

OBRAZAC 1: POZIV ZA DOSTAVU PONUDE

Naručitelj: *Zavod za javno zdravstvo Osječko-baranjske županije, Drinska 8, 31000 Osijek*

OIB: 46854859465

Gospodarski subjekti: *(naziv, adresa, OIB)*

Osijek, __. __. 201__.

POZIV ZA DOSTAVU PONUDE

Poštovani,

Naručitelj Zavod za javno zdravstvo Osječko-baranjske županije pokrenuo je jednostavnu nabavu _____ (*predmet nabave*), te Vam upućujemo ovaj Poziv za dostavu ponude.

Sukladno članku 12. stavak 1. i članku 15. stavak 2. Zakona o javnoj nabavi ("Narodne novine" broj 120/16.) za godišnju procijenjenu vrijednost nabave iz Plana nabave manju od 200.000 kuna bez PDV-a odnosno 500.000 kuna bez PDV-a (*tzv jednostavnu nabavu*) Naručitelj nije obvezan provoditi postupke javne nabave propisane Zakonom o javnoj nabavi.

1. OPIS PREDMETA NABAVE

Predmet nabave je _____ (*navesti naziv predmeta nabave*), sukladno Troškovniku (*obrazac 3.*)

ili

Opis predmeta nabave: _____ (*navesti*)

Procijenjena vrijednost nabave: _____

2. UVJETI NABAVE

Vaša ponuda treba ispunjavati sljedeće uvjete:

- **način izvršenja:** *narudžbenica/ugovor; jednokratno/sukcesivno;*
- **rok izvršenja:** *x dana od dana primitka narudžbenice/stupanja ugovora na snagu;*
- **rok trajanja ugovora:** *x dana/mjeseci (ukoliko se sklapa ugovor);*
- **rok valjanosti ponude:** *x dana od dana isteka roka za dostavu ponuda;*
- **mjesto izvršenja:** *ZZJZ Osječko-baranjske županije _____ (navesti lokaciju), Služba _____ (naziv Službe za koju se vrši isporuka robe/usluga/radova);*
- **rok, način i uvjeti plaćanja:** *x dana po isporuci robe i ispostavljenom računu virmanom na IBAN odabranog ponuditelja; račun se ispostavlja na adresu Naručitelja: Zavod za javno zdravstvo Osječko-baranjske županije, Drinska 8, 31000 Osijek;*

- **cijena ponude (odredbe o cijeni ponude):** 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, iznos PDV, te cijena ponude sa PDV; cijena ponude je nepromjenjiva u roku valjanosti ponude;
- **kriterij odabira ponuda** (uz obvezu ispunjenja svih gore navedenih uvjeta i zahtjeva): **najniža cijena ili ekonomski najpovoljnija ponuda;**
- **ostalo:** ovisno o vrijednosti i složenosti predmeta nabave npr. jamstvo za uredno ispunjenje ugovora, jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku, odredbe o ugovornoj kazni, odredbe o podizvoditeljima i sl.

3. SASTAVNI DIJELOVI PONUDE

Ponuda treba sadržavati:

- **Ponudbeni list** (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja);
- **Troškovnik** (ako je priložen, ispunjen i potpisan od strane ponuditelja);
- **Jamstva i sl.** (ako je traženo).

4. NAČIN DOSTAVE PONUDE

Ponuda se dostavlja na Ponudbenom listu i Troškovniku (ako je priložen) Poziva za 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 za dostavu ponude.

Molimo da Vašu ponudu dostavite:

- **rok za dostavu ponude:** ponudu je potrebno dostaviti do _____.____.201_. godine;
- **način dostave ponude:** osobno, poštom, e-malom;
- **mjesto dostave ponude:**
osobno/poštom: ZZJZ Osječko-baranjske županije, Drinska 8, (soba br.4 ili 16)
e-mail adresa: davorka.salavarda@zzjz-osijek.hr, davorka031@gmail.com

5. OSTALO

- **Obavijesti u vezi predmeta nabave:**
kontakt osoba:
Nabava: Davorka Šalavarda, mag.oec.
tel: 031/225-743
e-mail: davorka031@gmail.com, davorka.salavarda@zzjz-osijek.hr

Voditelj Službe za nabavu:
Davorka Šalavarda, mag.oec.

OBRAZAC 2: PONUDBENI LIST

Broj ponude: _____

Datum ponude: _____

**Naručitelj: ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO
OSJEČKO-BARANJSKE ŽUPANIJE
Drinska 8, Osijek
OIB: 46854859465**

Predmet nabave: _____

Podaci o ponuditelju:

Zajednica ponuditelja (zaokružiti)		DA ¹ NE	
Naziv i sjedište ponuditelja / člana zajednice ponuditelja ovlaštenog za komunikaciju s naručiteljem			
OIB ²		Broj računa	
Gospodarski subjekt je u sustavu PDV-a (zaokružiti)		DA NE	
Adresa za dostavu pošte			
Adresa e-pošte			
Sudjelovanje podizvoditelja (zaokružiti)		DA ³ NE	
Kontakt osoba ponuditelja			
Broj telefona		Broj faksa	

Cijena ponude:

Cijena ponude bez PDV-a	
Iznos poreza na dodanu vrijednost ⁴	
Cijena ponude s PDV-om	

¹ U slučaju zajednice ponuditelja popuniti Dodatak I ponudbenom listu.

² Ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo.

³ U slučaju sudjelovanja podizvoditelja popuniti Dodatak II ponudbenom listu.

⁴ Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen PDV-a, rubriku ostaviti praznom.

Potpisom ovog ponudbenog lista izjavljujem kako sam upoznat s uvjetima i zahtjevima poziva za dostavu ponude te iste u cijelosti prihvaćam.

ZA PONUDITELJA:

M.P. _____
(ime, prezime, funkcija i potpis ovlaštene osobe)

Dodatak I Ponudbenom listu⁵

PODACI O ČLANOVIMA ZAJEDNICE PONUDITELJA

(priložiti samo u slučaju zajedničke ponude)

1)

Naziv i sjedište člana zajednice ponuditelja			
OIB ⁶		Broj računa	
Gospodarski subjekt je u sustavu PDV-a (zaokružiti)		DA	NE
Adresa za dostavu pošte			
Adresa e-pošte			
Kontakt osoba ponuditelja			
Broj telefona		Broj faksa	
Dio ugovora koje će izvršiti član zajednice ponuditelja:			
Predmet, količina, vrijednost s PDV-om i postotni dio:			

ZA ČLANA ZAJEDNICE PONUDITELJA:

M.P. _____

(ime, prezime, funkcija i potpis ovlaštene osobe)

⁵ Ponudi se može priložiti više obrazaca, ovisno o broju članova zajednice ponuditelja.

⁶ Ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo.

Dodatak II Ponudbenom listu⁷

PODACI O PODIZVODITELJIMA

(priložiti samo u slučaju ako se dio ugovora o javnoj nabavi ustupa podizvoditeljima)

1)

Naziv/tvrtka i sjedište podizvoditelja			
Skraćena tvrtka			
OIB ⁸		Broj računa	
Gospodarski subjekt je u sustavu PDV-a (zaokružiti)		DA	NE
Adresa za dostavu pošte			
Adresa e-pošte			
Kontakt osoba ponuditelja			
Broj telefona		Broj faksa	
Dio ugovora koje će izvršiti podizvoditelj:			
Predmet, količina, vrijednost s PDV-om i postotni dio::			

⁷ Ponudi se može priložiti više obrazaca, ovisno o broju podizvoditelja.

⁸ Ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo.

OBRAZAC 2: TROŠKOVNIK *(ako je priložen)*