

ZAVOD ZA HITNU MEDICINU LIČKO-SENJSKE ŽUPANIJE
Kaniška 111/a, 53000 Gospić, Tel/telefax: 053/560-525
OIB:98488701478; adresa elektroničke pošte: ana.jelic@zzhmlsz.hr

POZIV ZA DOSTAVU PONUDA

USLUGE ČIŠĆENJA

Evidencijski broj nabave: 20/15

Gospić, 18. srpnja 2016. godine

I. OPĆI PODACI

- 1. Naziv i sjedište naručitelja:** Zavod za hitnu medicinu Ličko-senjske županije, 53000 Gospić, Kaniška 111/a
OIB: 98488701478
Tel./fax: 053/560-525
Internetska adresa: www.zzhmlsz.hr
Elektronička pošta: ana.jelic@zzhmlsz.hr
- 2. Služba zadužena za kontakt:** 053/560-525
- 3. Evidencijski broj nabave:** 20/15
- 4. Procijenjena vrijednost:** 43.000,00 kuna (bez PDV-a)
- 5. Vrsta ugovora o nabavi:** ugovor o nabavi usluga

I. PODACI O PREDMETU NABAVE

- 1. Predmet nabave:** Usluge čišćenja podijeljen na 4 grupe:
Grupa 1 – Gospić, procijenjena vrijednost 21.000,00 kn bez PDV-a
Grupa 2 – Lovinac, procijenjena vrijednost 11.000,00 kn bez PDV-a
Grupa 3 – Korenica, procijenjena vrijednost 11.000,00 kn bez PDV-a
Dozvoljeno je nuđenje po grupama.
- 2. Količina predmeta nabave:** okvirna količina navedena u tablici (prilog broj 2)
- 3. Tehničke specifikacije:** navedene u tablici (prilog broj 2)
- 4. Troškovnik:** naveden u tablici (prilog broj 2)
- 5. Mjesto izvršenja usluga:** Zavod za hitnu medicinu Ličko-senjske županije (sjedište Gospić 4 sata čišćenja kontinuirano tokom cijele godine, ispostave: Korenica 2 sata kontinuirano tokom godine, Lovinac 2 sata čišćenja kontinuirano tokom cijele godine.)
- 6. Rok izvršenja usluga:** po završetku postupka pa do kraja 2016. godine.

III. PODACI O PONUDI

Ponuda sadrži:

1. Popunjeni ponudbeni list (prilog br. 1)
3. Popunjen troškovnik (prilog br. 2)

Sva dokumentacija se može dostaviti u neovjerenoj preslici, a naručitelj ima pravo u postupku provjere tražiti originalne isprave.

Način izrade:

ponuda se izrađuje u pisanom obliku na način da čini cjelinu, te se uvezuje da se onemogućiti naknadno vađenje ili umetanje listova. Stranice se označavaju upisom rednog broja stranice/ukupan broj stranica. Dijelove ponude koji ne mogu biti uvezani (ako ih ima) ponuditelj obilježava nazivom i navodi u sadržaju ponude kao dio ponude.

Način dostave:

ponuda se dostavlja na adresu naručitelja u zatvorenoj omotnici na kojoj se naznačuje: naziv i adresa naručitelja, naziv i adresa ponuditelja, evidencijski broj nabave, naziv predmeta nabave, te naznaka „ne otvaraj“ ili na e-mail adresu naručitelja: ana.jelic@zzhmlsz.hr

Cijena ponude i valuta:

Cijena ponude je nepromjenjiva.

Ponuditelj mora ispuniti ponudbeni list (prilog broj 1.) i troškovnik (prilog broj 2.). Ponuditelj ne smije mijenjati tekst ponudbenog lista i troškovnika. U ponudbenom listu (prilog br. 1) iza cijene ponude i iznosa PDV-a, iskazuje se ukupna cijena ponude. Cijena ponude, PDV i ukupna cijena ponude moraju biti izraženi u kunama. Svi troškovi i popusti moraju biti uračunati u cijenu ponude.

Kriterij za odabir ponude: najniža cijena

Jezik i pismo: ponuda i svi njezini sastavni dijelovi trebaju biti na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu. Ukoliko su neki dijelovi ponude na stranom jeziku uz iste treba priložiti ovjereni prijevod istih na hrvatski jezik potpisan i ovjeren od strane ovlaštenog sudskog tumača za strani jezik.

IV. OSTALE ODREDBE**Datum, vrijeme i mjesto dostave ponuda:**

ponude trebaju biti dostavljene na adresu sjedišta naručitelja najkasnije do **22.07.2016.** godine u **10,15** sati.

Odabir i sklapanje ugovora:

Naručitelj će nakon pregleda i ocjene ponuda sklopiti ugovor sa odabranim ponuditeljem.

Rok, način i uvjeti plaćanja:

Plaćanje na žiro-račun ponuditelja u roku 60 dana od dana primitka računa ukoliko je prethodno izvršena i ovjerenjena uredna isporuka predmeta nabave.

PONUDBENI LIST ZA GRUPU 1 – Gospić, br. _____
vlastiti broj ponuditelja

NAZIV I SJEDIŠTE NARUČITELJA: Zavod za hitnu medicinu Ličko-senjske županije, Gospić,
Kaniška 11/a

PODACI O PONUDITELJU:

Naziv i sjedište, te adresa: _____
OIB: _____
Broj žiro-računa : _____
Ponuditelj je u sustavu PDV-a: DA NE (zaokružiti)
Adresa za dostavu pošte: _____
Adresa e – pošte: _____
Odgovorna kontakt osoba ponuditelja, tel/fax: _____

PREDMET NABAVE: Usluge čišćenja

CIJENA PONUDE (bez PDV-a): _____

IZNOS PDV-a: _____

UKUPNA CIJENA PONUDE (sa PDV-om): _____

I. Prihvaćamo način plaćanja ugovorene cijene na način predložen u pozivu za dostavu ponuda.

II. Ovim preuzimamo, ukoliko naša ponuda bude odabrana kao najpovoljnija , odgovornost za izvršenje predmeta nabave na način predviđen u Pozivu za dostavu ponuda, garantiramo za njegovu kvalitetu u skladu sa svim pozitivnim propisima RH

III. Ova ponuda, zajedno s odlukom o odabiru, predstavlja obvezujući sporazum za obje strane, do k se ne pripremi i sklopi ugovor.

Datum _____

MP

Potpis odgovorne osobe ponuditelja:

PONUDBENI LIST ZA GRUPU 2 - LOVINAC br. _____

vlastiti broj ponuditelja

NAZIV I SJEDIŠTE NARUČITELJA: Zavod za hitnu medicinu Ličko-senjske županije, Gospić, Kaniška 11/a

PODACI O PONUDITELJU:

Naziv i sjedište, te adresa: _____

OIB: _____

Broj žiro-računa : _____

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

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e – pošte: _____

Odgovorna kontakt osoba ponuditelja, tel/fax: _____

PREDMET NABAVE: Usluge čišćenja

CIJENA PONUDE (bez PDV-a): _____

IZNOS PDV-a: _____

UKUPNA CIJENA PONUDE (sa PDV-om): _____

I. Prihvaćamo način plaćanja ugovorene cijene na način predložen u pozivu za dostavu ponuda.

II. Ovim preuzimamo, ukoliko naša ponuda bude odabrana kao najpovoljnija , odgovornost za izvršenje predmeta nabave na način predviđen u Pozivu za dostavu ponuda, garantiramo za njegovu kvalitetu u skladu sa svim pozitivnim propisima RH

III. Ova ponuda, zajedno s odlukom o odabiru, predstavlja obvezujući sporazum za obje strane, dok se ne pripremi i sklopi ugovor.

Datum _____

MP

Potpis odgovorne osobe ponuditelja:

PONUDBENI LIST ZA GRUPU 3 – KORENICA, br. _____
v lastiti broj ponuditelja

NAZIV I SJEDIŠTE NARUČITELJA: Zavod za hitnu medicinu Ličko-senjske županije, Gospić,
Kaniška 11/a

PODACI O PONUDITELJU:

Naziv i sjedište, te adresa: _____
OIB: _____
Broj žiro-računa : _____
Ponuditelj je u sustavu PDV-a: DA NE (zaokružiti)
Adresa za dostavu pošte: _____
Adresa e – pošte: _____
Odgovorna kontakt osoba ponuditelja, tel/fax: _____

PREDMET NABAVE: Usluge čišćenja

CIJENA PONUDE (bez PDV-a): _____

IZNOS PDV-a: _____

UKUPNA CIJENA PONUDE (sa PDV-om): _____

I. Prihvaćamo način plaćanja ugovorene cijene na način predložen u pozivu za dostavu ponuda.

II. Ovim preuzimamo, ukoliko naša ponuda bude odabrana kao najpovoljnija , odgovornost za izvršenje predmeta nabave na način predviđen u Pozivu za dostavu ponuda, garantiramo za njegovu kvalitetu u skladu sa svim pozitivnim propisima RH

III. Ova ponuda, zajedno s odlukom o odabiru, predstavlja obvezujući sporazum za obje strane, dok se ne pripremi i sklopi ugovor.

Datum _____

MP

Potpis odgovorne osobe ponuditelja:

TROŠKOVNIK GRUPA 1 - Gospić

Predmet nabave : Usluge čišćenja

R. b.	Naziv	Jedinica mjere	Količina sati rada u razdoblju za koje se traži pružanje usluga radnim danom	Jedinična cijena sata rada (bez PDV-a) radnim danom	Iznos stavke (bez PDV-a) radnim danom	PDV u % radnim danom	Iznos stavke s PDV-om radnim danom	Količina sati rada u razdoblju za koje se traži pružanje usluga Nedjeljom i blagdanom	Jedinična cijena sata rada (bez PDV-a) nedjeljom i blagdanom	Iznos stavke (bez PDV-a) nedjeljom i blagdanom	PDV u % Nedjeljom i blagdanom	Iznos stavke s PDV-om Nedjeljom i blagdanom
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	Obavljanje usluga čišćenja prostora i prostorija u Sjedištu Gospić	sat	532					108				

Cijena ponude (bez PDV) radnim danom i nedjeljom i blagdanom	
PDV	
Ukupna cijena ponude (sa PDV) radnim danom i nedjeljom i blagdanom	

Pečat i potpis odgovorne osobe:

Mjesto i datum: _____

TROŠ KOVNIK GRUPA 2 - Lovinac

Predmet nabave : Usluge čišćenja

R. b.	Naziv	Jedinica mjere	Količina sati rada u razdoblju za koje se traži pružanje usluga radnim danom	Jedinična cijena sata rada (bez PDV-a) radnim danom	Iznos stavke (bez PDV-a) radnim danom	PDV u % radnim danom	Iznos stavke s PDV-om radnim danom	Količina sati rada u razdoblju za koje se traži pružanje usluga Nedjeljom i blagdanom	Jedinična cijena sata rada (bez PDV-a) nedjeljom i blagdanom	Iznos stavke (bez PDV-a) nedjeljom i blagdanom	PDV u % Nedjeljom i blagdanom	Iznos stavke s PDV-om Nedjeljom i blagdanom
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
4.	Obavljanje usluga čišćenja prostora i prostorija u Ispostavi Lovinac	sat	266					54				

Cijena ponude (bez PDV) radnim danom i nedjeljom i blagdanom	
PDV	
Ukupna cijena ponude (sa PDV) radnim danom i nedjeljom i blagdanom	

Pečat i potpis odgovorne osobe:

Mjesto i datum: _____

TROŠKOVNIK GRUPA 3 - Korenica

Predmet nabave : Usluge čišćenja

R. b.	Naziv	Jedinica mjere	Količina sati rada u razdoblju za koje se traži pružanje usluga radnim danom	Jedinična cijena sata rada (bez PDV-a) radnim danom	Iznos stavke (bez PDV-a) radnim danom	PDV u % radnim danom	Iznos stavke s PDV-om radnim danom	Količina sati rada u razdoblju za koje se traži pružanje usluga Nedjeljom i blagdanom	Jedinična cijena sata rada (bez PDV-a) nedjeljom i blagdanom	Iznos stavke (bez PDV-a) nedjeljom i blagdanom	PDV u % Nedjeljom i blagdanom	Iznos stavke s PDV-om Nedjeljom i blagdanom
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3.	Obavljanje usluga čišćenja prostora i prostorija u Ispostavi Korenica	sat	266					54				

Cijena ponude (bez PDV) radnim danom i nedjeljom i blagdanom	
PDV	
Ukupna cijena ponude (sa PDV) radnim danom i nedjeljom i blagdanom	

Pečat i potpis odgovorne osobe:

Mjesto i datum: _____