

Zavod za hitnu medicinu  
Ličko-senjske županije  
Kaniška 111/a, Gospić

**POZIV ZA DOSTAVU PONUDA ZA  
NABAVU KORIŠTENJA LICENCE INFORMATIČKOG SUSTAVA ZA  
PRAĆENJE RADA HITNE MEDICINSKI SLUŽBE**

**Evidencijski broj: 6/16**

Gospić, siječanj, 2016.

## 1. OPĆI PODACI O NARUČITELJU

### 1.1. Naziv i sjedište Naručiitelja: Zavod za hitnu medicinu Ličko-senjske županije

OIB: 98488701478

tel: 053 560 525

fax: 043 560 525

internetska adresa: [www.zzhmlsz.hr](http://www.zzhmlsz.hr)

el.pošta: [nabava@zzhmlsz.hr](mailto:nabava@zzhmlsz.hr)

### 1.2. Osobe zadužene za komunikaciju:

Sanja, bacc.med.techn.

mob: 099 266 8633

fax: 053 560 525

e-mail: [matanovic.sanja@yahoo.com](mailto:matanovic.sanja@yahoo.com)

### 1.3. Evidencijski broj nabave: 6/16

### 1.4. Vrsta postupka nabave: nabava bagatelne vrijednosti.

### 1.5. Procijenjena vrijednost nabave: 54.000,00 kuna bez PDV-a

### 1.6. Vrsta ugovora: Predviđa se sklapanje ugovora o nabavi usluga.

## 2. PODACI O PREDMETU NABAVE

Nabava korištenja licence informatičkog sustava za praćenje rada hitne medicinske službe

**2.1. Opis predmeta nabave:** korištenje licence informatičkog sustava za praćenje hitne medicinske službe koji je usklađen sa novim organizacijskim smjernicama reforme hitne medicine RH, te koji omogućuje:

- upravljanje hitnim intervencijama na terenu
- upravljanje svim medicinskim dokumentima
- evidentiranje usluga pruženih u reanimacijskom prostoru
- upravljanje medicinskim osiguranjem
- nadzor nad radom zaposlenika i suradnika u sustavu medicinskih timova
- fakturiranje prema specifikacijama Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje
- praćenje indikatora kvalitete rada prema specifikacijama Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu
- evidentiranje potrebnih medicinskih dokumenata i izrada statističkih izvješća
- izrada izvješća za nadležne institucije HZZO, HZJZ i HZHM.
- izrada rasporeda rada radnika
- prijem poziva
- integracija s AVAYA telefonskom centralom
- prijava timova
- upis nalaza na terenu ili ambulanti

**2.2. Troškovnik:** Nalazi se u privitku ovog Poziva te čini njegov sastavni dio.

**2.3. Mjesto isporuke robe:** Zavod za hitnu medicinu Ličko-senjske županije (Sjedište Gospić i ispostave: Senj, Novalja, Korenica, Otočac i Lovinac)

**2.4. Rok isporuke usluga/trajanja ugovora:** 12 mjeseci.

### **3. ODREDBE O SPOSOBNOSTI PONUDITELJA**

#### **3.1. Pravna i poslovna sposobnost**

Pravna i poslovna sposobnost se dokazuje sljedećim dokazima:

**3.1.1. izvodom iz sudskog, obrtnog, strukovnog** ili drugog odgovarajućeg registara države sjedišta, a ako se oni ne izdaju u državi sjedišta, ponuditelj može dostaviti **izjavu s ovjerom potpisa** kod nadležnog tijela.

Izvod ili izjava **ne smiju biti stariji od tri mjeseca** računajući od dana početka postupka nabave.

#### **3.2. Uvjeti sposobnosti u slučaju zajednice ponuditelja**

U slučaju zajednice ponuditelja svi članovi zajednice obvezni su pojedinačno dokazati svoju pravnu i poslovnu sposobnost iz točke 3.1.1

#### **3.3. Način dostave dokumenata**

Sve zahtijevane dokumente i dokaze sposobnosti, moguće je priložiti i u preslici.

Naručitelj može izvršiti provjeru ponuditelja na način da zatraži dostavu izvornika ili ovjerenu presliku dokumenata.

### **4. PODACI O PONUDI**

#### **4.1. Sadržaj i način izrade ponude**

Ponuda mora sadržavati:

- popunjeni ponudbeni list(sa obveznim sadržajem naznačenim u obrascu iz privitka),
- dokaze sposobnosti,
- popunjeni troškovnik.

Ponuda se **izrađuje** na način da:

- je sukladna zahtjevima i uvjetima iz ovog Poziva,
- čini cjelinu,
- je uvezana tako da se onemogući naknadno vađenje ili umetanje listova,
- je u papirnatom obliku,
- je pisana neizbrisivom tintom,
- su stranice označene brojem na način da je vidljiv redni broj stranice

#### **4.2. Način dostave ponude**

Ponuda se dostavlja u zatvorenoj omotnici označenoj na slijedeći način:

a) **adresirana na: Zavod za hitnu medicinu Ličko-senjske županije, Kaniška 111/a, 53000 Gospić**

b) **s naznakom: "NE OTVARAJ" , Evidencijski broj: 6/16**

c) **naziv i adresa ponuditelja.**

Krajnji rok za podnošenje ponuda je: **15.01.2016. u 10 sati**, bez obzira na način dostave. Smatrat će se da su u propisanom roku dostavljene sve ponude koje su do navedenog roka primljene na urudžbeni zapisnik Zavoda za hitnu medicinu Ličko-senjske županije, Kaniška 111/a, Gospić.

U roku za dostavu ponude, ponuditelj može izmijeniti svoju ponudu, dopuniti je ili od nje odustati. U slučaju da do isteka roka za dostavu ponuda ponuditelj istu izmijeni i/ili dopuni, 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.

**4.3. Dopuštenost alternativnih ponuda:** ne dopušta se.

#### **4.4. Način određivanja cijene ponude**

Cijena ponude iskazuje se na ponudbenom listu (i to: bez PDV-a, iznos pdv-a i ukupna cijenu s pdv-om). Cijena se iskazuje u kunama, napisana **brojkom**. Cijena bez PDV-a mora sadržavati sve troškove i popuste.

Ukoliko ponuditelj nije u sustavu PDV-a, tada se na Ponudbenom listu na mjestu predviđenom za upis cijene ponude s PDV-om upisuje isti iznos koji je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene bez PDV-a, a mjesto za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno, **s naznakom da ponuditelj nije u sustavu PDV-a.**

Cijena je fiksna i nepromjenljiva za cijelo vrijeme trajanja ugovora.

Vodeće je načelo da je za ponuđenu cijenu obvezna potpuna transparentnost i da nema skrivenih troškova u ponudi. Sve troškove koji se pojave izvan deklariranih cijena ponuditelj snosi sam.

**4.5. Valuta ponude:** hrvatska kuna.

**4.6. Kriterij odabira ponude:** najniža cijena.

**4.7. Jezik i pismo ponude:** hrvatski jezik, latinično pismo.

**4.8. Rok valjanosti ponude:** minimalno 60 dana od dana krajnjeg roka za dostavu ponuda.

### **5. OSTALE ODREDBE**

#### **5.1. Odredbe o zajednici ponuditelja**

Ukoliko se dva ili više gospodarskih subjekata udruže radi podnošenja zajedničke ponude, u ponudi se obavezno navodi da se radi o ponudi zajednice ponuditelja. Za svakog pojedinog člana zajednice ponuditelja navodi se naziv i sjedište, adresa, OIB (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta pojedinog člana zajednice), broj računa, navod o tome je li član zajednice ponuditelja u sustavu PDV-a, adresa za dostavu pošte, adresa e-pošte, broj telefona i telefaksa te kontakt osoba.

Nositelj zajedničke ponude potpisuje ponudu, ako članovi zajednice ponuditelja ne odrede drugačije.

U zajedničkoj ponudi mora se navesti koji će **dio predmeta nabave izvršavati pojedini član zajednice ponuditelja te u skladu s tim, navesti imena i potrebnu stručnu spremu osoba odgovornih za izvršenje predmeta nabave iz zajedničke ponude.**

Odgovornost ponuditelja iz zajedničke ponude je solidarna.

#### **5.2. Odredbe o podizvoditeljima**

Ukoliko ponuditelj namjerava dio ugovora dati u podugovor podizvoditelju/ima, tada u ponudi **mora navesti podatke o dijelu ugovora o javnoj nabavi koji namjerava dati u podugovor** te podatke koji će biti obavezni sastojci ugovora.

Sudjelovanje podizvoditelja ne utječe na odgovornost ponuditelja za izvršenje ugovora nabavi.

Ukoliko ponuditelj ne namjerava dio ugovora dati u podugovor, tada mora dati **izjavu** da će cijeli predmet ugovora izvesti samostalno vlastitim resursima.

**Otvaranje ponuda**

Otvaranje ponuda će se održati 15. siječnja 2016. godine u 10 sati, u Zavodu za hitnu medicinu Ličko-senjske županije.

Otvaranje ponuda nije javno.

**5.7. Rok donošenja odluke o odabiru: 30 dana**

**5.8. Rok, način i uvjeti plaćanja**

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

**PONUDBENI LIST**

(ponuditelja koji predmet nabave izvršava samostalno)

**Za naručitelja: Zavod za hitnu medicinu Ličko-senjske županije, Kaniška 111/a, Gospić**

**Podaci o ponuditelju:**

|                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>Naziv ponuditelja</b>       |                                |
| <b>Adresa sjedišta</b>         |                                |
| <b>MB</b>                      |                                |
| <b>OIB</b>                     |                                |
| <b>broj računa</b>             |                                |
| <b>u sustavu PDV-a</b>         | <b>Da      ne</b> (zaokružiti) |
| <b>telefon</b>                 |                                |
| <b>telefax</b>                 |                                |
| <b>E-mail</b>                  |                                |
| <b>Adresa za dostavu pošte</b> |                                |
| <b>Kontakt osoba/e</b>         |                                |

**Podaci o cijeni ponude:**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>ponuda (bez PDV-a)</b>    |  |
| <b>Iznos PDV-a</b>           |  |
| <b>Cijena s PDV-om</b>       |  |
| <b>Rok valjanosti ponude</b> |  |

Izvršenje predmetne nabave izvršit ćemo samostalno vlastitim resursima.

*Potpis i pečat ponuditelja:*

*Datum:*

**PONUDBENI LIST**

(ponuditelja koji se koristi kapacitetima podizvoditelja)

Za naručitelja: Zavod za hitnu medicinu Ličko-senjske županije, Kaniška 111/a, Gospić

**Podaci o ponuditelju:**

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| Naziv ponuditelja       |                    |
| Adresa sjedišta         |                    |
| MB                      |                    |
| OIB                     |                    |
| broj računa             |                    |
| u sustavu PDV-a         | Da ne (zaokružiti) |
| telefon                 |                    |
| telefax                 |                    |
| E-mail                  |                    |
| Adresa za dostavu pošte |                    |
| Kontakt osoba/e         |                    |

**Podaci o cijeni ponude:**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| ponuda (bez PDV-a)    |  |
| Iznos PDV-a           |  |
| Cijena s PDV-om       |  |
| Rok valjanosti ponude |  |

**Podaci o podizvoditelju:**

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| Naziv podizvoditelja |                    |
| Adresa sjedišta      |                    |
| OIB                  |                    |
| broj računa          |                    |
| u sustavu PDV-a      | da ne (zaokružiti) |

**Podaci o dijelu ugovora koji se daje u podugovor podizvoditelju:**

|  |  |
|--|--|
| Dio robe koju isporučuje podizvoditelj |  |
| Količina robe                          |  |
| Vrijednost robe                        |  |
| Mjesto isporuke                        |  |
| Rok isporuke                           |  |

*Potpis i pečat ponuditelja:*

*Datum:*

**PONUDBENI LIST**

(zajednice ponuditelja)

Za naručitelja: Zavod za hitnu medicinu Ličko-senjske županije, Kaniška 111/a, Gospić

**Podaci o ponuditelju u zajednici ponuditelja s ovlaštenjem za komunikaciju s naručiteljem:**

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| Naziv ponuditelja       |                    |
| Adresa sjedišta         |                    |
| MB                      |                    |
| OIB                     |                    |
| broj računa             |                    |
| u sustavu PDV-a         | Da ne (zaokružiti) |
| telefon                 |                    |
| telefax                 |                    |
| E-mail                  |                    |
| Adresa za dostavu pošte |                    |
| Kontakt osoba/e         |                    |

**Podaci o ponuditelju u zajednici ponuditelja:**

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| Naziv ponuditelja       |                    |
| Adresa sjedišta         |                    |
| MB                      |                    |
| OIB                     |                    |
| broj računa             |                    |
| u sustavu PDV-a         | Da ne (zaokružiti) |
| telefon                 |                    |
| telefax                 |                    |
| E-mail                  |                    |
| Adresa za dostavu pošte |                    |
| Kontakt osoba/e         |                    |

**Podaci o cijeni ponude:**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| ponuda (bez PDV-a)    |  |
| Iznos PDV-a           |  |
| Cijena s PDV-om       |  |
| Rok valjanosti ponude |  |

*Potpis i pečat ponuditelja:**Datum:*



**TROŠKOVNIK**

| <b>REDNI BROJ</b>                                    | <b>TEKSTUALNI<br/>OPIS<br/>STAVKE</b>   | <b>JEDINICA<br/>MJERE</b> | <b>KOLIČINA<br/>STAVKE</b> | <b>JEDINIČNA<br/>CIJENA<br/>STAVKE bez<br/>PDV-a</b> | <b>UKUPNA<br/>CIJENA<br/>STAVKE bez<br/>PDV-a</b> |
|--|---|---------------------------|----------------------------|--|---|
| 1.   | Najam<br>informatičkog<br>sustava za<br>praćenje<br>hitne<br>medicinske<br>službe | mjesec                    | 12                         |  |   |
| <b>CIJENA PONUDE BEZ POREZA NA DODANU VRIJEDNOST</b> |   |                           |                            |  |   |
| <b>POREZ NA DODANU VRIJEDNOST</b>                    |   |                           |                            |  |   |
| <b>CIJENA PONUDE S POREZOM NA DODANU VRIJEDNOST</b>  |   |                           |                            |  |   |