REPUBLIKA HRVATSKA
Ministarstvo pravosuđa i uprave

UPRAVA ZA ZATVORSKI SUSTAV
I PROBACIJU
ZATVOR U DUBROVNIKU

KLASA: 406-02/23-01/647
URBROJ: 514-10-06-02-01-01/01-23-10
Dubrovnik, 20. prosinac 2023. godine

Temeljem Odluke upravitelja KLASA: 406-02/23-01/647, URBROJ: 514-10-06-02-01-01/01-23-01 od 19. prosinac 2023. godine o početku postupka nabave roba i usluga, Zatvor u Dubrovniku provodi postupak jednostavne nabave roba i usluga te objavljuje;

POZIV ZA DOSTAVU PONUDA ZA POSTUPAK JEDNOSTAVNE NABAVE ZA 2024 GODINU

NARUČITELJ

Ministarstvo pravosuđa i uprave
Uprava za zatvorski sustav i probaciju
Zatvor u Dubrovniku
Bana Josipa Jelačića 12, 20000 Dubrovnik
OIB: 67505868091
Brojevi telefona: 020 375-735, 020 357-733
Broj telefaksa: 020 357-730
Adresa elektroničke pošte: zatvor.u.dubrovniku@zdu.pravosudje.hr
Odgovorna osoba naručitelja: Zlatko Karačić, upravitelj

PREDMETA NABAVE

- Predmet nabave i evidencijski broj postupka nabave: **LIJEKOVI I MEDICINSKI POTROŠNI MATERIJAL (CPV 33600000-6), Ev. br. JN 7/2024**
- Opis predmeta nabave sa okvirnim količinama nalaze se u prilogu ovog Poziva.
- Količinu predmeta nabave je naručitelj odredio okvirno budući da se radi o robi za koju naručitelj zbog brojnog stanja korisnika ne može unaprijed odrediti točnu količinu. U slučaju pojavljivanja razlike između planirane okvirne količine, odabrani ponuditelj neće obračunavati nikakve naknade za odstupanje ili slične troškove.
- Procijenjena vrijednost nabave: **5.000,00 sa PDV-a u eurima.**
- Vrsta postupka nabave: Jednostavna nabava s ciljem sklapanja ugovora.

UVJETI NABAVE

- Način izvršenja: temeljem sklopljenog ugovora za proračunsku godinu, sukcesivno po ispostavljenoj narudžbi Naručitelja
- Rok izvršenja: sukcesivno prema narudžbenicama/receptima sukladno potrebama Naručitelja.

- Rok trajanja ugovora: za razdoblje proračunske godine (od dana sklapanja ugovora do 31. prosinca 2024 godine).
- Mjesto izvršenja/isporuke: dostavom u skladište naručitelja na adresi Ministarstva pravosuđa i uprave, Uprava za zatvorski sustavi i probaciju, Zatvor u Dubrovniku, Bana Josipa Jelačića 12, 20 000 Dubrovnik ili preuzimanjem direktno na skladištu Ponuditelja .
- Vrijeme izvršenja/isporuke: radnim danom za vrijeme radnog vremena naručitelja.
- Rok, način i uvjeti plaćanja: po isporuci, temeljem ispostavljenog e-računa (Zakon o elektroničkom izdavanju računa u javnoj nabavi (NN 94/18) Ponuditelja, u roku od 60 dana od dana primitka računa.
- Tehnička specifikacija predmeta nabave detaljno je opisana troškovnikom predmeta nabave.
Ponuditelj se obvezuje da će kakvoća, pakiranje, deklariranje i distribuiranje predmeta nabave biti u skladu sa važećim zakonskim i podzakonskim propisima za lijekove (Zakon o lijekovima, Zakon o medicinskim proizvodima, te ostali zakoni i pravilnici kojima se regulira spomenuto po područje).
- Cijena ponude je **fiksna i nepromjenjiva** za cijelo vrijeme trajanja ugovora. Ponuditelji su dužni ponuditi tj. upisati jedinične cijene i ukupne cijene za svaku stavku troškovnika, na način kako je to određeno u troškovniku, te cijenu ponude bez PDV-a (sa svim popustima i troškovima Ponuditelja), PDV, i cijenu ponude s PDV-om. Sve stavke troškovnika moraju biti ispunjene.
- Kriterij za odabir ponude uz obvezu ispunjenja svi gore navedenih uvjeta i zahtjeva je najniža cijena ponude. Ako su dvije ili više valjanih ponuda jednako rangirane prema kriteriju za odabir ponude, Naručitelj će odabrati ponudu koja je zaprimljena ranije.
Naručitelj može od ponuditelja zahtijevati objašnjenje ponude ako se čini da je ona izuzetno niska ili ako je neuobičajeno niska pojedina jedinična cijena što dovodi u sumnju mogućnost isporuke robe koja je predmet nabave. Naručitelj će provjeriti računsku ispravnost ponude. Ukoliko se utvrdi računska pogreška naručitelj će od ponuditelja zatražiti ispravak računske pogreške da obavi u roku 3 dana od dana obavijesti o utvrđenoj pogrešci.
Ovom dokumentacijom se predviđa i mogućnost izmjene sklopljenog ugovora u skladu sa odredbama čl. 314.-321. Zakona o javnoj nabavi (NN 120/2016 i 144/2022) sklapanjem Aneksa ugovora.

SASTAVNI DIJELOVI PONUDE

Ponuda treba sadržavati Troškovnik koji se nalazi u prilog ispunjen i potpisan od strane ponuditelja.
Dokumenti kojima ponuditelj dokazuje da nema razloga isključenja i to:
- Potvrdu porezne uprave ili drugog nadležnog tijela u državi kojom se dokazuje da ne postoje osnove za isključenje iz članka 252. stavka 1. Zakona o javnoj nabavi, odnosno da gospodarski subjekt nije ispunio obveze plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje u Republici Hrvatskoj koja ne smije biti starija od 30 dana računajući od dana slanja poziva za dostavu ponuda.
- Izvadak iz sudskog registra ili potvrdu trgovačkog suda ili drugog nadležnog tijela u državi kojim se dokazuje da ne postoje osnove za isključenje iz članka 254. stavka 1. točke 2 . Zakona o javnoj nabavi.
- Izjave o prihvaćanju uvjeta iz dokumentacije koje se nalaze u prilogu ispunjene i potpisane od strane ponuditelja.
Sve dokumente ponuditelji mogu dostaviti u **neovjerenoj preslici.** Neovjerenom preslikom smatra se i neovjereni ispis elektroničke isprave.

Nakon rangiranja ponuda prema kriteriju za odabir ponude, a prije donošenja odluke o odabiru, naručitelj može od najpovoljnijeg ponuditelja s kojim namjerava sklopiti ugovor o nabavi zatražiti dostavu izvornika ili ovjerenih preslika jednog ili više traženih dokumenata.

NAČIN IZRADE PONUDE

Ponuda se izrađuje na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu. Ponuda se izrađuje na način da čini/predstavlja nerazdvojivu cjelinu, te se uvezuje tako da se onemogući naknadno vađenje ili umetanje listova.
Stranice ponude označavaju se brojem na način da je vidljiv redni broj stranice i ukupan broj stranice ponude u papirnatom obliku, otisnuta ili pisana neobrisivom tintom.

ROK I NAČIN DOSTAVE PONUDE

Rok za dostavu ponude je 8 (osam) dana od zaprimanja ponude / objave na stranica ma Ministarstva pravosuđa i uprave.
Ponude se predaju neposredno na urudžbeni zapisnik Naručitelja ili preporučenom poštanskom pošiljkom na adresu Naručitelja u zatvorenoj omotnici na kojoj mora biti naznačen naziv i adresa ponuditelja te adresa i oznaka sljedećeg sadržaja:

Ministarstvo pravosuđa i uprave
Uprava za zatvorski sustav i probaciju
Zatvor u Dubrovniku
Bana Josipa Jelačića 12
20 000 Dubrovnik
Predmet nabave: **Lijekovi i med. potrošni materijal Ev. br. JN 7/2024**

„NE OTVARAJ“

Ponude se neće javno otvarati.
Ponude dostavljene nakon isteka roka za dostavu ponude evidentiraju se kod naručitelja kao zakašnjele ponude, obilježavaju se kao zakašnjele, te neotvorene vraćaju pošiljatelju bez odgode.

Sve informacije i pojašnjenja u svezi sa ponudom mogu se dobiti radnim danom od 09:00 do 14:00 sati na gornjoj adresi ili putem telefona 020/357-735.

Naručitelj će nakon pregleda i ocjene ponude obavijestiti sve ponuditelje čija je ponuda odabrana Rok za donošenje obavijesti o odabiru najpovoljnije ponude u postupku jednostavne nabave iznosi najviše 30 dana od dana isteka roka za dostavu ponuda.

Na postupak provedbe nabave kao i na odabir najpovoljnijeg ponuditelja žalba nije dopuštena.

Naručitelj zadržava pravo poništiti ovaj postupak nabave u bilo kojem trenutku, odnosno ne odabrati niti jednu ponudu, a sve bez ikakvih obveza ili naknada bilo koje vrste prema ponuditeljima.

S poštovanjem,

REPUBLIKA HRVATSKA

UPRAVITELJ
Zlatko Karačić

TROŠKOVNIK

LIJEKOVE I MEDICINSKI POTROŠNI MATERIJAL

ZA POTREBE ZATVORA U DUBROVNIKU ZA 2024. godinu

(Evidencijski broj nabave: JN- 7/2024)

PONUDITELJ	
Naziv:	
Sjedište:	Adresa:
OIB:	Naziv banke i broj žiro računa:
Ponuditelj u sustavu PDV-a:	DA NE
Adresa za dostavu pošte:	Adresa e-pošte:
Kontakt osoba:	
Telefonski broj:	Broj faxa:
Datum ponude:	

Izjavljujemo da su jedinične cijena bez poreza na dodanu vrijednost nepromjenjive za vrijeme trajanja ugovora te da sadržavaju sve troškove i popuste.

_____

Potpis odgovorne osobe ponuditelja i pečat

IZJAVA PONUDITELJA O PRIHVAĆANJU UVJETA IZ DOKUMENTACIJE JEDNOSTAVNOG POSTUPKA NABAVE ZA PREDMET NABAVE LIJEKOVI I MEDICINSKI POTROŠNI MATERIJAL

1. Izjavljujemo da smo razumjeli sve uvjete i odredbe iz ove dokumentacije o jednostavnoj nabavi, da ih prihvaćamo i da ćemo sklopiti ugovor i izvršiti predmet nabave u skladu s tim odredbama s rokom isporuke i za cijenu koju smo naveli u ponudi.

2. Izjavljujemo da ćemo, ukoliko bude potrebno, u roku iz zahtjeva naručitelja dostaviti pisano objašnjenje svoje ponude radi otklanjanja mogućih sumnji u mogućnost izvršenja ugovora, ukoliko je cijena naše ponude izrazito niska za ponuđenu robu.

3. Izjavljujemo da ćemo, ukoliko bude potrebno, u traženom roku pisano izvijestiti naručitelja o prihvaćanju ili neprihvaćanju ispravka ponude nakon utvrđene računske pogreške.

4. Izjavljujemo da jamčimo uredno izvršenje ugovora sukladno ponudi i dokumentaciji u ovom postupku jednostavne nabave, te urednu dostavu e-računa koji sadrže sve elemente propisane člankom 5. Zakona o elektroničkom izdavanju računa u javnoj nabavi (NN 94/2018).

PONUDITELJ:

_____

pečat, čitko ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja

_____

potpis ovlaštene osobe ponuditelja

Red. br.	NAZIV ARTIKLA	Jed. mjer.	Okvi. Količina	Cijena u eurima	PDV u eurima	Ukupno sa PDV-om u eurima
1	BIPERIDEN 50X2 MG	Kom/Kut	5			
2	Alkohol 70% 100 ml	Kom/Kut	6			
3	Na - VALPROAT 30X500MG	Kom/Kut	10			
4	Na - VALPROAT 100X300MG	Kom/Kut	5			
5	PAROKSETIN tbl 30X20 MG	Kom/Kut	2			
6	HYDROGEN PEROXID 110 ml	Kom/Kut	6			
7	ASPART INZULIN 5X3 ml	Kom/Kut	2			
8	ALPRAZOLAM tbl 30X0,5 MG	Kom/Kut	5			
9	ALPRAZOLAM SR. tbl 30X1 MG	Kom/Kut	10			
10	METADON TBL 20 KOM	Kom/Kut	5			
11	METADON kapi	Kom/Kut	5			
12	KLOZAPINE 50X100 MG	Kom/Kut	5			
13	KLOZAPINE 50X25 MG	Kom/Kut	5			
14	SUBOXONE SUBL.TBL 7X8MG+0,5MG	Kom/Kut	5			
15	KVETIAPIN tbl 60X100 MG	Kom/Kut	10			
16	KVETIAPIN tbl 60X25 MG	Kom/Kut	10			
17	DIAZEPAM tbl 30X10 MG	Kom/Kut	500			
18	Levomepromazina TBL 20X100 MG	Kom/Kut	5			
19	DIAZEPAM tbl 30X5 MG	Kom/Kut	100			
20	PROMAZIN tbl 50X100 MG	Kom/Kut	5			
21	PROMAZIN tbl 50X25 MG	Kom/Kut	10			
22	ZOLPIDEMUM tbl 30X10 MG	Kom/Kut	30			
23	SUBOXONE SUBL. TBL 7X2 MG +0,5 MG	Kom/Kut	5			
24	TRAMADOLUM RETARD TBL 50X100 MG	Kom/Kut	5			
25	OLANZAPIN tbl 28X5 MG	Kom/Kut	5			
26	OLANZAPIN tbl 28X10 MG	Kom/Kut	5			
27	BUPRENORFIN 2 MG	Kom/Kut	5			
28	BUPRENORFIN 7X8 MG	Kom/Kut	5			
29	AMOKSICILIN caps 16X500 MG	Kom/Kut	30			
30	BELODERM KREMA	Kom/Kut	5			
31	BELOSALIC KREMA	Kom/Kut	5			
32	BELOSALIC LOSION 50 ML	Kom/Kut	4			

33	MUPIROCIN MAST	Kom/Kut	3			
34	IBUPROFEN TBL 30X400 MG	Kom/Kut	50			
35	BUSCOL DRAG.20X10 MG	Kom/Kut	2			
36	MIRTAZAPIN 30mg	Kom/Kut	5			
37	ŠPRICE 5 ml	Kom/Kut	50			
38	IGLE INJEKCIJSKE 07x38	Kom/Kut	100			
39	CEFALEKSIN CAPS 16X500 MG	Kom/Kut	5			
40	LORATADIN 30X10 MG	Kom/Kut	10			
41	PANTOPRAZOL tbl 56X20 MG	Kom/Kut	15			
42	DOKSICIKLIN TBL 6X100 MG	Kom/Kut	5			
43	RIVANOL DOL 100 ml	Kom/Kut	6			
44	ELOCOM KREMA 30 G	Kom/Kut	5			
45	FUROSEMID TBL 20X40 MG	Kom/Kut	2			
46	METFORMIN tbl 1000 MG	Kom/Kut	5			
47	METFORMIN tbl 850 MG	Kom/Kut	5			
48	AMOKS. KLAVULA. KIS. tbl 14X1 G	Kom/Kut	20			
49	PARACETAMOL TBL 20X500 MG om	Kom/Kut	60			
50	MAXITROL KAPI ZA OČI 5 ML	Kom/Kut	2			
51	MAXIDEX SOL 0,1% 5 ML	Kom/Kut	2			
52	NORFLOKSACIN tbl 20X400 MG	Kom/Kut	3			
53	GAZA 1 m	Kom/Kut	25			
54	MICROPORE	Kom/Kut	20			
55	RANITIDIN tbl 20X150 MG	Kom/Kut	22			
56	KLOTRIMAZOL KREMA 20 G	Kom/Kut	5			
57	METOKLOPRAMID TBL 40X10 MG	Kom/Kut	2			
58	BIPERIDEN AMP. 5 MG	Kom/Kut	5			
59	TOBRAMICIN KAPI ZA OČI 5 ML	Kom/Kut	10			
60	TOBRAMICIN MAST ZA OČI 3,5 G	Kom/Kut	5			
61	IZOSAN G	Kom/Kut	3			
62	KOLIKO ZAVOJ 10X5	Kom/Kut	10			
63	PANTOPRAZOL tbl 28X40 MG	Kom/Kut	5			
64	AMLODIPIN 5 mg	Kom/Kut	5			
65	KOLIKO ZAVOJ 5X8	Kom/Kut	10			
66	POVIDONUM IODINATUM (BETADINE 10%) 100 ml	Kom/Kut	2			
67	OCTENISEPT 50ml	Kom/Kut	4			

68	RUKAVICE LATEX	Kom/Kut	40			
69	PLIVASEPT BLUE 200ML	Kom/Kut	40			
70	KOMPRESA 5x8 A	Kom/Kut	20			
71	BUPROPION	Kom/Kut	5			
72	VENLAFAXINUM	Kom/Kut	5			
73	DIKLOFENAK – Na 75mg/3ml (ampule)	Kom/Kut	10			
74	DIKLOFENAK – Na tablete	Kom/Kut	10			
75	HALOPERIKOL 50mg/ml ampule	Kom/Kut	5			
76	HALOPERIKOL 10 mg/ml tablete	Kom/Kut	3			
77	HALOPERIKOL 2mg/ml tablete	Kom/Kut	3			
78	AZITROMICIN 3x500 mg	Kom/kut	10			
79	MIRTAZAPIN 15 MG	Kom/kut	5			
80	MIRTAZAPIN 30MG	Kom/kut	5			

CIJENA PONUDE _____ eur
(Cijena ponude bez PDV- a)

Slovima: _____ eur
(Cijena ponude bez PDV- a)

+PDV _____ eur
(Iznos PDV-A)

UKUPNA CIJENA PONUDE _____ eur
(Cijena ponude + PDV)

U_____ 2023.g.

PONUDITELJ:

_____

pečat, čitko ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja