

DOM ZDRAVLJA VIROVITIČKO-PODRAVSKE ŽUPANIJE

Ljudevita Gaja 21, 33000 Virovitica

URBROJ: 2189-67-1-01- 2307/2024

Virovitica, 4.11.2024.g.

Naziv i sjedište gospodarskog subjekta

POZIV ZA DOSTAVU PONUDA

U postupku nabave Automatski refraktokeratometar 64-24

Naručitelj Dom zdravlja Virovitičko-podravске županije pokrenuo je nabavu **Automatski refraktokeratometar 64-24**, te Vam upućujemo ovaj Poziv na dostavu ponude. Sukladno članku 12., stavku 1. Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16, 114/22) za nabavu roba i usluga procijenjene vrijednosti do 26.540,00 eura (bez PDV-a), odnosno za nabavu radova procijenjene vrijednosti do 66.360,00 eura (bez PDV-a) Naručitelj nije obavezan primjenjivati Zakon o javnoj nabavi.

1. Opći podaci

Naručitelj	DOM ZDRAVLJA VIROVITIČKO-PODRAVSKE ŽUPANIJE Ljudevita Gaja 21,33000 Virovitica
OIB:	02929760936
IBAN:	HR6523600001102817614
Telefon:	033/801099
e-mail:	maja.teskera@dom-zdravlja-vpz.hr
Osoba zadužena za kontakt	Maja Teskera, mag.oec.
Web:	www.dom-zdravlja-vpz.hr

2. Podaci o predmetu nabave

Opis predmeta nabave	Automatski refraktokeratometar 64-24
Mjesto isporuke robe/ pružanja usluge/izvođenja radova	Dom zdravlja Virovitičko-podravске županije, Ispostava Orahovica, Stjepana Mlakara 1, 33515 Orahovica
Procijenjena vrijednost nabave	11.000,00 bez PDV-a

3. Uvjeti nabave

Vaša ponuda treba ispunjavati slijedeće uvijete:

Način izvršenja:	Ugovor
Rok izvršenja:	60 dana od stupanja Ugovora na snagu
Rok valjanosti ponude:	30 dana od dana isteka roka za dostavu ponuda
Mjesto izvršenja:	Dom zdravlja Virovitičko-podravске županije, Ispostava Orahovica, Stjepana Mlakara 1, 33515 Orahovica
Rok način i uvjeti plaćanja:	60 dana od primitka valjanog računa. Račun se ispostavlja na gore naznačenu adresu Naručitelja

Cijena ponude (odredbe o cijeni ponude)	u cijenu ponude bez PDV-a uračunavaju se svi troškovi i popusti ponuditelja, cijenu ponude potrebno je iskazati na način da se redom iskaže: cijena ponude bez PDV-a, iznos PDV-a, cijena ponude sa PDV-om
Kriterij za odabir ponude	najniža cijena (uz obvezu ispunjenja navedenih uvjeta)
Dokazi sposobnosti:	1. Upisom u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar države sjedišta gospodarskog subjekta. Upis u odgovarajući registar dokazuje se odgovarajućim izvodom, a ako se oni ne izdaju u državi sjedišta gospodarskog subjekta, gospodarski subjekt može dostaviti izjavu s ovjerom potpisa kod nadležnog tijela. Izvod ili izjava ne smije biti starija od tri mjeseca računajući od dana dostave poziva za dostavu ponuda ponuditeljima
Ostalo:	2. Dokaz o posjedovanju određenog ovlaštenja, suglasnosti i slično koji su gospodarskom subjektu potrebni u zemlji sjedišta za obavljanje djelatnosti povezane s predmetom nabave, ili ispravu o članstvu u određenoj strukovnoj organizaciji koja je u zemlji sjedišta gospodarskog subjekta potrebna za obavljanje djelatnosti povezane s predmetom nabave. Rješenje agencije za lijekove i medicinske proizvode o odobrenju za promet na veliko medicinskih proizvoda.

4. Sastavni dijelovi ponude

Ponudbeni list	ispunjen i potpisan od strane ponuditelja
Tehnička specifikacija	ispunjen i potpisan od strane ponuditelja
Dokazi	određeni dokumenti, koji su traženi

5. Način dostave ponude

Ponuda se dostavlja na priloženom Ponudbenom listu i tehničkoj specifikaciji, koje je potrebno potpisati od strane ovlaštene osobe ponuditelja. Naručitelj neće prihvatiti ponudu koja ne ispunjava uvjete i zahtjeve vezane uz predmet nabave iz ovog Poziva na dostavu ponude

Molimo vaše ponude dostavite:

Rok za dostavu ponuda:	Do dana 11.11.2024. do 9:00 sati
Način dostave ponude:	osobno, poštom s naznakom na omotnici „Za predmet nabave Automatski refraktokeratometar 64-24 “, ili elektroničkom poštom s naznakom „Za predmet nabave Automatski refraktokeratometar 64-24 “ (prema odabiru Naručitelja)
Mjesto dostave ponude:	naznačena adresa Naručitelja

6. Ostalo

Obavijest o rezultatima nabave:	Pisanu obavijest o rezultatima nabave Naručitelj će dostaviti odabranom ponuditelju u roku 15 dana od dana isteka roka za dostavu ponuda.
--	---


RAVNATELJ
 Doma zdravlja Virovitičko-podravske županije
 Ivica Fotez, dr. med.spec.fiz.med. i reh.

PONUDBENI LIST
Automatski refraktokeratometar 64-24
(naziv predmeta nabave)

Broj ponude : _____ Datum ponude: _____

Naziv ponuditelja:		
Adresa:		
E-pošta:		
Telefon		
Fax:		
Kontakt osoba:		
OIB:		
Ponuditelj je u sustavu PDV-a (zaokruži)	DA	NE
Broj računa IBAN:		
PONUDA		
Cijena ponude bez PDV-a		
PDV 25%		
Cijena ponude sa PDV-om		
Rok valjanosti ponude:		

U _____, _____ .g.

Ime, prezime i funkcija ovlaštene osobe ponuditelja: _____

Potpis ovlaštene osobe ponuditelja: _____

M.P.

¹ Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen istog, mjesto upisa ostaviti praznim

Naručitelj: Dom zdravlja Virovitičko-podravске županije
Ljudevita Gaja 21, Virovitica

TEHNIČKA SPECIFIKACIJA 64-24

Model:	Tražene tehničke specifikacije		Ponuđeno
	minimalne	DA/NE	
Refrakcija	Mjerna metoda	Široko kutno snimanje zjenice (projekcija)	Ponuđeno jednakovrijedno
	Sfera	-30D to +25D	
	Cilindar	0D to ±12D	
	Kut cilindra	0° to 180°	
	Minimalna veličina zjenice	Φ2.0mm	
	PD mjerni opseg	28 do 85mm	
	Mjerenje veličine zjenice	Auto / 1.0 do 10.0mm (0.1mm)	
	Mjerna metoda	Mire ring (mjerni prstenovi)	
	Zakrivljenost rožnice	5.0 do 13.0mm	
	Sferna refrakcijska jakost	25.96 do 67.50D (0.01/0.12/0.25D)	
Keratometrija	Cilindrična refrakcijska jakost	0 do ±12D (0.01/0.12/0.25D)	
	Kut	0° do 180°	
	Automatsko	X,Y,Z osi	
	Automatsko mjerenje	•	
	Električno podizanje / spuštanje	• (s palicom)	
	Električni naslon za bradu	•	
	Mjerenje akomodacije	DA	
	Retroiluminacijski mod rada	DA	
	Veličina i tip ekrana	6.5 inčni LCD	
	Sučelja	RS-232C:ulazno / izlazni	
Printer		Termalni printer s automatskim rezačem	
Dimenzije/Težina	(Š)x(D)x(V) mm	260x481x455	
	Težina	20kg	
Napajanje		AC100V-240V ±10%	