

**SVEUČILIŠTE U SPLITU  
MEDICINSKI FAKULTET**

**POZIV NA DOSTAVU PONUDE**

**za provedbu postupka jednostavne nabave**

**IZRADA I MONTAŽA NAMJEŠTAJA I OPREME ZA STOMATOLOŠKU POLIKLINIKU**

Split, 17. Srpnja 2019. godine

**Medicinski fakultet u Splitu, Šoltanska 2, 21000 Split, OIB 02879747067**, provodi postupak jednostavne nabave za godišnju procijenjenu vrijednost predmeta nabave manju od 200.000,00 kn ( članak 12. st. 1. Zakona o javnoj nabavi „Narodne novine“ broj 120/16), za koju naručitelj nije obvezan provoditi postupak javne nabave propisan Zakonom o javnoj nabavi.

Ovim putem pozivamo gospodarske subjekte po vlastitom izboru i javnim prikupljanjem ponuda na internetskim stranicama Fakulteta, na dostavu ponude sukladno slijedećim uvjetima i zahtjevima koji predstavljaju osnovne elemente za izradu ponude:

## **I. PREDMET NABAVE**

**1.1. Opis predmeta nabave: Izrada i montaža namještaja i opreme za stomatološku polikliniku**

**1.2. Evidencijski broj nabave: JN – 2019-20.7.**

**1.3. Količina predmeta nabave odnosno opseg predmeta nabave:** Količina predmeta nabave određena je u Troškovniku

**1.4. Procijenjena vrijednost nabave: 140.000,00 kuna**

## **II. UVJETI NABAVE:**

**2.1. Način izvršenja: Ugovor**

**2.2. Rok valjanosti ponude:** 60 dana od dana otvaranja ponuda

**2.3. Mjesto isporuke:** STOMATOLOŠKA POLIKLINIKA SVEUČILIŠNOG KAMPUSA Visoka, 21000 Split

**2.4. Rok, način i uvjeti plaćanja:** 30 dana od dana primitka valjanog elektroničkog računa sukladno Zakonu o elektroničkom izdavanju računa u javnoj nabavi (NN 94/18).

**2.5. Jamstveni rok: minimalno 12 mjeseci**

**2.6. Odredbe o cijeni ponude i načinu iskazivanja cijene 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-a, iznos PDV-a, te cijena ponuda sa PDV-om

**2.7. Kriterij odabira ponude:** Najniža cijena

## **III. BITNI UVJETI ZA IZVRŠENJE UGOVORA O NABAVI:**

**3.1. Jamstvo za uredno ispunjenje ugovora : ne traži se.**

## IV. ODREDBE O PONUDI

### 4.1. Sastavni dijelovi ponude:

Ponudbeni list (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja)

Troškovnik namještaja i opreme (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja)

Schema spajanja gornjih i donjih elemenata.

**4.2. Način dostave ponude:** Ponuda se dostavlja na Ponudbenom listu i Troškovniku ovog Poziva na 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 ovoga Poziva na dostavu ponude.

### 4.3. Rok za dostavu ponude:

Ponudu je potrebno dostaviti do 12 sati, dana 24. 7. 2019. godine.

Ponude se dostavljaju elektronskim putem na adresu elektronske pošte:

[nabava@mefst.hr](mailto:nabava@mefst.hr)

### 4.5. Osoba ili služba zadužena za kontakt:

#### a) Za pitanja vezana za tehničke specifikacije - Troškovnik predmeta nabave zadužen je:

Stipe Krželj, dipl. ing. el.

Adresa elektroničke pošte: [stipe.krzelj@mefst.hr](mailto:stipe.krzelj@mefst.hr)

Broj telefona: 021 557 832

#### b) Za pitanja vezana za postupak nabave zadužen je:

Nenad Čatipović, dipl.iur

Adresa elektroničke pošte: [nenad.catipovic@mefst.hr](mailto:nenad.catipovic@mefst.hr)

Broj telefona: 021/557-92

### 4.6. Prilozi pozivu na dostavu ponude

- Ponudbeni list
- TROŠKOVNIK
- Schema spajanja

**Prilog I. - Ponudbeni list - ispuniti sve stavke obrasca**  
**Ponudbeni list br. \_\_\_\_\_**

1.	Naziv i sjedište naručitelja:	<b>Sveučilište u Splitu Medicinski fakultet Šoltanska 2 21000 Split</b>	
2.	Podaci o ponuditelju*:		
	Naziv ponuditelja:		
	Sjedište ponuditelja:		
	Adresa ponuditelja:		
	OIB		
	Broj računa (IBAN)		
	Ponuditelj je u sustavu PDV-a (zaokružiti)	DA	NE
	Adresa za dostavu pošte		
	Adresa e-pošte		
	Kontakt osoba ponuditelja		
	Broj telefona		
	Broj telefaksa		
3.	Predmet nabave		
4.	Cijena ponude u kunama bez poreza na dodanu vrijednost - brojkama		
5.	Iznos poreza na dodanu vrijednost – brojkama		
6.	Cijena ponude u kunama s porezom na dodanu vrijednost * - brojkama		
7.	Rok valjanosti ponude	<b>60 dana</b>	
8.	Mjesto i datum		

**Ponuditelj:** (tiskano upisati ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Potpis i pečat