



ZAVOD ZA HITNU MEDICINU SPLITSKO-DALMATINSKE ŽUPANIJE

Spinčićeva 1, HR-21000 Split
IBAN: HR0223900011101060027
SWIFT/BIC code: HPBZHR2X
Hrvatska poštanska banka d.d.
OIB: 70044517580

www.zhmsdz.hr e-mail: pisarnica@zhmsdz.hr
Centrala: T 021/540-914
Ravnatelj: T 021/540-909 F 021/540-910
Gl. tehničar: T 021/540-913 F 021/682-326
Nabava: T 021/540-917

Pravni i kadr.pos.: T 021/540-906 F 021/682-337
Ekon.-financ. poslovi: T 021/540-911, 540-905
Unutarnja revizija: T 021/540-904
SP: T 021/682-030 F 021/682-327
MPDJ: T 194 T 021/389-566

Klasa: 406-07/25-01/22

Ur. broj: 2181-148-01-25-01

Split, 17. travnja 2025. godine

POZIV NA DOSTAVU PONUDA za provedbu postupka jednostavne nabave

Predmet nabave:

Odvoz infektivnog otpada

Sukladno članku 12., stavku 1. Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16) za godišnju vrijednost nabave iz Plana nabave manju od 26.544,56 EUR bez PDV-a, odnosno 66.361,40 EUR bez PDV-a (tzv. jednostavnu nabavu) naručitelj nije obavezan provoditi postupke javne nabave propisane Zakonom o javnoj nabavi.

Split, travanj 2024. godine

1. OPĆI PODACI

Naziv i sjedište Naručitelja

Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, Spinčićeve 1, 21000 Split.

OIB: 70044517580

T: 021/540-906

F: 021/682-337

IBAN: HR0223900011101060027, Hrvatska poštanska banka d.d.

URL:

www.zhmsdz.hr

E-mail

zhmsdz@zhmsdz.hr

Podaci o osobi zaduženoj za komunikaciju s ponuditeljima

Kontakt osoba

Antonia Begonja, mag.oec.

M: 091/4010-178

E: antonia.begonja@zhmsdz.hr

Evidencijski broj nabave

JN-25-33

Procijenjena vrijednost nabave (vrijednost bez PDV-a): 16.000,00 EUR bez PDV-a.

Vrsta ugovora o jednostavnoj nabavi (roba, radovi, usluge)

Ugovor o jednostavnoj nabavi usluge.

2. PODACI O PREDMETU NABAVE

Opis predmeta nabave

Odvoz infektivnog otpada, te ostalog otpada (prazne kasete tonera, lijekova, alkalnih baterija), sukladno Troškovniku predmeta nabave iz privitka ovog Poziva na dostavu ponuda.

Količina predmeta nabave

Količina predmeta nabave određena je prema priloženom Troškovniku predmeta nabave. Iskazane količine predmeta nabave su okvirne.

Tehnička specifikacija predmeta nabave

U cijelosti je određena u Troškovniku predmeta nabave koji čini sastavni dio ovog Poziva na dostavu ponuda.

Obveza ponuditelja je :

- Zamjena spremnika
- Vaganje i odvoz preuzetih količina;
- Usluga vođenja i izdavanja propisane dokumentacije (prateći list, vođenje ONTO obrasca, obrazac DFKSO, unos podataka u ROO);

Troškovnik predmeta nabave

Jedinična cijena stavke Troškovnika i ukupna cijena moraju biti zaokružene na dvije decimale. Gospodarskom subjektu nije dopušteno mijenjati tekst Troškovnika predmeta nabave. Sve stavke Troškovnika trebaju biti ispunjene.

Prilikom popunjavanja Troškovnika ponuditelj cijenu stavke izračunava kao umnožak količine stavke i jedinične cijene stavke.

Ako gospodarski subjekt nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost ili je predmet nabave oslobođen poreza na dodanu vrijednost, sukladno članku 7. stavak 5. Pravilnika, 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.

Ako ponuditelj ne ispuni Troškovnik predmeta nabave u skladu sa zahtjevima iz ovog Poziva, promijeni tekst ili količine navedene u obrascu troškovnika, smatrat će se da je takav troškovnik nepotpun i nevažeći te će ponuda biti odbijena kao nepravilna u smislu članka 3. točka 12. ZJN 2016/22.

Troškovnik predmeta nabave nalazi se u prilogu i čini sastavni dio Poziva na dostavu ponuda.

U cijenu ponude bez PDV-a moraju biti uračunati svi zavisni troškovi, izdaci, i sve druge pristojbe, takse i ostala davanja koja je ponuditelj dužan platiti (carina, trošarine, pristojbe, **troškovi prijevoza**, popusti i sl.).

Mjesto izvršenja usluge i kontakt osoba (voditelji Ispostava)

Ispostave Zavoda za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije:

- Sjedište Zavoda, Spinčićevo 1, Spinčićevo 2b (Ravnateljstvo), 21 000 Split, kontakt broj: 021/540-913;
- Ispostava HM Brač, Supetar, Mladena Vodanovića 24, 21 400 Supetar, kontakt broj: 021/630-959;
- Ispostava HM Hvar, Jelsa, Pelinje bb, 21 465 Jelsa; 021/503-306;
- Ispostava HM Hvar, Biskupa Dubokovića 3, 21 450 Hvar, kontakt broj: 021/717-079;
- Ispostava HM Imotski, Josipa Mladina 20, 21 260 Imotski, kontakt broj: 021/842-915;
- Ispostava HM Šestanovac, Radobiljska cesta 2a, 21 250 Šestanovac, kontakt broj: 021/721-087;
- Ispostava HM Kaštela, Kaštel Stari, Put Štalija 13, 21 216 Kaštel Stari, kontakt broj: 021/232-794;
- Ispostava HM Trogir, Alojzija Štepinca 17, 21 220 Trogir, kontakt broj: 021/881-461;
- Ispostava HM Solin, Dr. Martina Žižića 6, 21 210 Solin, kontakt broj: 021/211-507;
- Ispostava HM Muć, Donji Muć, Ambulanta, 21 203 Donji Muć, kontakt broj: 021/652-144;
- Ispostava HM Sinj, Put Ruduše 26, 21 230 Sinj, kontakt broj: 021/822-243;
- Ispostava HM Trilj, Poljičke republike 17, 21 240 Trilj, kontakt broj: 021/831-528;
- Ispostava HM Omiš, Put Mlija 2, 21 310 Omiš, kontakt broj: 021/863-450;
- Ispostava HM Makarska, Stjepana Ivičevića 2, 21 300 Makarska, kontakt broj: 021/613-494;
- Ispostava HM Vrgorac, Vukovarska 23, 21 276 Vrgorac, kontakt broj: 021/675-142;
- Ispostava HM Podaca, 1. svibnja bb, 21335 Podaca; 021/775-386.

Rok izvršenja usluga:

Ponuditelj se obvezuje preuzeti zarazni otpad svakih osam (8) dana, sukladno članku 11. Pravilnika o gospodarenju medicinskim otpadom (NN 50/2015, NN 56/2019).

Farmaceutski i kemijski otpad odvaja se u posebni spremnik i preuzima po potrebi.

Ostali otpad (prazne kasete tonera, alkalne baterije) se preuzima po potrebi.

Način izvršenja predmeta nabave: Izvršit će se sklapanjem Ugovora na vrijeme od 12 mjeseci.

Rok valjanosti ponude:

60 dana od dana zaprimanja ponuda.

3. PRAVNA I POSLOVNA SPOSOBNOST

3.1. Svaki ponuditelj mora u postupku jednostavne nabave dokazati svoj upis u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar države sjedišta ponuditelja da bi dokazao da ima registriranu djelatnost u svezi s predmetom nabave, stoga mora dostaviti **Izvod o upisu u poslovni, sudski (trgovački strukovni, obrtni ili drugi odgovarajući registar)**, 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 šest (6) mjeseci** računajući od dana početka postupka jednostavne nabave.

Dokaz se dostavlja **u izvorniku/ovjerenoj/neovjerenoj preslici**.

3.2. Ponuditelj mora dokazati da ispunjava sve uvjete za obavljanje djelatnosti povezane s predmetom nabave u državi u kojoj ima sjedište.

3.2.1. Dozvola Ministarstva zaštite okoliša, prostornog uređenja i graditeljstva RH za obavljanje djelatnost gospodarenja opasnim otpadom (skupljanje, prijevoz i zbrinjavanje) sukladno članku 30. stavak 1. i 2. Zakona o gospodarenju otpadom (NN broj 84/21, NN 142/23) i Pravilnik o gospodarenju otpadom (NN 106/22, NN 138/24).

Ukoliko ovlaštena osoba za skupljanje medicinskog otpada nije istovremeno ovlaštena za obradu, mora isti predati ovlaštenoj osobi za obradu medicinskog otpada (obrađivaču) ili ga isporučiti na obradu izvan Republike Hrvatske sukladno članku 13. Pravilnika o gospodarenju medicinskim otpadom (NN broj 50/2015, NN 56/2019).

3.2.2. Potvrda Ministarstva zaštite okoliša, prostornog uređenja i graditeljstva o upisu u Očevidnik prijevoza opasnog otpada sukladno članku 29. Zakona o gospodarenju otpadom (NN broj 84/21, NN 142/23) odnosno Očevidnik posredovanja u gospodarenju otpadom sukladno članku 29. Zakona o gospodarenju otpadom (NN broj 84/21, NN 142/23) i Pravilnika gospodarenjem otpada (NN 106/22, NN 138/24).

Dokazi se dostavljaju u izvorniku/ovjerenoj/neovjerenoj preslici.

4. NAČIN ODREĐIVANJA CIJENE

Jedinične cijene, te umnožak jedinične cijene i količine u ponudi pisati arapskim brojkama.

Cijena ponude mora biti izražena u eurima

U cijenu ponude bez PDV-a moraju biti uračunati svi zavisni troškovi, izdaci i sve druge pristojbe, takse i ostala davanja koja je Ponuditelj dužan platiti iz bilo kojeg razloga (carina, trošarine, pristojbe, **troškovi prijevoza i sl.**)

Ukupnu cijenu čini cijena s PDV-om.

Kada cijena ponude bez PDV-a izražena u troškovniku ne odgovara cijeni ponude bez PDV-a izraženoj u ponudbenom listu, vrijedi cijena ponude bez PDV-a izražena u troškovniku.

Ponuđena cijena predmeta nabave je nepromjenjiva do kraja važenja ugovora.

Cijene stavaka (jedinične cijene) navedene u Troškovniku moraju biti iskazane na paritetu FCO isporučeno na mjesto isporuke, bez obračunatog PDV-a.

Ponuditelj u troškovnik unosi cijenu stavke (jediničnu cijenu) koje se izražavaju u eurima i koje pomnožene s količinom stavke daju ukupnu cijenu za stavku troškovnika.

Zbroj ukupne cijene stavke s PDV-om čini sveukupnu cijenu ponude.

Cijene stavki (jedinične cijene) troškovnika smiju biti iskazane s najviše 2 (dvije) decimale.

Ponuditelj mora ispuniti sve stavke Troškovnika.

5. KRITERIJ ZA ODABIR PONUDE

Kriterij za odabir ponude je najniža cijena.

6. ROK, NAČIN I UVJETI PLAĆANJA

Predujem isključen.

Plaćanje će se izvršiti temeljem ispostavljenog računa prema cijeni iz ponude u roku od 30 dana od dana primitka valjanog računa. Plaćanje se obavlja na račun ponuditelja.

Sukladno Zakonu o elektroničkom izdavanju računa u javnoj nabavi (N.N. broj 94/2018) odabrani ponuditelj je obavezan izdati strukturirani elektronični račun u **XML formatu**.

7. VRSTA, SREDSTVO JAMSTVA I UVJETI JAMSTVA

Odabrani ponuditelj mora dostaviti jamstvo za uredno ispunjenje obveza iz ugovora (**bjanko zadužnica**) u visini od **10 % vrijednosti ugovora bez PDV-a, sa rokom valjanosti 30 dana** od dana isteka ugovora, a na kojoj je kao korisnik označen **Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, u roku 10 dana od dana sklapanja Ugovora**.

Odabrani ponuditelj obavezan je produžiti jamstvo za uredno ispunjenje ugovora u slučaju da mu naručitelj odobri produljenje roka za onoliko vremena koliko je odobreno odnosno prihvaćeno produljenje roka.

8. DATUM, VRIJEME I MJESTO DOSTAVE PONUDA

Rok za dostavu ponuda je: 25. travnja 2025. godine u 12:00 sati.

Mjesto dostave ponude: Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, Spinčićeve 2b (zgrada „Lazarice“), 21 000 Split.

9. SASTAVNI DIJELOVI PONUDE

Ponuda treba sadržavati:

- Ponudbeni list predmeta nabave (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja);
- Troškovnik predmeta nabave (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja).
- Ostale dokumente tražene u Pozivu na dostavu ponuda.

10. NAČIN DOSTAVE PONUDE

Ponuda se dostavlja na Ponudbenom listu predmeta nabave i Troškovniku predmeta nabave iz privitka 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 ovog Poziva na dostavu ponude.

Molimo da Vašu ponudu dostavite:

- Rok za dostavu ponude: ponudu je, bez obzira na način dostave, potrebno dostaviti do dana **25. travnja 2025. god. u 12:00h.**
- Način dostave ponude: Ponuda se u zatvorenoj omotnici dostavlja na adresu naručitelja osobno ili poštom
Na omotnici ponude mora biti naznačeno:
 - Naziv i adresa Naručitelja
 - Naziv i adresa Ponuditelja
 - Evidencijski broj nabave
 - Naziv predmeta nabave s naznakom „jednostavna nabava“
 - Naznaka „ne otvaraj“
- Mjesto dostave ponude: Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, Spinčićeve 2b (zgrada „Lazarice“), 21 000 Split.

Ravnatelj
Leo Luetić, dr.med.,spec.HM

PONUDBENI LIST
Odvoz infektivnog otpada

Naziv i sjedište Naručitelja: Zavod za hitnu medicinu SDŽ, Spinčićeve 1, 21000 Split

Naziv i sjedište Ponuditelja (tvrtka,OIB, adresa sjedišta) _____

Broj računa ponuditelja _____

Da li je ponuditelj u sustavu PDV-a: DA - NE (zaokružiti)

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa za dostavu e-pošte: _____

Kontakt osoba ponuditelja: _____

Broj telefona i fax-a: _____

Podaci o zajednici ponuditelja * (ako se primjenjuje -upisati sve tražene podatke za svakog člana zajednice ponuditelja- nazivi sjedište, adresa,OIB, broj računa,navod da li je ponuditelj u sustavu PDV-a, adresa za dostavu pošte, adresa za dostavu e-pošte, broj tel. i fax-a, kontakt osoba odnosno član zajednice ponuditelja ovlašten za komunikaciju naručiteljem) _____

Podaci o podizvoditeljima * i podaci o dijelu ugovora o javnoj nabavi, ako se dio ugovora o javnoj nabavi daje u podugovor (ako se primjenjuje upisati sljedeće podatke - usluge koje će pružiti podizvoditelj/i, predmet, količina, vrijednost, mjesto i rok pružanja usluga te podatke o podizvoditelju – ime, tvrtka, skraćena tvrtka, sjedište, adresa, OIB i broj računa) _____

Predmet nabave: Odvoz infektivnog otpada.

CIJENA ZA PREDMET NABAVE** (bez PDV-a)	EUR
IZNOS PDV-a***:	EUR
UKUPNA CIJENA ZA PREDMET NABAVE (cijena ponude s PDV-om):	EUR

Rok valjanosti ponude: 60 dana od dana određenog za dostavu ponuda

U _____, dana _____ 2025. godine

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje ponuditelja)

*Napomena: upisati sve tražene podatke za sve eventualne članove zajednice ponuditelja i/ili pod izvoditelja

** Cijena se izražava u eurima. U cijenu ponude moraju biti uračunati svi troškovi i popusti.

***Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a u ponudbenom listu, 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, a mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno.

Naziv ponuditelja: _____

Adresa sjedišta ponuditelja: _____

OIB ponuditelja: _____

Izjava
ponuditelja o dostavi jamstva za uredno ispunjenje ugovora
Odvoz infektivnog otpada

Neopozivo potvrđujemo da ćemo, ukoliko budemo izabrani kao najpovoljniji ponuditelj za nabavu **Odvoz infektivnog otpada**, dostaviti jamstvo za uredno ispunjenje ugovora za slučaj povrede ugovornih obveza u iznosu od 10 % vrijednosti ugovora (bez PDV-a) u roku od 10 (deset) dana od dana potpisa Ugovora **s rokom važenja do 30 dana od izvršenja ugovorne obaveze u cijelosti.**

M.P.

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje ponuditelja)

U _____ dana _____ 2025. godine

ZAVOD ZA HITNU MEDICINU SPLITSKO-DALMATINSKE ŽUPANIJE

Spinčićeva 1
21 000 Split

Odvoz infektivnog otpada

Evidencijski broj: OJN-25-33

dio / dijelovi ponude koji se dostavlja/ju odvojeno

„NE OTVARAJ“