STOMATOLOŠKA POLIKLINIKA ZAGREB
ZAGREB, Perkovčeva ul.3.
OIB: 82593285099
Zagreb, 14.04.2023.

POZIV NA DOSTAVU PONUDE

Naručitelj Stomatološka poliklinika Zagreb upućuje Poziv na dostavu ponuda.

1.OPIS PREDMETA NABAVE
Naziv i opis predmeta nabave: **ZANAVLJANJE DIJELA RAČUNALNE OPREME ,CPV: 30230000-0**
Procijenjena vrijednost nabave: 22.000,00 EUR (bez PDV-a)
Evidencijski broj nabave: 31/2023

2.UVJETI NABAVE
Vaša ponuda treba ispunjavati sljedeće uvjete:

- način izvršenja: ugovor
- rok izvršenja narudžbenice: 6 mjeseci
- rok valjanosti ponude: 60 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: „Zanavljanje dijela računalne opreme“, 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:

- Ponudbeni list (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja)
- Troškovnik (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja)
- Katalog, proizvođački prospekt, brošura ili druga prikladna tehnička dokumentacija kojom se dokazuje sukladnost nuđenog s traženim tehničkim specifikacijama predmeta nabave na hrvatskom ili engleskom jeziku. U katalogu, prospektu, brošuri ili drugoj tehničkoj dokumentaciji potrebno je upisati i markirati redni broj stavke tehničke specifikacije koja se dokazuje istim podatkom i markirati ga, kako bi bilo razvidno što se točno nudi. Ako iz kataloga ili druge tehničke dokumentacije nije vidljiva ponuđena tehnička funkcionalnost/opis i slično ponuditelj će uz katalog biti dužan dostaviti potpisanu i ovjerenu izjavu proizvođača ili ovlaštenog zastupnika/predstavnika proizvođača s kojom potvrđuje da ponuđeno odgovora traženim tehničkim specifikacijama uz navođenje vrijednosti traženih funkcionalnosti.

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 do 16,00 sati dana 17.04.2023. godine.

5.OSTALO

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

STOMATOLOŠKA POLIKLINIKA ZAGREB