



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: 406-07/25-01/52

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

Split, 16. listopada 2025. godine

POZIV NA DOSTAVU PONUDA za provedbu postupka jednostavne nabave

Predmet nabave:

**Lijekovi
(ponovljeni postupak)**

Nakon provedenog otvorenog postupka javne nabave broj objave u EOJN 2025/S F02-00007615, objavljen dana 30.lipnja 2025.g. i pregovaračkog postupka bez prethodne objave poziva na nadmetanje, broj objave 2025/S F15-0000157, objavljen dana 9.listopada 2025.g. Naručitelj provodi postupak jednostavne nabave za grupe predmeta nabave za koje nisu pristigle ponude.

Split, listopad 2025. 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

T: 021/540-917

M: 091/4010-178

E: antonia.begonja@zhmsdz.hr

Evidencijski broj nabave

OJN-25-1 (ponovljeni postupak javne nabave)

Procijenjena vrijednost nabave, prema grupama ukupno: (vrijednost bez PDV-a): 44.740,00 EUR.

- I.Grupa predmeta nabave: Ampulirani lijekovi – 3.dio: 110,00 EUR
- II.Grupa predmeta nabave: Ampulirani lijekovi – 4.dio: 10,00 EUR
- III.Grupa predmeta nabave: Ampulirani lijekovi – 5.dio: 30,00 EUR
- IV.Grupa predmeta nabave: Ampulirani lijekovi – 7.dio: 100,00 EUR
- V.Grupa predmeta nabave: Ampulirani lijekovi – 8.dio: 1.500,00 EUR
- VI.Grupa predmeta nabave: Ampulirani lijekovi – 9.dio: 500,00 EUR
- VII. Grupa predmeta nabave: Ampulirani lijekovi – 11.dio: 280,00 EUR
- VIII. Grupa predmeta nabave: Ampulirani lijekovi – 12.dio: 200,00 EUR
- IX.Grupa predmeta nabave: Ampulirani lijekovi – 14.dio: 110,00 EUR
- X.Grupa predmeta nabave: Dijagnostički materijal: 32.000,00 EUR
- XI.Grupa predmeta nabave: Otopine – 2. dio: 100,00 EUR
- XII. Grupa predmeta nabave: Materijal za dezinfekciju: 8.500,00 EUR
- XIII.Grupa predmeta nabave: Ostali lijekovi – 3.dio: 100,00 EUR
- XIV.Grupa predmeta nabave: Ostali lijekovi – 4.dio: 1.200,00 EUR

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

Ugovor o jednostavnoj nabavi robe.

2. PODACI O PREDMETU NABAVE

Opis predmeta nabave

Predmet nabave su Lijekovi, prema grupama, sukladno Troškovniku predmeta nabave iz privitka ovog Poziva na dostavu ponuda.

Ponuda se predaje se za jednu ili više grupa predmeta nabave. Nije dopušteno nuditi dio predmeta nabave.

Količina predmeta nabave: Količina predmeta nabave određena je prema priloženom Troškovniku predmeta nabave.

Iskazane količine predmeta nabave su okvirne i ne vežu Naručitelja.

Tehnička specifikacija predmeta nabave je dana u Troškovniku predmeta nabave. Ponuđena roba mora odgovarati tehničkom opisu iz Troškovnika predmeta nabave.

Troškovnik predmeta nabave

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

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 ispunji 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.

Troškovnik predmeta nabave se nalazi u prilogu Poziva na dostavu ponuda.

Mjesto isporuke robe: Mjesto isporuke robe – za sve grupe predmeta nabave je Sjedište naručitelja na adresi Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, Spinčićeva 1, 21 000 Split.

Dinamika isporuke/ispunjenja ugovornih obveza

Dinamiku isporuke i količine određuje naručitelj pisanim narudžbama s tim da je odabrani ponuditelj obavezan osigurati isporuku u roku ne dužem od tri (3) dana od primitka pisanog zahtjeva/narudžbe. Isporuka predmeta nabave obavljat će se sukcesivno, tijekom 12 mjeseci, sukladno potrebama započevši najranije od dana potpisa Ugovora o javnoj nabavi.

U slučaju defektne pojedinog lijeka/proizvoda na tržištu, ponuditelj se obavezuje ponuditi supstitut jednakog generičkog naziva (sastava), bez obzira na naziv proizvođača odnosno tvornički naziv lijeka, a cjenovno jednak ugovorenom proizvodu.

Rok valjanosti ponude:

60 dana od dana zaprimanja ponuda.

3. DATUM OBJAVE POZIVA NA DOSTAVU PONUDA NA MREŽNOJ STRANICI ZAVODA I SLANJE POZIVA GOSPODARSKIM SUBJEKTIMA

16. listopada 2025. godine.

4. PRAVNA I POSLOVNA SPOSOBNOST

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/ovjerenom/neovjerenom preslici**.

5. OBVEZNI RAZLOZI ISKLJUČENJA

Svaki ponuditelj mora ispuniti 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, stoga mora dostaviti **Potvrdu porezne uprave** o stanju duga ili jednakovrijedni dokument nadležnog tijela države sjedišta gospodarskog subjekta, koji **ne smiju biti stariji od šest (6) mjeseci** računajući od dana početka postupka jednostavne nabave.

Potvrda **ne smije biti starija od šest (6) mjeseci** računajući od dana početka postupka jednostavne nabave. Potvrda se dostavlja **u izvorniku/ovjerenom/neovjerenom preslici**.

6. JAMSTVO ZA UREDNO ISPUNJENJE UGOVORNIH OBVEZA

Odabrani ponuditelj je dužan u roku od pet (5) dana od dana zaključivanja ugovora o javnoj nabavi Naručitelju uručiti jamstvo za uredno ispunjenje ugovora na iznos od **10% (deset posto) -vrijednosti ugovora bez PDV-a** u obliku:

- **BJANKO ZADUŽNICA** ili **ZADUŽNICA** na obrascu propisanom Pravilnikom o obliku i sadržaju bjanko zadužnice (NN 115/12, 82/17). Bjanko zadužnica ili zadužnica mora biti solemnizirana i ovjerena od strane javnog bilježnika u skladu s odredbama Ovršnog zakona.
- **NOVČANI POLOG** u traženom iznosu, na koji gospodarski subjekt nema pravo zaračunavati kamatu i to na račun naručitelja broj (IBAN): HR 0223900011101060027, Hrvatska poštanska banka d.d., uz naznaku svrhe „jamstvo za uredno ispunjenje ugovorne obveze – Lijekovi (ponovljeni postupak), Ev. Broj: OJN-25-1“.

7. KRITERIJ ZA ODABIR PONUDE

Kriterij za odabir ponude je najniža cijena.

8. NAČIN ODREĐIVANJA CIJENE

Jedinična cijena (za lijekove na Listi HZZO-a) je promjenjiva tijekom trajanja ugovora

Cijena ponude je promjenjiva za vrijeme trajanja Ugovora sukladno sljedećem:

Cijene lijekova, koji se nalaze na Listama lijekova Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, definirane su kao promjenjive, sukladno zakonskim odredbama o formiranju cijene lijekova (Pravilnik o mjerilima za određivanje cijena lijekova na veliko i o načinu izvješćivanja o cijenama na veliko Narodne novine, broj: 155/09., 22/10., 12/14., 69/14., 22/15. i 84/15., svim izmjenama i dopunama odluka o utvrđivanju Osnovne i Dopunske liste lijekova HZZO-a i ostalih propisa).

Cijene lijekova usklađuju se sukladno objavljenim izmjenama cijena lijekova i to na način da ako su cijene lijekova, koji su predmet ovog postupka, na Listama lijekova HZZO-a niže od ugovorenih jediničnih cijena, primjenjivati će se cijene utvrđene na Listama lijekova HZZO-a.

Ukoliko se cijena na listi lijekova poveća, odabrani ponuditelj može zaračunati veću cijenu lijeka od cijene koju je iskazao u ponudi, ali samo za % (postotak) razlike cijene s nove Liste HZZO-a u odnosu na cijenu koja je bila na Listi HZZO-a u trenutku podnošenja ponude.

Odabrani ponuditelj je dužan pisanim putem obavijestiti Naručitelja za koje stavke i za koji lijek je došlo do promjene cijene na Listi lijekova HZZO-a.

U slučaju da u tijeku važenja Ugovora dođe do nestašice ugovorenog lijeka ili prekida u opskrbi, odabrani ponuditelj je dužan naručitelju isporučiti paralelni lijek odnosno supstitut, a po cijeni kako je definirano prethodnim odlomcima.

Jedinična cijena (za lijekove koji nisu na Listi HZZO-a) je nepromjenjiva tijekom trajanja ugovora.

U cijenu ponude bez PDV-a moraju biti uračunati svi troškovi i popusti koje iziskuje isporuka robe (carina, pristojbe, troškovi prijevoza, dostave i sl.).

Ponuditelj je dužan ponuditi, tj. upisati jediničnu cijenu i ukupnu cijenu (zaokružene na četiri decimale) za svaku stavku troškovnika, te ukupnu cijenu ponude bez PDV-a, na način kako je određeno troškovnikom.

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

Cijena ponude mora biti izražena u eurima.

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.

Pri izradi ponude ponuditelj se mora pridržavati zahtjeva i uvjeta iz Poziva te ne smije mijenjati ni nadopunjavati tekst dokumentacije o nabavi.

9. ROK, NAČIN I UVJETI PLAĆANJA

Predujam isključen.

Plaćanje će se izvršiti temeljem ispostavljenog računa prema cijeni iz ponude u roku od 30 dana za naručenu i nesporno isporučenu robu. Plaćanje se obavlja na račun ponuditelja.

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

10. DATUM, VRIJEME I MJESTO DOSTAVE PONUDA

Rok za dostavu ponuda je: 23. listopada 2025. godine u 09:00 sati.

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

11. 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.

12. 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 **23. listopada 2025. god. u 09:00h.**
- 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, Spinčičeva 2b (zgrada „Lazarice“), 21 000 Split.

Ravnatelj
Leo Luetić, dr.med.,spec.HM

PONUDBENI LIST

(upisati grupu predmeta nabave)

Naziv i sjedište Naručitelja: Zavod za hitnu medicinu Splitsko-dalmatinske županije, Spinčičeva 1, 21000 Split

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

Broj žiro-računa/banka ponuditelja: _____

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

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa za dostavu e-pošte: _____

Kontakt osoba ponuditelja(ime, prezime i funkcija) _____

Broj telefona i telefaksa: _____

Predmet nabave: Lijekovi (ponovljeni postupak)

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

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

U _____, dana _____ 2025. god.

M.P.

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

* 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.

ZAVOD ZA HITNU MEDICINU SPLITSKO-DALMATINSKE ŽUPANIJE

Spinčićeva 1
21 000 Split

Lijekovi (ponovljeni postupak)

(grupa predmeta nabave)

Evidencijski broj: OJN-25-1

„NE OTVARAJ“