



KLASA: 333-01/16-04/8  
URBROJ: 2137-19-07-16-1

**ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO  
KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKE ŽUPANIJE**

**POZIV ZA DOSTAVU PONUDA  
ZA NABAVU DISKOVA ZA ANTIBIOGRAM I TESTOVA ZA ODREĐIVANJE  
MINIMALNE INHIBITORNE KONCENTRACIJE**

Evidencijski broj: 7/2016

Koprivnica, 09. veljače 2016.

## I OPĆI PODACI

**Naručitelj:** Zavod za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije, 48000 Koprivnica, Trg Tomislava dr. Bardeka 10/10, MB:0659894, OIB:12878651060 telefon: 048/655-110, telefax: 048/655-102, [www.zzjz-kkz.hr](http://www.zzjz-kkz.hr)

**Ne postoje gospodarski subjekti s kojima je Zavod za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije u sukobu interesa u smislu članka 13. Zakona o javnoj nabavi (NN 90/2011, 83/2013, 143/2013, 13/2014).**

**Osoba Naručitelja zadužena za komunikaciju s ponuditeljima:** Danijela Čošić, oec., telefon: 048/655-115, mob: 099 314 6823, telefax: 048/655-102, e-mail: [danijela.cosic@zzjz-kkz.hr](mailto:danijela.cosic@zzjz-kkz.hr); Ingeborg Šolc - Jalšovec, dr. med., spec. mikrobiologije s parasitologijom, tel/ telefax: 048/655-172/171, e-mail: [javnozdravstvena.mikrobiologija@zzjz-kkz.hr](mailto:javnozdravstvena.mikrobiologija@zzjz-kkz.hr)

**Evidencijski broj nabave:** 7/2016

**Vrsta postupka nabave:** bagatelna nabava

|                                                                     |                     |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Procijenjena vrijednost nabave:</b>                              | <b>74.000,00 kn</b> |
| Grupa a) Diskovi za antibiogram                                     | 56.000,00 kn        |
| Grupa b) Testovi za određivanje minimalne inhibitorne koncentracije | 18.000,00 kn        |

**Dopustivost dostave ponuda elektroničkim putem:** dostava ponuda elektroničkim putem je dopuštena na [javna.nabava@zzjz-kkz.hr](mailto:javna.nabava@zzjz-kkz.hr)

**Vrsta ugovora:** sklapanje ugovora o nabavi diskova za antibiogram i testova za određivanje minimalne inhibitorne koncentracije u 2016. godini

## II PODACI O PREDMETU NABAVE

**Opis predmeta nabave:** Diskovi za antibiogram i testovi za određivanje minimalne inhibitorne koncentracije

**Vrsta, kvaliteta i količina predmeta nabave:** Diskovi za antibiogram i testovi za određivanje minimalne inhibitorne koncentracije, sukladno pisanim narudžbenicama naručitelja

**Tehnička specifikacija predmeta nabave:** sukladno specifikaciji u Troškovniku koji je sastavni dio Poziva za dostavu ponuda

**Mjesto isporuke:** Željka Selinger bb, 48000 Koprivnica

**Način isporuke:** fco zgrada naručitelja, sukladno narudžbenicama naručitelja, dinamiku naručivanja određuje naručitelj

### III RAZLOZI ISKLJUČENJA PONUDITELJA

#### **a) Obvezni razlozi isključenja ponuditelja te dokumenti kojima ponuditelj dokazuje da ne postoje razlozi za isključenje:**

##### ***Naručitelj će isključiti ponuditelja iz postupka prikupljanja ponuda:***

1. ako je gospodarski subjekt ili osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje gospodarskog subjekta pravomoćno osuđena za bilo koje od sljedećih kaznenih djela odnosno za odgovarajuća kaznena djela prema propisima države sjedišta gospodarskog subjekta ili države čiji je državljanin osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje gospodarskog subjekta:

a) prijevara (članak 236.), prijevara u gospodarskom poslovanju (članak 247.), primanje mita u gospodarskom poslovanju (članak 252.), davanje mita u gospodarskom poslovanju (članak 253.), zlorporaba u postupku javne nabave (članak 254.), utaja poreza ili carine (članak 256.), subvencijska prijevara (članak 258.), pranje novca (članak 265.), zlorporaba položaja i ovlasti (članak 291.), nezakonito pogodovanje (članak 292.), primanje mita (članak 293.), davanje mita (članak 294.), trgovanje utjecajem (članak 295.), davanje mita za trgovanje utjecajem (članak 296.), zločinačko udruženje (članak 328.) i počinjenje kaznenog djela u sastavu zločinačkog udruženja (članak 329.) iz Kaznenog zakona,

b) prijevara (članak 224.), pranje novca (članak 279.), prijevara u gospodarskom poslovanju (članak 293.), primanje mita u gospodarskom poslovanju (članak 294.a), davanje mita u gospodarskom poslovanju (članak 294.b), udruživanje za počinjenje kaznenih djela (članak 333.), zlorporaba položaja i ovlasti (članak 337.), zlorporaba obavljanja dužnosti državne vlasti (članak 338.), protuzakonito posredovanje (članak 343.), primanje mita (članak 347.) i davanje mita (članak 348.) iz Kaznenog zakona (»Narodne novine«, br. 110/97., 27/98., 50/00., 129/00., 51/01., 111/03., 190/03., 105/04., 84/05., 71/06., 110/07., 152/08., 57/11., 77/11. i 143/12.), odnosno za odgovarajuća kaznena djela prema propisima države sjedišta gospodarskog subjekta ili države iz koje osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje pravne osobe gospodarskog subjekta dolazi,

2. ako **nije ispunio obvezu plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje**, osim ako je gospodarskom subjektu sukladno posebnim propisima odobrena odgoda plaćanja navedenih obveza,

3. ako je **dostavio lažne podatke pri dostavi dokumenata** sukladno Zakona o javnoj nabavi (NN 90/2011, 83/2013, 143/2013, 13/2014).

*U slučaju podnošenja zajedničke ponude, razlozi za obvezno isključenje utvrđuju se za sve članove zajednice pojedinačno.*

##### **Ad. 1. Za potrebe utvrđivanja okolnosti iz točke 1.**

Za potrebe utvrđivanja okolnosti iz točke 1. gospodarski subjekt u ponudi dostavlja izjavu. Izjavu daje osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta. Izjava ne smije biti starija od tri mjeseca računajući od dana početka postupka nabave

##### **Ad. 2. Za potrebe dokazivanja okolnosti iz točke 2.**

Za potrebe utvrđivanja okolnosti iz točke 2. gospodarski subjekt u ponudi dostavlja potvrdu Porezne uprave o stanju duga koja ne smije biti starija od 30 dana računajući od dana početka postupka nabave ili važeći jednakovrijedni dokument nadležnog tijela države sjedišta gospodarskog subjekta, ako se ne izdaje potvrda ili izjavu pod prisegom ili odgovarajuću izjavu osobe koja je po zakonu ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta ispred nadležne sudske ili upravne vlasti ili bilježnika ili nadležnog strukovnog ili trgovinskog tijela u državi sjedišta gospodarskog subjekta ili izjavu s ovjerenim potpisom kod bilježnika, koje

ne smiju biti starije od 30 dana računajući od dana početka postupka nabave, ako se u državi sjedišta gospodarskog subjekta ne izdaje potvrda ili jednakovrijedni dokument.

Ad. 3. U slučaju postojanja **sumnje u istinitost podataka** u priloženim dokumentima ili izjavama gospodarskih subjekata, naručitelj će se obratiti nadležnim tijelima radi dobivanja informacija o situaciji tih subjekata, a u slučaju da se radi o gospodarskom subjektu sa sjedištem u drugoj državi zatražiti će suradnju nadležnih vlasti.

**b) Ostali razlozi za isključenje**

***Naručitelj će isključiti ponuditelja iz postupka prikupljanja ponuda:***

1. ako je nad njime *otvoren stečaj*, ako je u postupku likvidacije, ako njime upravlja osoba postavljena od strane nadležnog suda, ako je u nagodbi s vjerovnicima, ako je obustavio poslovne djelatnosti ili se nalazi u sličnom postupku prema propisima države sjedišta gospodarskog subjekta,

2. ako je nad njime pokrenut *prethodni postupak* radi utvrđivanja uvjeta za otvaranje *stečajnog postupka*, ili postupak likvidacije *po službenoj dužnosti*, ili postupak *nadležnog suda za postavljanje osobe koja će njime upravljati*, ili postupak *nagodbe s vjerovnicima* ili se nalazi u sličnom postupku prema propisima države sjedišta gospodarskog subjekta,

Ad .1. **Za potrebe utvrđivanja okolnosti iz točaka 1. i 2. gospodarski subjekt** dužan je u ponudi dostaviti izvod iz sudskog, obrtnog ili drugog odgovarajućeg registra države sjedišta gospodarskog subjekta koji ne smije biti stariji od tri mjeseca računajući od dana početka postupka nabave ili važeći jednakovrijedni dokument koji je izdalo nadležno sudsko ili upravno tijelo u državi sjedišta gospodarskog subjekta, ako se ne izdaje izvod ili izvod ne sadrži sve podatke potrebne za utvrđivanje tih okolnosti ili izjavu pod prisegom ili odgovarajuću izjavu osobe koja je po zakonu ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta ispred nadležne sudske ili upravne vlasti ili bilježnika ili nadležnog strukovnog ili trgovinskog tijela u državi sjedišta gospodarskog subjekta ili izjavu s ovjerenim potpisom kod bilježnika, koje ne smiju biti starije od tri mjeseca računajući od dana početka postupka nabave, ako se u državi sjedišta gospodarskog subjekta ne izdaje izvod ili važeći jednakovrijedni dokument ili oni ne sadrže sve podatke potrebne za utvrđivanje tih okolnosti.

U slučaju zajednice ponuditelja, okolnosti iz *Točke III Razlozi isključenja ponuditelja*, utvrđuju se za sve članove zajednice pojedinačno, pa tražene dokaze mora dostaviti svaki član zajednice ponuditelja.

U slučaju sudjelovanja podizvoditelja, okolnosti iz *Točke III Razlozi isključenja ponuditelja*, utvrđuju se za sve podizvoditelje.

#### IV PRAVNA I POSLOVNA SPOSOBNOST

1. Ponuditelj **mora dokazati** svoj **upis u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar** države sjedišta gospodarskog subjekta.

Ad. 1. *dokazuje se odgovarajućim izvodom*, a ako se oni ne izdaju u državi sjedišta gospodarskog subjekta, gospodarski subjekt može dostaviti *izjavu potpisanu i ovjerenu pečatom. Izvod ili izjava ne smije biti starija od tri mjeseca računajući od dana početka postupka prikupljanja ponuda.*

2. Ponuditelj **mora posjedovati Rješenje agencije za lijekove i medicinske proizvode za izdavanje dozvole za obavljanje prometa na veliko i medicinskih proizvoda - Rješenje agencije za lijekove i medicinske proizvode o odobrenju stavljanja predmeta nabave u promet.**

U slučaju zajednice ponuditelja svi članovi zajednice obvezni su pojedinačno dokazati svoju pravnu i poslovnu sposobnost.

Dokumenti koje naručitelj zahtjeva kao dokaz pravne i poslovne sposobnosti ponuditelji mogu dostaviti u neovjerenoj preslici. Neovjerenom preslikom smatra se i neovjereni ispis elektroničke isprave.

#### V PODACI O SUDJELOVANJU I PONUDI

***Način izrade ponude:*** ponuda mora biti ovjerena od strane ponuditelja. Propisani tekst ne smije se mijenjati i nadopunjavati. Stranice ponude se označavaju rednim brojem stranice kroz ukupan broj stranica ponude ili ukupan broj stranica ponude kroz radni broj stranice. Ponuda mora biti u papirnatom obliku, uvezana u cjelinu. Ispravci u ponudi moraju biti izrađeni na način da su vidljivi ili dokazivi. Ispravci moraju uz navod datuma biti potvrđeni pravovaljanim potpisom i pečatom ovlaštene osobe ponuditelja. Ponuda se dostavlja na izvornoj dokumentaciji (Troškovniku).

***Sadržaj ponude:*** svaka ponuda mora sadržavati **obrazac ponude** koji sadrži najmanje: *naziv i sjedište naručitelja, naziv i sjedište ponuditelja, adresa, OIB (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo), broj računa, navod o tome je li ponuditelj u sustavu poreza na dodanu vrijednost, adresa za dostavu pošte, adresa e-pošte, kontakt osoba ponuditelja, broj telefona, broj faksa, predmet nabave, podatke o podizvođiteljima i podatke o dijelu ugovora o javnoj nabavi, ako se dio ugovora o javnoj nabavi daje u podugovor, cijenu ponude bez poreza na dodanu vrijednost, iznos poreza na dodanu vrijednost, cijenu ponude s porezom na dodanu vrijednost, rok valjanosti ponude, datum i potpis ponuditelja.*

Ako ponuditelj nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost ili je predmet nabave oslobođen poreza na dodanu vrijednost, u ponudbenom listu, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s porezom na dodanu vrijednost, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez poreza na dodanu vrijednost, a mjesto predviđeno za upis iznosa poreza na dodanu vrijednost ostavlja se prazno; ***dokumente kojima ponuditelj dokazuje da ne postoje obvezni razlozi isključenja; dokumente kojima ponuditelj dokazuje da ne postoje ostali razlozi isključenja; dokaze sposobnosti; popunjeni troškovnik; potpisana i ovjerena Izjava o prihvaćanju općih i posebnih uvjeta propisanih Pozivom za dostavu ponuda.***

***Na ponudi obavezno naznačiti grupu za koju se daje ponuda.***

***Način dostave ponuda:*** ponuda se dostavlja u pisanom obliku i/ili elektroničkim putem u .pdf formatu.

***Način izračuna cijene za predmet nabave, sadržaj cijene, nepromjenjivost cijene ili način promjene cijene:***

UPUTA: Troškovnik je potrebno popuniti na način da se unese jedinična cijena bez PDV-a za stavku Troškovnika (sukladno potrebnim količinama), te ukupna cijena, izračunati PDV, te ukupnu cijenu s PDV-om.

U cijenu ponude su uračunati svi troškovi i popusti, a porez na dodanu vrijednost iskazuje se iza sveukupne cijene ponude.

Cijena ponude piše se brojkama i slovima. Ako se iznosi u brojkama i slovima razlikuju, mjerodavan je iznos izražen slovima.

***Cijena ponude izražava se za pojedinu grupu predmeta nabave.***

Cijena je nepromjenjiva.

***Valuta u kojoj cijena ponude treba biti izražena:*** cijena ponude izražava se u kunama.

***Rok valjanosti ponude:*** najmanje 60 dana od roka određenog za dostavu ponude.

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

***Jezik na kojem se sastavlja ponuda:*** hrvatski jezik.

***Datum, vrijeme i mjesto dostave ponuda:*** krajnji rok za dostavu ponuda je **19.02.2016.** na adresi Zavoda za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije, 48000 Koprivnica, Trg Tomislava dr. Bardeka 10/10.

***Napomena:*** Ukoliko se ponuda dostavlja putem e-mail pošte, odabranu ponudu obavezno treba dostaviti poštom na adresu Zavoda za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije, 48000 Koprivnica, Trg Tomislava dr. Bardeka 10/10

***Javno otvaranje ponuda:*** ponude se neće javno otvarati.

## VI OSTALE ODREDBE

***Bitni uvjeti ugovora:*** Ugovor između Naručitelja i odabranog Ponuditelja, pored uvjeta koji su propisani predmetnim Pozivom i prihvaćeni ponudom odabranog Ponuditelja sadržavati će, ali se neće ograničavati samo na njih, i sljedeće opće odredbe:

a) Ponuditelj odgovara Naručitelju za sve izravne i neizravne štete uzrokovane namjerom ili nepažnjom odabranog Ponuditelja, do iznosa stvarne štete. Odgovornost za štetu utvrđuje se u skladu s odredbama Zakona o obveznim odnosima.

b) Ugovorne strane će eventualni spor pokušati riješiti sporazumno, a ukoliko to ne bude moguće, ugovaraju nadležnost Općinskog suda u Koprivnici.

Rok isporuke je sedam (7) dana od dana zaprimanja narudžbenice, nepromjenjivost i sveobuhvatnost ugovorene cijene.

***Rok donošenja odluke o odabiru ili poništenju:*** 30 dana od dana isteka roka za dostavu ponude.

***Rok, način i uvjeti plaćanja:*** plaćanja će se obavljati na žiro-račun ponuditelja u roku 30 dana od dana primitka fakture.

**TROŠKOVNIK**  
**Grupa a) Diskovi za antibiogram**

| Redni broj | PREDMET NABAVE                                     | Jedinica mjere | Planirana količina | Jedinična cijena (bez PDV-a) | Ukupno za |
|------------|----------------------------------------------------|----------------|--------------------|------------------------------|-----------|
| 1.         | Amikacin 30 µg (5 x 50 diskova)                    | kom            | 4000               |                              |           |
| 2.         | Amoxicillin+clav.ac 2/1 µg, (5 x 50 diskova)       | kom            | 250                |                              |           |
| 3.         | Amoxicillin+clav.ac 20/10 µg, (5 x 50 diskova)     | kom            | 16000              |                              |           |
| 4.         | Ampicilin 10 µg (5 x 50 diskova)                   | kom            | 12000              |                              |           |
| 5.         | Ampicilin 2 µg (5 x 50 diskova)                    | kom            | 2000               |                              |           |
| 6.         | Ampicillin sulbactam 10/10 µg (5 x 50 diskova)     | kom            | 1000               |                              |           |
| 7.         | Aztreonam (5 x 50 diskova)                         | kom            | 250                |                              |           |
| 8.         | Cefaleksin 30 µg (5 x 50 diskova)                  | kom            | 11000              |                              |           |
| 9.         | Cefepime 30 µg (5 x 50 diskova)                    | kom            | 5000               |                              |           |
| 10.        | Cefixime 5 µg (5 x 50 diskova)                     | kom            | 3000               |                              |           |
| 11.        | Cefotaxime 5 µg (5 x 50 diskova)                   | kom            | 250                |                              |           |
| 12.        | Cefoxitine 30 µg (5 x 50 diskova)                  | kom            | 1750               |                              |           |
| 13.        | Cefpodoxime 10 µg (5 x 50 diskova)                 | kom            | 250                |                              |           |
| 14.        | Ceftazidim 10 µg (5 x 50 diskova)                  | kom            | 5000               |                              |           |
| 15.        | Ceftazidim 30 µg (5 x 50 diskova)                  | kom            | 250                |                              |           |
| 16.        | Ceftibuten 30 µg (5 x 50 diskova)                  | kom            | 4000               |                              |           |
| 17.        | Ceftriaxone 30 µg (5 x 50 diskova)                 | kom            | 5000               |                              |           |
| 18.        | Cefuroxime 30 µg (5 x 50 diskova)                  | kom            | 11000              |                              |           |
| 19.        | Ciprofloxacin 5 µg (5 x 50 diskova)                | kom            | 12000              |                              |           |
| 20.        | Clindamycin 2 µg (5 x 50 diskova)                  | kom            | 3000               |                              |           |
| 21.        | Erithromycin 15 µg (5 x 50 diskova)                | kom            | 3000               |                              |           |
| 22.        | Ertapenem 10 µg (5 x 50 diskova)                   | kom            | 4500               |                              |           |
| 23.        | Fusid acid 10 µg (5 x 50 diskova)                  | kom            | 250                |                              |           |
| 24.        | Gentamycin 10 µg (5 x 50 diskova)                  | kom            | 6500               |                              |           |
| 25.        | Gentamycin 30 µg (5 x 50 diskova)                  | kom            | 750                |                              |           |
| 26.        | Imipenem 10 µg (5 x 50 diskova)                    | kom            | 4000               |                              |           |
| 27.        | Levofloxacin (5 x 50 diskova)                      | kom            | 250                |                              |           |
| 28.        | Linezolid 10 µg (5 x 50 diskova)                   | kom            | 750                |                              |           |
| 29.        | Moxifloxacin 5 µg (5 x 50 diskova)                 | kom            | 500                |                              |           |
| 30.        | Mupirocin 200 µg (5 x 50 diskova)                  | kom            | 500                |                              |           |
| 31.        | Meropenem 10 µg (5 x 50 diskova)                   | kom            | 4000               |                              |           |
| 32.        | Nitrofurantoin 100 µg (5 x 50 diskova)             | kom            | 13000              |                              |           |
| 33.        | Prazni diskovi (non impregnated disks/blank disks) | kom            | 2000               |                              |           |
| 34.        | Norfloxacin 10 µg (5 x 50 diskova)                 | kom            | 13000              |                              |           |
| 35.        | Novobiocin 5 µg                                    | kom            | 750                |                              |           |

|     |                                                       |     |       |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------|-----|-------|--|--|
| 36. | Optochin                                              | kom | 1250  |  |  |
| 37. | Oxacillin 1 µg (5 x 50 diskova )                      | kom | 250   |  |  |
| 38. | Penicillin G-1 IU (5x50 diskova)                      | kom | 250   |  |  |
| 39. | Piperac.+tazobactam 30/6 µg (5 x 50 diskova)          | kom | 3000  |  |  |
| 40. | Pefloxacin 5 µg (5x50 diskova)                        | kom | 250   |  |  |
| 41. | Rifampicin 5 µg (5x50 diskova)                        | kom | 250   |  |  |
| 42. | Tetracyclin 30 µg (5 x 50 diskova)                    | kom | 750   |  |  |
| 43. | Tigecycline 15 µg (5 x 50 diskova)                    | kom | 250   |  |  |
| 44. | Tobramycin 10 µg (5 x 50 diskova)                     | kom | 250   |  |  |
| 45. | Trimethoprim+sulfam. 1.25 / 23.75 µg (5 x 50 diskova) | kom | 13000 |  |  |
| 46. | Vancomycin 5 µg (5 x 50 diskova)                      | kom | 250   |  |  |
| 47. | Bacitracin-dijagnostički disk                         | kom | 4750  |  |  |

***\*količine mogu odstupati zbog potreba posla***

***Napomena:***

***Dobavljač antimikrobnih diskova dužan je opskrbiti laboratorij dispensorima za diskove:***

***- dispenzori s 8 mjesta - 5 komada***

***- dispenzori s 6 mjesta - 6 komada***

**UKUPNA CIJENA:** \_\_\_\_\_ kuna, bez PDV-a (u brojkama)

\_\_\_\_\_  
(slovima)

**PDV :** \_\_\_\_\_ kuna, (u brojkama)

\_\_\_\_\_  
(slovima)

**UKUPNA CIJENA S PDV-om:** \_\_\_\_\_kuna, (u brojkama)

\_\_\_\_\_  
(slovima)

## TROŠKOVNIK

### Grupa b) Testovi za određivanje minimalne inhibitorne koncentracije

| Redni broj | PREDMET NABAVE                   | Jedinica mjere | Planirana količina | Jedinična cijena (bez PDV-a) | Ukupno |
|------------|----------------------------------|----------------|--------------------|------------------------------|--------|
| 1.         | Test za Amoxicill.+clavulon.a.   | kom            | 120                |                              |        |
| 2.         | Test za Benzypenicillin          | kom            | 90                 |                              |        |
| 3.         | Test za Imipenem                 | kom            | 60                 |                              |        |
| 4.         | Test za Meropenem                | kom            | 60                 |                              |        |
| 5.         | Test za Oxacillin                | kom            | 30                 |                              |        |
| 6.         | Test za Piperacilin + tazobactam | kom            | 30                 |                              |        |
| 7.         | Test za Vancomycin               | kom            | 30                 |                              |        |
| 8.         | Test za Ampicillin               | kom            | 30                 |                              |        |
| 9.         | Test za Ceftazidime              | kom            | 30                 |                              |        |
| 10.        | Test za Cefuroxime               | kom            | 30                 |                              |        |
| 11.        | Test za Cefotaxime               | kom            | 30                 |                              |        |
| 12.        | Test za Ceftriaxone              | kom            | 30                 |                              |        |
| 13.        | Test za Colistin                 | kom            | 30                 |                              |        |
| 14.        | Test za Clindamycin              | kom            | 30                 |                              |        |
| 15.        | Test za Ertapenem                | kom            | 60                 |                              |        |
| 16.        | Test GRD VA/TP                   | kom            | 30                 |                              |        |
| 17.        | Test za Metronidazol             | kom            | 30                 |                              |        |
| 18.        | Test za Tetracycline             | kom            | 30                 |                              |        |
| 19.        | Test za Amoxcillin               | kom            | 30                 |                              |        |
| 20.        | Test za Levofloxacin             | kom            | 30                 |                              |        |
| 21.        | Test za Ampicillin sulbactam     | kom            | 30                 |                              |        |
| 22.        | Test za Clarithromycin           | kom            | 30                 |                              |        |

*\*količine mogu odstupati zbog potreba posla*

**Napomena:**

*Testovi trebaju biti pojedinačno pakirani*

**UKUPNA CIJENA:** \_\_\_\_\_ kuna, bez PDV-a (u brojkama)

\_\_\_\_\_  
(slovima)

**PDV :** \_\_\_\_\_ kuna, (u brojkama)

\_\_\_\_\_  
(slovima)

**UKUPNA CIJENA S PDV-om:** \_\_\_\_\_kuna, (u brojkama)

\_\_\_\_\_  
(slovima)

## OBRAZAC PONUDE

Na temelju poziva za dostavu ponuda za nabavu **Diskova za antibiogram i testova za određivanje minimalne inhibitorne koncentracije** od strane Zavoda za javno zdravstvo Koprivničko-križevačke županije dajemo slijedeću:

PONUĐU broj \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Naziv (tvrtka ili skraćena tvrtka) i poslovno sjedište ponuditelja                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Adresa elektroničke pošte ponuditelja ili službe ponuditelja za zaprimanje pošte                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Telefon i telefaks                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| CIJENA PONUDE (bez PDV-a)<br>brojkama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| slovima                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| PDV (brojkama)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| SVEUKUPNA CIJENA S PDV-om<br>(brojkama)                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Rok valjanosti ponude                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Način isporuke                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Rok i način plaćanja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Kontakt osoba ponuditelja za pojašnjenje ponude                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Popis dokumentacije priložene ponudi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <i>Izjavljujemo da su nam poznate odredbe iz dokumentacije za nadmetanje, prihvaćamo ih i izvršiti ćemo predmet nabave za ponuđenu cijenu (specifikacija predmeta nabave – Troškovnik), bez mijenjanja cijena tijekom trajanja Ugovora.</i>                                                                                                           |  |
| <i>Izjavljujemo da su svi traženi i potrebni dokazi o sposobnosti priloženi, da ne prikrivamo podatke i da su svi dani podaci u svezi s dokazima o sposobnosti ili predmetom nabave točni!</i>                                                                                                                                                        |  |
| Ponuditelj je u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen PDV-a, mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno a na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s PDV-om upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez PDV-a |  |

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

M.P.

Potpis ovlaštene osobe ponuditelja

Naručitelj: Zavod za javno zdravstvo  
Koprivničko – križevačke županije  
Trg Tomislava dr. Bardeka 10/10  
48000 Koprivnica  
OIB 12878651060

**IZJAVA O PRIHVAĆANJU OPĆIH I POSEBNIH UVJETA  
PROPISANIH DOKUMENTACIJOM ZA NADMETANJE**

Naziv Ponuditelja: \_\_\_\_\_

Prihvaćamo sve opće i posebne uvjete nadmetanja propisane predmetnim Pozivom na dostavu ponuda za nabavu ***Diskova za antibiogram i testova za određivanje minimalne inhibitorne koncentracije*** evidencijski broj nabave Naručitelja 7/2016.

\_\_\_\_\_  
(čitko ime i prezime ovlaštene osobe Ponuditelja)

M.P.

\_\_\_\_\_  
(potpis ovlaštene osobe Ponuditelja)

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