KLASA: 333-02/25-10

URBROJ: 510-06-25-119/1-10

**POZIV ZA DOSTAVU PONUDE**

**Za predmet nabave:**

**PASTERIZIRANA TEKUĆA JAJA**

Postupak se provodi temeljem internog akta/Pravilnika o provođenju jednostavne nabave

Evidencijski broj nabave/interna oznaka postupka

ŽN 13-1 /2025

Procijenjena vrijednost nabave: 15 .000,00 EUR

Daruvar, ožujak 2025.g.

**1. OPĆI DIO - UPUTE PONUDITELJIMA ZA IZRADU PONUDE**

**1.1. PODACI O JAVNOM NARUČITELJU**

DARUVARSKE TOPLICE – Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju

Julijev park 1

43 500 DARUVAR

OIB: 01054174667

Tel.: 043/623-000

Internetska adresa: www.daruvarske-toplice.hr

E-mail: nabava@daruvarske-toplice.hr

Dokumentacija za prikupljanje ponuda/opći dio, specifikacije i troškovnici mogu se preuzeti na web stranici Naručitelja [www.daruvarske-toplice.hr](http://www.daruvarske-toplice.hr/)

**1.2. EVIDENCIJSKI BROJ NABAVE: ŽN 13/2025**

**1.3 . PROCIJENJENA VRIJEDNOST PREDMETA NABAVE: 15.000,00 EUR**

## **1.4. VRSTA POSTUPKA NABAVE:** zakon o javnoj nabavi ZJN /2016 sukladno čl.15 ne primjenjuje se za nabavu robe i usluga procijenjene vrijednosti do **26.540,00 EUR** te se ovaj postupak provodi temeljem Internog akta /Pravilnika o jednostavnoj nabavi robe, radova i usluga.

Za ovaj postupak nabave ne primjenjuje se postupak pravne zaštite pred Državnom komisijom za kontrolu postupaka javne nabave.

**1.5 VRSTA UGOVORA**

Ugovor o nabavi robe –jednostavna nabava .

**1.6. NAVOD PROVODI LI SE ELEKTRONIČKA DRAŽBA:** ne provodi se elektronička dražba

**2. PODACI O PREDMETU NABAVE**

**2.1. OPIS PREDMETA NABAVE**

Ponuda se podnosi na ponudbenom listu /obrascu ponude koji je dio ove dokumentacije. Predmet nabave nudi se u cijelosti.

**2.2. SPECIFIKACIJA PREDMETA NABAVE - VRSTA, KVALITETA, OPSEG I KOLIČINA PREDMETA NABAVE**

Specifikacija /opis predmeta nabave ( prilog 1A DON) je sastavni dio Ugovora o nabavi i ovjera od strane Ponuditelja predstavlja prihvaćanje zahtjeva Naručitelja u pogledu kakvoće i sigurnosti hrane tijekom provedbe nadmetanja i trajanja ugovorne obaveze. Moguće naknadne izmjene i dopune navedenih propisa obavezuju Dobavljača na usklađenje i postupanje.**Ponuditelj je obavezan dostaviti originalnu specifikaciju/deklaraciju nuđenog proizvoda kako bi se omogućila komparacija i utvrđivanje jednakovrijednosti traženom.**

Vrsta i kvaliteta moraju odgovarati važećim standardima u vrijeme izvršenja ugovora.

Količina predmeta nabave definirana je u Prilogu br. 1B Dokumentacije o nabavi – Obrazac Troškovnika.

Količina predmeta nabave je okvirna te stvarna nabavljena količina robe može biti veća ili manja od okvirne količine,te se naručitelj ne obvezuje na realizaciju navedenih količina u cijelosti.

**2.3. TROŠKOVNIK**

Obrazac troškovnika sastavni je dio ove Dokumentacije, Prilog br. .1B Troškovnik Ponuditelj popunjava na originalnom obrascu.

Prilikom ispunjavanja Troškovnika , ponuditelj ukupnu cijenu stavke izračunava kao umnožak količine stavke i cijene stavke.

**2.4. MJESTO ISPORUKE ROBE**

Daruvarske toplice Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju – Daruvar, Julijev park 13

**2.5. ROK ISPORUKE ROBE**

Sukcesivno. Rok isporuke počinje teći danom stupanja na snagu ugovora o javnoj nabavi a traje 12 mjeseci.

**3. RAZLOZI ISKLJUČENJA PONUDITELJA :**

3.1**.** Naručitelj će isključiti ponuditelja koji je pokazivao značajne i opetovane nedostatke tijekom provedbe bitnih zahtjeva iz prethodnog ugovora o nabavi , čija je posljedica bila prijevremeni raskid tog ugovora ili druga slična sankcija.

3.2. Naručitelj će isključiti ponuditelja koji je kriv za pogrešno prikazivanje činjenica pri dostavljanju podataka, ako je prikrio takve informacije ili nije u stanju priložiti popratne dokumente .

**4. DOKAZ TEHNIČKE I STRUČNE SPOSOBNOSTI:**

4.1.Naručitelj zahtjeva **Popis značajnih ugovora** u posljednje 3 godine s iznosom i datumom isporuke za predmet nabave istovjetan ili sličan nuđenom , te nazivom druge ugovorne strane , naručitelja u smislu ZJN-a ili privatnog subjekta Tim dokazom Ponuditelj mora dokazati da je u posljednje 3 godine uredno izvršavao ugovore za opskrbu u vrijednosti jednakoj ili većoj od procijenjene vrijednosti nabave.

**5. OSTALI ZAHTJEVI**

5.1. Ponuditelj obvezno mora dokazati da ima implementiran jedan od sustava za osiguranje kvalitete i upravljanje sigurnošću hrane koji se koristi u prehrambenoj industriji (HACCP, ISO 22000:2005 ili neki drugi sustav koji koristi prehrambena industrija) u koju svrhu mora dostaviti rješenje/ odobrenje nadležnog ministarstva da subjekt u poslovanju s hranom ima integriran HACCP sustav samokontrole ( analiza opasnosti na ključnim kontrolnim točkama ) sukladno Zakonu o hrani (NN 81/13) i Zakonu o higijeni hrane i mikrobiološkim kriterijima za hranu (NN 81/13).

Gospodarski subjekt može dostaviti i jednakovrijednu potvrdu ovlaštene tvrtke za certificiranje o uvedenom HACCP sustavu upravljanja ili nekom drugom sustavu za kvalitetu i sigurnost hrane koji se primjenjuje u prehrambenoj industriji – npr. HACCP, ISO 22000:2005, IFS Food ili drugi sustav koji koristi prehrambena industrija.

Važeće rješenje/odobrenje/potvrda dostavlja se u presliku.

**6. SADRŽAJ PONUDE**

1. Ponudu sačinjavaju:
2. ispunjeni i od ovlaštene osobe ponuditelja potpisani i ovjereni Obrazac ponude/ponudbeni list
3. ( obrazac br. 1),
4. tražene dokaze sposobnosti/popis ugovora ; dokaz o implementiranom sustavu za osiguranje kvalitete
5. ovjerena Specifikacija /opis proizvoda ( prilog 1A DON ) **te priložena originalna Specifikacija proizvoda radi mogućnosti komparacije i utvrđivanja jednakovrijednosti traženom**
6. popunjen, ovjeren i potpisan troškovnik( prilog 1B )
7. potpisan i ovjeren prijedlog ugovora koji je sastavni dio dokumentacije

6.1.  **DOSTAVLJANJE PONUDA /NAČIN I MJESTO DOSTAVE/ROK ZA DOSTAVU PONUDE**

Ponude se dostavljaju poštom preporučeno ili neposrednom dostavom na urudžbeni zapisnik **Naručitelja UPRAVNA ZGRADA Daruvarskih toplica–TAJNIŠTVO ili na e-mail:** [**nabava@daruvarske-toplice.hr**](mailto:nabava@daruvarske-toplice.hr)

Ponuda mora biti dostavljena prema uvjetima poziva i mora sadržavati sve tražene priloge. Nepotpune ponude neće se razmatrati.

Ponude se izrađuju bez naknade.

**Rok za dostavu ponude : 11.04.2025. godine do 12:00 sati.**

**Otvaranje ponuda neće biti javno.**

6.2**. KRITERIJ ODABIRA** : **najniža cijena valjane ponude**

6.3. **CIJENA PONUDE**

* Ponuditelj dostavlja ponudu s cijenama bez PDV-a izraženo u eurima.
* Ponuditelj popunjava sve tražene stavke u priloženoj Specifikaciji/troškovniku s jediničnim i zbirnim neto cijenama te ukupnom cijenom.
* U izražene cijene uračunati su svi troškovi i eventualni popusti.
* **Cijene su za ugovorno razdoblje nepromjenjive .**

6.4**. ROK, NAČIN I UVJETI PLAĆANJA**

Plaćanje će se obaviti temeljem ispostavljenog računa u roku do 30 dana od dana ispostavljanja računa.

OBRASCI:

1. Ponudbeni list/Obrazac ponude

2. Izjave ostale

PRILOZI:

1. Specifikacije proizvoda

2. Troškovnik

**PONUDBENI LIST/OBRAZAC PONUDE Obrazac 1**

**NARUČITELJ:**

**Daruvarske toplice, Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju, Julijev park 1, 43 500 Daruvar, OIB:01054174667**

**PONUDITELJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(naziv ponuditelja)

Sjedište, adresa, OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj računa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ponuditelj je u sustavu PDV-a: DA NE (zaokružiti)

Adresa za dostavu pošte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa e-pošte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt osoba ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PREDMET NABAVE: PASTERIZIRANA TEKUĆA JAJA**

**EV. BROJ NABAVE: ŽN-13-1 /25**

**Cijena ponude bez PDV-a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR**

**Iznos PDV-a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR**

**(ne ispunjava se ukoliko ponuditelj nije u sustavu PDV-a)**

**Cijena ponude s PDV-om: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR**

**(ukoliko ponuditelj nije u sustavu PDV-a upisuje se cijena ponude bez PDV-a)**

MP

(Ovjera ponuditelja)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. god. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obrazac 2

**IZJAVA O PRIHVAĆANJU OPĆIH I POSEBNIH UVJETA**

Ovom izjavom potvrđujem da su mu poznate odredbe iz Dokumentacije o nabavi u postupku nabave za:

PREDMET NABAVE**:** **PASTERIZIRANA TEKUĆA JAJA**

EV. BR. NABAVE: ŽN-13 -1 /25

da iste prihvaćam i da ću predmet nabave obaviti u skladu s tim odredbama i za cijene koje sam naveo u ponudi.

M.P.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

potpis ponuditelja)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. god.