

STOMATOLOŠKA POLIKLINIKA ZAGREB  
ZAGREB, Perkovčeva ul.3.  
OIB: 82593285099  
Zagreb, 13.02.2023.

## POZIV NA DOSTAVU PONUDE

Naručitelj Stomatološka poliklinika Zagreb upućuje Poziv na dostavu ponuda.

### 1.OPIS PREDMETA NABAVE

Naziv i opis predmeta nabave: **ODRŽAVANJE I AŽURIRANJE RAČUNALNE OPREME, SERVERSKE OPREME I RAČUNALNE MREŽE, CPV: 50312000-5**

Procijenjena vrijednost nabave: 25.800,00 EUR (bez PDV-a)

Evidencijski broj nabave: 6/2023

### 2.UVJETI NABAVE

Vaša ponuda treba ispunjavati sljedeće uvjete:

- način izvršenja: ugovor
- rok izvršenja narudžbenice: 12 mjeseci
- rok valjanosti ponude: 90 dana od dana isteka roka za dostavu ponude
- mjesto izvršenja: Zagreb, Perkovčeva 3
- rok, način i uvjeti plaćanja: račun se ispostavlja Naručitelju Stomatološka poliklinika Zagreb, Perkovčeva 3, s naznakom „Račun za predmet nabave: „Održavanje i ažuriranje računalne opreme, serverske opreme i računalne mreže“, u obliku e-računa
- cijena ponude: u cijenu ponude bez PDV-a uračunavaju se svi troškovi i popusti ponuditelja; cijenu ponude potrebno je prikazati na način da se iskaže redom; cijena ponude bez PDV-a, iznos PDV-a, cijena ponude s PDV-om,
- kriterij za odabir ponude: (uz obvezu ispunjenja svih gore navedenih uvjeta i zahtjeva): najniža cijena

### 3.SASTAVNI DIJELOVI PONUDE

Ponuda treba sadržavati:

**1.** Izvadak iz sudskog, obrtnog, strukovnog ili drugog odgovarajućeg registra koji se vodi u državi članici njegova poslovnog nastana, ne stariji od 3 mjeseca od dana objave.

**2.** Potvrdu Porezne uprave o stanju duga ili druga istovrijedna isprava nadležnog tijela koja se izdaje u državi članici poslovnog nastana gospodarskog subjekta kojom se mora potvrditi da je ispunio obveze plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, ne stariju od 30 dana od dana objave, osim ako mu sukladno posebnom propisu plaćanje nije dopušteno ili mu je odobrena odgoda plaćanja.

**3.** Popis usluga, istih ili sličnih predmetu nabave, izvršenih u godini u kojoj je započeo postupak nabave i tijekom tri godine koje prethode toj godini. Zbroj vrijednosti (bez PDV-a) najviše 2 izvršene usluge mora biti minimalno u visini procijenjene vrijednosti nabave. Popis usluga mora sadržavati sljedeće podatke: predmet ugovora, vrijednost usluga, datum izvršenja usluge i naziv druge ugovorne strane. Ako je potrebno, naručitelj može zatražiti provjeru istinitosti podataka navedenih u popisu.

4. Potvrda gospodarskog subjekta o statusu ovlaštenog partnera za servis, prodaju i integraciju Eaton UPS rješenja.
5. Potvrda gospodarskog subjekta o statusu ovlaštenog partnera za najmanje Gold status za Supracontrol sustav za kontrolu i pristup u serverske ormare.
6. Potvrda gospodarskog subjekta o statusu ovlaštenog partnera za najmanje Bronze status za Trend Micro ili Bitdefender antivirusna rješenja.
7. Potvrda gospodarskog subjekta o statusu ovlaštenog partnera za najmanje Elite status za Ruckus Wireless rješenja.
8. Tehnička specifikacija (ispunjena)
9. Kataloge, proizvođačke prospekte, brošure ili drugu prikladnu tehničku dokumentaciju kojom se dokazuje sukladnost nuđenog predmeta nabave s traženim tehničkim specifikacijama predmeta nabave. Ako iz kataloga ili druge tehničke dokumentacije nije vidljiva ponuđena tehnička funkcionalnost/opis i sl. ponuditelj će uz katalog biti dužan dostaviti potpisanu i ovjerenu izjavu proizvođača ili ovlaštenog zastupnika/predstavnika proizvođača s kojom potvrđuje da ponuđeno odgovara traženim tehničkim specifikacijama uz navođenje vrijednosti traženih funkcionalnosti.
10. Troškovnik (ispunjen).

#### 4. NAČIN DOSTAVE PONUDE

Ponuda se dostavlja na Ponudbenom listu i Troškovniku, a koje je potrebno dostaviti ispunjene i potpisane od strane ovlaštene osobe ponuditelja. Naručitelj neće prihvatiti ponudu koja ne ispunjava uvjete i zahtjeve vezane uz predmet nabave iz ovog Poziva.

Ponuda se dostavlja na e-mail: [kontakt@spz.hr](mailto:kontakt@spz.hr) do 14,00 sati dana 21.02.2023. godine.

#### 5. OSTALO

Obavijesti u vezi predmeta nabave: Danijela Čović, e-mail: [dcovic@spz.hr](mailto:dcovic@spz.hr) tel: 01/4803-210

STOMATOLOŠKA POLIKLINIKA ZAGREB