

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

***POZIV ZA DOSTAVU PONUDA***  
***ZA NABAVU UREDSKOG NAMJEŠTAJA***

Evidencijski broj nabave: 7/16

*Gospić, siječanj 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](http://www.zzhmlsz.hr)

Elektronička pošta: nabava@zzhmlsz.hr

**2. Služba zadužena za kontakt:** 053/560-525

**3. Evidencijski broj nabave:** 7/16

**4. Procijenjena vrijednost:** 2.500,00 kuna (bez PDV-a)

## ***I. PODACI O PREDMETU NABAVE***

**1. Predmet nabave:** nabava uredskog namještaja

**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, Kaniška 111/a

**6. Rok isporuke:** 8 dana od donošenja odluke o odabiru

## ***III. PODACI O PONUDI***

### **Ponuda sadrži:**

1. Popunjeni ponudbeni list (prilog br. 1)

3. Popunjen troškovnik (prilog br. 2)

### **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 uvezeni (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 dostavom na adresu elektroničke pošte.

**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 **27.01.2016.** godine u **13,00** sati.

**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** 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:** uredski namještaj

**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**

Predmet nabave : Uredski namještaj

R.br.	Predmet nabave	Jedinica mjere	Količina	Jedinična cijena bez PDV-a	Ukupno bez PDV-a	Ukupno sa PDV-om
1.	Ormarići za spise sa ključićem	Kom	4			
2.	Uredski stol	kom	1			
Sveukupno bez PDV-a						
PDV						
Sveukupno sa PDV-om						

Pečat i potpis odgovorne osobe:

---

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_