## spzlogo

STOMATOLOŠKA POLIKLINIKA ZAGREB

ZAGREB, Perkovčeva ul.3.

OIB: 82593285099

Tel: 48-03-200

Fax: 48-28-484

[www.spz.hr](http://www.spz.hr)

KLASA: 100-01/26-01   
URBroj: 029/004-26-20

Zagreb, 23.01.2026.

**POZIV NA DOSTAVU PONUDE**

Naručitelj Stomatološka poliklinika Zagreb upućuje Poziv na dostavu ponuda.

1.OPIS PREDMETA NABAVE

Naziv i opis predmeta nabave: **ZUBI OD AKRILA, CPV: 33141822**

Procijenjena vrijednost nabave: 20.000,00 EUR (bez PDV-a)

Evidencijski broj nabave: 001 /2026

2.UVJETI NABAVE

Vaša ponuda treba ispunjavati sljedeće uvjete:

* način izvršenja: sukcesivno prema potrebama naručitelja, pojedinačni rok isporuke iznosi najviše 8 dana od zaprimanja narudžbenice.
* rok izvršenja narudžbenice: 12 mjeseci
* mjesto izvršenja: Zagreb, Perkovčeva 3
* rok valjanosti ponude: 90 dana od dana isteka roka za dostavu ponude
* rok, način i uvjeti plaćanja: račun se ispostavlja Naručitelju Stomatološka poliklinika Zagreb, Perkovčeva 3, s naznakom „Račun za predmet nabave: „Zubi od akrila“, 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:

* 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 Poziva na dostavu ponude
* Potvrdu Porezne uprave o stanju duga ili drugu istovrijednu ispravu nadležnog tijela koja se izdaje u članici poslovnog nastana gospodarskog subjekta kojom se mora potvrditi da je ispunio obveze plaćanja dospjelih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, ne stariju od 30 dana od dana objave Poziva na dostavu ponude
* Gospodarski subjekt mora dokazati da je u godini u kojoj je započeo postupak jednostavne nabave i tijekom tri godine koje prethode toj godini isporučio robu istu ili sličnu predmetu nabave. **Zbroj vrijednosti (bez PDV-a) najviše dvije isporuke robe mora biti minimalno u visini procijenjene vrijednosti predmeta nabave koju nudi**.
* Ponudbeni list (ispunjen i potpisan od strane ovlaštene osobe ponuditelja)
* Troškovnik (ispunjen i potpisan od strane ovlaštene osobe ponuditelja)

4. DOKAZ

Iz kojeg je vidljivo da se u ponudi nudi ono što je navedeno u troškovniku(katalog, ispis s web stranice ili sl.)

5.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: [uprava@spz.hr](mailto:uprava@spz.hr) do 14,00 sati dana 30.01.2026. godine.

6. OSTALO

Obavijesti u vezi predmeta nabave Elvira Prohaska, e-mail: [elvira.prohaska@spz.hr](mailto:elvira.prohaska@spz.hr)

Tel. 01/4803-210

STOMATOLOŠKA POLIKLINIKA ZAGREB