

DOM ZDRAVLJA VIROVITIČKO-PODRAVSKE ŽUPANIJE

Ljudevita Gaja 21

33000 Virovitica

URBROJ: 2189-67-1-01- 1872/2026

Virovitica, 15.7.2026. godine

Naziv i sjedište gospodarskog subjekta

POZIV ZA DOSTAVU PONUDA

U postupku nabave Korištenje usluga pozivnog centra za teleradiologiju 64-26

Naručitelj Dom zdravlja Virovitičko-podravške županije pokrenuo je nabavu **Korištenje pozivnog centra za teleradiologiju 64-26**, te Vam upućujemo ovaj Poziv na dostavu ponude. Sukladno članku 12., stavku 1, Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16,114/22,48/26) za nabavu roba i usluga procijenjene vrijednosti do 50.000,00 eura (bez PDV-a), odnosno za nabavu radova procijenjene vrijednosti do 100.000,00 eura (bez PDV-a) Naručitelj nije obvezan primjenjivati Zakon o javnoj nabavi.

1. Opći podaci

Naručitelj	DOM ZDRAVLJA VIROVITIČKO-PODRAVSKE ŽUPANIJE Ljudevita Gaja 21, 33000 Virovitica
OIB:	02929760936
IBAN:	HR1423600001800010009
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	Korištenje pozivnog centra za teleradiologiju 64-26
Mjesto pružanja usluge	Dom zdravlja Virovitičko-podravške županije, Ljudevita Gaja 21, Virovitica
Procijenjena vrijednost nabave	24.000,00 eura bez PDV-a

3. Uvjeti nabave

Vaša ponuda treba ispunjavati slijedeće uvijete:

Način izvršenja:	Ugovor
Rok izvršenja:	danom stupanja Ugovora na snagu do 12 mjeseci
Rok valjanosti ponude:	60 dana od dana isteka roka za dostavu ponuda
Mjesto izvršenja:	Dom zdravlja Virovitičko-podravške županije, Ljudevita Gaja 21, Virovitica
Rok način i uvjeti plaćanja:	60 dana od primitka valjanog e-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 svih navedenih uvjeta i zahtjeva iz ovog Poziva
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 (preslika) 2. Dokaz o posjedovanju određenog ovlaštenja, za obavljanje poslovne djelatnosti povezanim sa 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. Dokazi iz stavka 2. ove točke ponuditelji mogu dostaviti u neovjerenoj preslici na hrvatskom jeziku. 3. Licencirani liječnici: Dokaz da će očitavanje obavljati isključivo specijalisti radiologije s važećim odobrenjem za samostalan rad (licencom) Hrvatske liječničke komore (HLK) ili nadležne komore države u kojoj liječnik radi. 4. Iskustvo ponuditelja: Uvjet da je ponuditelj u posljednje 3 godine uspješno izvršio barem jedan ili dva slična ugovora (npr. očitavanje određenog broja RTG snimaka).

4. Sastavni dijelovi ponude

Ponudbeni list	ispunjen i potpisan od strane ponuditelja
Troškovnik	ispunjen i potpisan od strane ponuditelja, ako je tražen
Dokazi	određeni traženi dokumenti

5. Način dostave ponude

Ponuda se dostavlja na priloženom Ponudbenom listu i Troškovniku (ako je tražen), 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 24.7.2026.godine do 12:00
Način dostave ponude:	osobno, poštom s naznakom na omotnici „ Korištenje usluga pozivnog centra za teleradiologiju 64-26 “ ili elektroničkom poštom s naznakom „ Korištenje usluga pozivnog centra za teleradiologiju 64-26 “
Mjesto dostave ponude:	naznačena adresa Naručitelja

6. Ostalo

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

RAVNATELJ

Doma zdravlja Virovitičko-podravske županije

Mr. sc. Igor Fazekaš, dipl.oec.



PONUDBENI LIST
Korištenje usluga pozivnog centra za teleradiologiju 64-26
(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% ¹		
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-podravske žup
Ljudevita Gaja 21, Virovitica
OIB: 02929760936

Ponuditelj:

64-26 TROŠKOVNIK – Korištenje usluga pozivnog centra za teleradiologiju

R. br.	Opis stavke	Jed. mjere	Količina	Jedinična cijena bez PDV-a	Ukupna cijena bez PDV-a
1	2	3	4	5	6 (4x5)
1.	Očitavanje RTG snimke	kom	4.800,00	0,00	0,00
UKUPNO BEZ PDV-a					0,00
PDV					0,00
UKUPNO SA PDV-om					0,00

U _____, _____ 2026. godine
(mjesto) (datum)

M.P.

Potpis ovlaštene osobe Ponuditelja