

STOMATOLOŠKA POLIKLINIKA ZAGREB

ZAGREB, Perkovčeva 3

OIB: 82593285099

Tel: 48-03-200

Fax: 48-28-484

www.spz.hr

Zagreb, 2.6.2023. godine

POZIV NA DOSTAVU PONUDE

Naručitelj Stomatološka poliklinika Zagreb upućuje Poziv na dostavu ponuda.

1.OPIS PREDMETA NABAVE

Naziv i opis predmeta nabave: **Dobava i montaža rasvjetne opreme, CPV: 31500000-1**

Procijenjena vrijednost nabave: **14.000,00 eura** (bez PDV-a)

Evidencijski broj nabave: 37/2023

2.UVJETI NABAVE

Vaša ponuda treba ispunjavati sljedeće uvjete:

- način izvršenja: narudžbenica
- rok izvršenja narudžbenice: 30 dana
- rok valjanosti ponude: 30 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: „Dobava i montaža rasvjetne 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)

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 14,00 sati dana **5.6.2023. godine**.

5.OSTALO

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

STOMATOLOŠKA POLIKLINIKA ZAGREB