g. u 11:00 sati.

Otvaranje ponuda nije javno.

5. OSTALO

Kontakt osoba:

Sonja Pastuović, mag.soc.rada, tel: 043/220-266, fax: 043/245-277, Zlatka Kralik, šefica računovodstva <tel:043/245-282> e-mail: zlatka.kralik@socskrb.hr ili e-mail: dompboo@bj.t-com.hr
Pisanu obavijest o rezultatima nabave Naručitelj će dostaviti ponuditelju u roku 5 dana od isteka roka za dostavu ponuda.

S poštovanjem,

Ravnateljica:
Sonja Pastuović, mag.soc.rada

PONUDBENI LIST

PREDMET NABAVE: lijekova i medicinskog nekemijskog i hematološkog materijala

NARUČITELJ: Dom za odrasle osobe Bjelovar

Ulica don Frane Bulića 5 A, 43 000 Bjelovar

odgovorna osobe: ravnateljica Sonja Pastuović, mag.soc.rada

NAZIV I SJEDIŠTE PONUDITELJA:

Naziv: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Broj računa (iban) _____

Bic (swift) ili naziv poslovne banke: _____

Ponuditelj je u sustavu PDV-a: a) DA b) NE (zaokružiti)

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Kontakt osoba ponuditelja: _____

Broj telefona: _____ Broj faksa: _____

Cijena ponude bez PDV: _____ kn

Slovima: _____

Iznos PDV-a: _____

Cijena ponude s PDV-om: _____

Rok valjanosti ponude: _____ dana

Datum ponude: _____

POPIS DOKUMENTACIJE PRILOŽENE PONUDI:

U _____ 2018.

Ovlašteni predstavnik ponuditelja:

M.P.

TROŠKOVNIK

PREDMET NABAVE: LIJEKOVI ZA 2018. GODINU

Ponuditelj nudi cijene predmeta nabave putem ovoga troškovnika te je obvezan nuditi, odnosno ispuniti sve stavke Troškovnika. Nije prihvatljivo precrtavanje ili korigiranje zadane stavke troškovnika. Roba koja je u Troškovniku navedena kao primjer smatra se ponuđenom ako ponuditelj ne navede nikakvu drugu robu na za to predviđenom mjestu.

r. br	naziv i opis stavke	proizvođač	jed mj.	količina stavke	cijena stavke	ukupna cijena stavke
0	1	2	3	4	5	6
	VITAMINI					
1	Vitamin B-complex, tablete		kut	15		
2	Vitamin C, tablete		kut	7		
	PROTUUPALNI I ANTIREUMATSKI PROIZVODI					
3	Heparin krema 30 g ili jednakovrijedno		kom	15		
4	Luboreta krema 50 g ili jednakovrijedno		kom	65		
5	Lioton gel 100 ml ili jednakovrijedno		kom	12		
6	Deep relife 100 g ili jednakovrijedno		kom	5		
7	Api Gavezim mast 60 g ili jednakovrijedno		kom	50		
8	Nevenov specijalni premaz 50 ml ili jednakovrijedno		kom	12		
9	Gel s divljim kestenom i vinovom lozom 250 ml		kom	15		
10	Propireumin mast 100 ml		kom	12		
11	Voltaren gel 100 g		kom	10		
	PRIPRAVCI PROTIV BOLOVA U KOSTIMA					
12	Voltaren forte(20x50mg) ili jednakovrijedno		kut	120		
	ANTIINFEKTIVNI LIJEKOVI I ANTISEPTICI					
13	Plivasept blue 3 litre ili jednakovrijedno		kom	12		
	LAKSATIVI					
14	Dulcolax drag (30x5mg) ili jednakovrijedno		kut	240		

15	Planinski čaj		kut	12		
16	Dulcolax supp. (3x10mg) ili jednakovrijedno		kut	120		
17	Portalak sirup 500 ml ili jednakovrijedno		kom	24		
	ANTIDIJAROICI, LIJEKOVI PROTIV CRIJEVNIH UPALA					
18	Linex (20 kapsula) ili jednakovrijedno		kut	26		
	LIJEKOVI ZA ŽIVČANI SUSTAV					
19	Sanval 5mg ili jednakovrijedno		kut	400		
20	Normabel (30x5mg) ili jednakovrijedno		kut	500		
21	Normabel (30x10mg) ili jednakovrijedno		kut	300		
	ANALGETICI					
22	Caffetin tablete (500 tbl) ili jednakovrijedno		kart	100		
23	Analgin (10 tableta pakiranje) ili jednakovrijedno		kut	140		
	PREPARATI ZA UBLAŽAVANJE KAŠLJA I PREHLADE					
24	Sirup		kom	100		
25	Fluimukan granule ili jednakovrijedno		kut	25		
26	Aspirin C - šumeći		kut	15		
	RAZLIČITI LIJEKOVI					
27	Lupocet tablete (20x500mg) ili jednakovrijedno		kut	150		
28	Andol tablete (20x100mg) ili jednakovrijedno		kut	360		
29	Dalsy sirup 100 ml ili jednakovrijedno		kom	36		
30	Dramina tablete (10x50mg) ili jednakovrijedno		kut	5		
31	Rehidromix granule (5x5,2mg) ili jednakovrijedno		kut	8		
32	Dolokain gel 25 g ili jednakovrijedno		kom	6		
33	Salvija neven balzam 250 ml ili jednakovrijedno		kom	50		
34	Maxidex kapi za oči ili jednakovrijedno		kom	10		
35	Pantexol krema 25 g ili jednakovrijedno		kut	100		

36	Pantexol mast 25 g ili jednakovrijedno		kut	6		
37	Borna kiselina (prah)		kom	8		
38	Uvin čaj f.v.		kut	20		
39	Uvin čaj instant 80 g		kom	15		
40	Abena aktiv gel 250 ml ili jednakovrijedno		kom	50		
41	Factu mast 20 g ili jednakovrijedno		kom	20		
42	Nazol 0,1% kapi za nos 10 ml ili jednakovrijedno		kom	20		
43	Nivea deo spray ili jednakovrijedno		kom	15		
44	Megafit šumeće tablete Mg 20x220mg ili jednakovrijedno		kom	25		
45	Faktu čepić ili jednakovrijedno		kut	20		
	MEDICINSKE OTOPINE					
48	Betadine 1% otopina za usnu šupljinu 100 ml ili jednakovrijedno		kom	25		
49	Betadine 10% otopina 100 ml ili jednakovrijedno		kom	20		
50	Medicinski alkohol 70%		lit	15		
51	Infuzijska otopina NaCl 0,9% 1lit		kom	300		
	INJEKCIJSKE OTOPINE					
52	Moditen depo		amp	480		
53	Haldol depo		amp	150		
54	Voltaren		amp	220		
55	Haldol		amp	80		
56	Normabel		amp	270		
57	Dexamethason		amp	40		
58	Gentamicin		amp	10		
59	Glucosae 40%		amp	15		
60	Suprarenin		amp	6		
61	Synopen		amp	20		

62	Vitamin B12		amp	80		
63	Vitamin B6		amp	30		
64	Vitamin B1		amp	30		
65	Solumedrol		amp	3		
66	Reglan		amp	40		
	CIJENA PONUDE, kn bez PDV:					
	Iznos PDV:					
	CIJENA PONUDE, kn s PDV:					

U _____, _____ 2018.god.

Ponuditelj:

M.P.

(Ovlaštena osoba za zastupanje ponuditelja)

TROŠKOVNIK

PREDMET NABAVE: MEDICINSKI NEKEMIJSKI I HEMATOLOŠKI POTROŠNI MATERIJAL ZA 2018. GODINU

Ponuditelj nudi cijene predmeta nabave putem ovoga troškovnika te je obvezan nuditi, odnosno ispuniti sve stavke Troškovnika. Nije prihvatljivo precrtavanje ili korigiranje zadane stavke troškovnika. Roba koja je u Troškovniku navedena kao primjer smatra se ponuđenom ako ponuditelj ne navede nikakvu drugu robu na za to predviđenom mjestu.

r. br	naziv i opis stavke	proizvođač	jed mj.	količina stavke	cijena stavke	ukupna cijena stavke
0	1	2	3	4	5	6
1	Micropore flaster na roli sa nosačem - veliki		kom	220		
2	Micropore flaster na roli sa nosačem - mali		kom	20		
3	Hansaplast		kut	10		
4	Gaza za medicinske namjene nesterilna – pak. 80x 1m		kom	700		
5	Vata za medicinske namjene 1000g		kom	3		
6	Kateteri		kom	15		
7	Naprave za venepunkciju i uzimanje krvi		kom	400		
8	Šprice		kom	1500		
9	Medicinske igle		kom	2200		
10	Kirurške rukavice (vinil)		kom	10000		
11	Rukavice obične jednokratne (pak. 100 kom)		pak	800		
12	Mrežica br. 2 i 3 AZM VIR FIX TOS		kom	15		
13	Gaza sterilna		kom	110		
14	Kompresa sterilna 5x5 A1 TOS		kom	50		
15	Epruvete		kom	400		
16	Vivapore		kom	80		
17	Urin vrećica		kom	20		

18	Nippes grickalica za nokte		kom	6		
19	Toplomjer		kom	2		
20	Rezač i usitnjavač tableta		kom	4		
21	Spirala nova T/380		kom	2		
22	Sistem za klizmu		kom	2		
23	Steril Strip		kom	20		
	CIJENA PONUDE, kn bez PDV:					
	Iznos PDV:					
	CIJENA PONUDE, kn s PDV:					

U _____, _____ 2018.god.

Ponuditelj:

M.P.

(Ovlaštena osoba za zastupanje ponuditelja)