

Prilog 1. Ponudbeni list
(Ispuniti sve stavke obrasca)

Predmet nabave: Spirometar
Evidencijski broj nabave: JN 75/25

Naručitelj: Dom zdravlja Brodsko-posavske županije, Borovska ulica 7, Slavonski Brod,

Ponuda broj: _____

PODACI O PONUDITELJU	
Naziv ponuditelja:	
Sjedište ponuditelja:	
Adresa ponuditelja:	
OIB:	
IBAN:	
Ponuditelj je u sustavu PDV-a:	DA - NE
Adresa za dostavu pošte:	
Adresa e-pošte:	
Kontakt osoba ponuditelja:	
Broj telefona:	
CIJENA PONUDE	
Cijena ponude u eurima bez PDV-a (brojkama):	
Iznos PDV-a u eurima (brojkama):	
Ako ponuditelj nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost ili je predmet nabave oslobođen poreza na dodanu vrijednost, 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 upisuje se 0,00 ili /.	
Cijena ponude u eurima s PDV-om (brojkama):	
PODACI O PONUDI	
Rok valjanosti ponude (najmanje 60 dana od isteka roka za dostavu ponuda.)	
Datum ponude:	
Rok isporuke:	

M.P.

(potpis ovlaštene osobe ponuditelja)

Prilog 1A Zajednica gospodarskih subjekata

1. Naziv (tvrtka) i sjedište ponuditelja

Zajednica gospodarskih subjekata	
Član zajednice 1 (nositelj zajednice):	
Adresa:	
OIB:	
IBAN:	
Ponuditelj u sustavu PDV-a (zaokružiti):	DA NE
Adresa za dostavu pošte:	
Kontakt osoba ponuditelja, telefon, faks, e-pošta:	
Dio ugovora koji će izvršavati član zajednice (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio):	

U _____, _____.20__.

Za člana zajednice gospodarskih subjekata 1:

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje gospodarskog subjekta)

Član zajednice 2:	
Adresa:	
OIB:	
IBAN:	
Ponuditelj u sustavu PDV-a (zaokružiti):	DA NE
Adresa za dostavu pošte:	
Kontakt osoba ponuditelja, telefon, faks, e-pošta:	
Dio ugovora koji će izvršavati član zajednice (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio) :	

U _____, _____.20__.

Za člana zajednice gospodarskih subjekata 2:

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje gospodarskog subjekta)

Član zajednice 3:	
Adresa:	
OIB:	
IBAN:	
Ponuditelj u sustavu PDV-a (zaokružiti):	DA NE
Adresa za dostavu pošte:	
Kontakt osoba ponuditelja, telefon, faks, e-pošta:	
Dio ugovora koji će izvršavati član zajednice (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio) :	

U _____, _____.20__.

Za člana zajednice gospodarskih subjekata 3:

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje gospodarskog subjekta)

Cijena ponude za zajednicu ponuditelja

Cijena ponude u eurima bez PDV-a:	
Iznos PDV-a :	
Cijena ponude u eurima s PDV-om:	

3. Rok valjanosti ponude

Rok valjanosti ponude:	
------------------------	--

Svojim potpisom potvrđujemo da smo proučili i razumjeli Poziv na dostavu ponuda i sve uvjete nadmetanja te da dajemo ponudu, čije su tehničke specifikacije (opis posla) opisane u troškovniku.

U _____, _____.20__.

Za zajednicu gospodarskih subjekata:

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje gospodarskog subjekta)

Prilog 1B Podaci o podugovarateljima Priložiti/popuniti Samo u slučaju ako se dio ugovora ustupa podugovarateljima)

1. Naziv (tvrtka) i sjedište podugovaratelja

1) Podugovaratelj:	
Adresa:	
OIB:	
IBAN:	
Podugovaratelj u sustavu PDV-a (zaokružiti):	DA NE
Kontakt osoba podugovaratelja, telefon, faks, e-pošta	
Dio ugovora koji će izvršavati podugovaratelj (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio):	

2) Podugovaratelj:	
Adresa:	
OIB:	
IBAN:	
Podugovaratelj u sustavu PDV-a (zaokružiti):	DA NE
Kontakt osoba podugovaratelja, telefon, faks, e-pošta	
Dio ugovora koji će izvršavati podugovaratelj (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio):	

Prilog 1 b TROŠKOVNIK

Predmet nabave: Spirometar
Evidencijski broj nabave: JN 75/25

Ponuditelj je obvezan ponuditi, odnosno ispuniti sve stavke Troškovnika. Nije prihvatljivo precrtavanje ili korigiranje zadane stavke Troškovnika.

Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen PDV-a, u ponudbenom listu, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s PDV, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez PDV, a mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno.

Red br.	Naziv	količina	Jedinična cijena (bez PDV-a) EURA	Ukupan iznos (bez PDV-a) EURA	NAZIV I OZNAKA MODELA
1	2	3	4	5=4x3	6
1.	Spirometar	1			
SVEUKUPNO (bez PDV-a):					
PDV:					
SVEUKUPNO (s PDV-om):					

Rok isporuke: _____

U _____, _____g.

M.P.

Ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje ponuditelja:

TEHNIČKA SPECIFIKACIJA

Naručitelj: Dom zdravlja Brodsko-posavske županije, Borovska ulica 7, Slavonski Brod

Predmet nabave: spirometar
 evidencijski broj nabave: JN 75/25

Ponuditelj (upisati): _____

Ponuđeni model i tip (upisati): _____

Proizvođač (upisati): _____

Red.br.	Minimalne tehničke karakteristike/opis	Ponuđene tehničke karakteristika (DA/NE)	Broj stranice iz tehničke dokumentacije (kataloga, specifikacije proizvođača i sl.) gdje se točno nalazi stavka koja jasno i nedvojbeno potvrđuje ispunjavanje tražene/ponuđene tehničke karakteristike/specifikacije
1	2	3	3
1.	Digitalni prijenosni PC spirometar		
2.	Mjerenje se obavlja putem višekratne dvosmjerne digitalne turbine		
3.	Raspon ventilacije 0-300 l/min		
4.	Rezolucija mjerenja minimalno 12 mL		
5.	Raspon mjerenja protoka: 0-16 l/s		
6.	Otpor protoka <0.8 cm H ₂ O/l/s @ 14 l/s		
7.	Točnost mjerenja protoka ±2% ili bolja (pogreška ne smije biti veća od 20 ml/s)		
8.	Parametri koji se mjere: FVC-IVC-VC-MVV-VT-FEV1-FEV6-FEV1/FEV6-FEV6/FVC-PEF-PIF-FEV1/FVC-FEF 25-75-FEV1/VC%-FEV1-MEF25%-MEF50%-MEF75%-FET100%-Lung Age-ERV-IRV-VE-Rf-ti-te-ti/t.tot-VT/ti-Best FVC-BestFEV1-IC		
9.	Testovi:Forsirani vitalni kapacitet prije/poslje (FVC).Spori vitalni kapaciteti prije/poslje (SVC). Maksimalna voljna ventilacija(MVV).Bronhoprovokacijski testovi- Bronhodilatacijski/Bronhokonstriktorski		
10.	Odabir standarda za predviđene vrijednosti:2012 Global Lung Initiative (GLI). Ers 1993 (eccs 1983). NHANES III, Knudson 83, ECCS 1971. ITS. Zapletal, LAM, PNEUMOBIL, Gutierrez (Chile),ulticentrico Barcelona, Thai 2000. Austria (Forche).Crapo 1981. korisnički predefinirane vrijednosti		
11.	Sučelja za povezivanje s računalom. USB		
12.	Upravljanje spirometrijskim testom preko programskog paketa instaliranog na računalu te pregled i ispis nalaza na računalu		
13.	Automatska interpretacija spirometrijskih nalaza prema ATS/ERS 2005 (Spirometrija).GOLD COPD, ATS/ERS 2005 (Obstruktivna reverzibilnost bazirana na FVC Post BD). ATS/ERS 2007(Obstruktivna reverzibilnost bazirana na Rocc)		
14.	Maksimalna težina uređaja 80g+/-20%		
15.	Uređaj zadovoljava sigurnosne standard i standarde kvalitete:MOD (93/42 EEC);FDA 510(k);EN 60601-1 (sigurnost)/ EN 60601-1-2 (EMC), udovoljava ATS/ERS 2005 smjernicama ili druge jednakovrijedne standarde. U slučaju da se ponuditelj poziva na druge jednakovrijedne standarde, potrebno je precizirati koji od navedenih standarda zamjenjuje jednakovrijedni standard.		
16.	Karakteristike programskog paketa za računalo		
17.	Baza podataka		
18.	rad programa u računalnoj mreži		
19.	- svi rezultati ispitivanja su dostupni u realnom vremenu grafički i numerički		
20.	- grafička interpretacija rezultata		
21.	- izračun predviđenih vrijednosti prema ERS Global Lung Initiative (GLI)		
22.	- uređivanje izvješća dodavanjem komentara, promijenom automatskih unesene dijagnoze ili uređivanjem nove dijagnoze		
23.	- automatsko eksportiranje izvještaja u PDF formatu		
24.	- animacija za pedijatrijsku primjenu koja motivira pacijenta da maksimalno kvalitetno izvede manevar disanja, tako da na se na početku mjeri PEF u maksimalno jakom ekspiriju, a u nastavku FVC za vrijeme maksimalno produžanog ekspirija. Moguće podešavanje postotka predviđene vrijednosti koji se očekuje i prilagođavanje animacije toj vrijednosti. Odabir jedne od minimalno 2 ponuđene animacije.		
25.	- analiza trenda (izbor različitih testova provedenih u određenom razdoblju za pojedinog pacijenta)		
26.	programski paket mora imati GDT i/ili HL7 izvoz podataka kao dio paketa ili kao dodatnu opciju ukoliko korisnik odluči nadograditi program u budućnosti		
27.	U set uključeno uređaj s mjerjačem protoka torbica ili PVC koferić za nošenje uređaja, 2 štikalje za nos, pedijatrijski adapter za usnike, 50 jednokratnih usnika za odrasle, CD ili USB s programskim paketom, uputstva na hrvatskom i engleskom jeziku.		

M.P.

U _____, _____g.

Ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje ponuditelja:

Prilog 2. Izjava o nepostojanju osnova za isključenje

Radi dokazivanja nepostojanja situacija opisanih točkom 3.1.1. Poziva na dostavu ponuda, a koje bi mogle dovesti do isključenja gospodarskog subjekta iz postupka nabave, dajem

IZJAVU

kojom ja _____ iz _____
(ime i prezime) (adresa stanovanja)

broj osobne iskaznice _____ izdane od _____

kao po zakonu ovlaštena osoba za zastupanje gospodarskog subjekta

(naziv i adresa gospodarskog subjekta)

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem za sebe i za gospodarskog subjekta:

- da sam ispunio/la obveze plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje:
 - u Republici Hrvatskoj, ako ponuditelj ima poslovni nastan u Republici Hrvatskoj, ili
 - u Republici Hrvatskoj ili u državi poslovnog nastana ponuditelja, ako ponuditelj nema poslovni nastan u Republici Hrvatskoj.

Osim ako mu je sukladno s posebnim propisima odobrena odgoda plaćanja navedenih obveza.

U _____, __.__.20__.

Za ponuditelja:

M.P.

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

VAŽNO!!!! U slučaju zajednice gospodarskih subjekata, izjavu mora potpisati svaki član zajednice.
U slučaju podugovaratelja, izjavu mora potpisati i svaki podugovaratelj.

Prilog 3. Izjava o ispunjenju kriterija za odabir (uvjet sposobnosti)

Radi dokazivanja uvjeta sposobnosti (za obavljanje profesionalne djelatnosti, te tehničke i stručne sposobnosti) traženih u točki 4. Poziva na dostavu ponuda dajem

IZJAVU

Kojom ja _____ iz _____
(ime i prezime) (adresa stanovanja)

broj osobne iskaznice _____ izdane od _____

kao po zakonu ovlaštena osoba za zastupanje gospodarskog subjekta

(naziv i adresa gospodarskog subjekta)

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem:

1. Sposobnost za obavljanje profesionalne djelatnosti:

Odabrani ponuditelj / svaki član zajednice gospodarskih subjekata / podugovaratelj upisan je u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar države sjedišta (točka 4.1.).

NAPOMENA: Za svaki uvjet tehničke i stručne sposobnosti iz točke 4.3. ovog Poziva moguće je tražiti potvrdu o ovoj Izjavi.

_____, _____.20__.

M.P.

Za ponuditelja:

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

Prilog 4

Izjave o medicinskim proizvodima
Predmet nabave: spirometar
Evidencijski broj nabave: JN 76/25

Gospodarski subjekt-ponuditelj (*naziv i sjedište*):

Ovime izjavljujemo :

- a) da posjedujemo važeće Rješenje Agencije za lijekove i medicinske proizvode Republike Hrvatske o upisu u očevidnik veleprodaja medicinskih proizvoda temeljem Zakona o medicinskim proizvodima (*NN 76/13*) odnosno jednakovrijedan dokument, koji je/ako je potreban u zemlji sjedišta gospodarskog subjekta.

potpis ponuditelja

M.P.

- b) da se medicinski proizvodi koje nudimo u svojoj ponudi, nalaze u prometu na tržištu RH sukladno odredbama važećeg Zakona o medicinskim proizvodima (*NN 76/13*) i ostalim propisima donesenim na temelju Zakona o medicinskim proizvodima (*NN 76/13*) ili propisima Europske unije.

potpis ponuditelja

M.P.

- c) da proizvođači medicinskih proizvoda iz trećih zemalja, čije proizvode nudimo, imaju ovlaštenog zastupnika u EU, sukladno važećem Zakonu o medicinskim proizvodima (*NN 76/13*).

NAPOMENA: ovu izjavu (*pod točkom c*) potpisuju samo ponuditelji koji nude medicinske proizvode iz trećih zemalja – zemlje koje nisu članice EU niti Europskog gospodarskog prostora.

potpis ponuditelja

M.P.