



NAROČNIK:
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO KOPER
VOJKOVO NABREŽJE 4/A

6000 KOPER

RAZPISNA DOKUMENTACIJA ZA JAVNO
NAROČILO PO ODPRTEM POSTOPKU

Sistem za hemokulture

ŠT. 05031011

**NAVODILA ZA PRIJAVO ZA JAVNO
NAROČILO PO ODPRTEM POSTOPKU**

Sistem za hemokulture

1. Podlaga po Zakonu o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 128/06; v nadaljevanju ZJN-2)

25. člen ZJN-2

2. Predmet javnega naročila (JN)

Predmet javnega naročila je "SISTEM ZA HEMOKULTURE" za naročnika po specifikacijah predmeta JN, kot se nahaja v teh navodilih.

2.1 Vrsta

Blago	Storitve	Gradnje
ü		

2.2 Naslov JN

"SISTEM ZA HEMOKULTURE"

2.3 Trajanje JN

12 mesecev

2.4 Ocenjena vrednost JN

60.000,00 €

Ocenjena vrednost je določena tako, da je njena višina primerljiva s cenami, ki veljajo za predmet JN na trgu.

2.5. Vrsta postopka

Odprti postopek

2.6 Sklopi

DA	NE
	ü

2.7 Opredelitev (opis, način in lokacija posla)

**2.7.1
Opis in
bistvene
zahteve
naročnika**

Predmet javnega naročila je nakup in dobava Sistema za hemokulture za potrebe Oddelka za medicinsko mikrobiologijo ZZV Koper, Verdijeva ulica 11.

Bistvene zahteve so:

- minimalna kapaciteta sistema 200 pozicij za hemokulturne stekleničke
- modularnost sistema (z možnostjo nadgradnje) z najkvalitetnejšo ergonomijo
- enostaven za upravljanje
- upravljanje sistema preko »touchscreen«
- kontinuirano spremljanje prisotnosti mikroorganizmov v krvi na osnovi fluorescenčne tehnologije
- najširši izbor različnih vrst hemokulturnih stekleničk
- posebna steklenička za detekcijo gliv
- možnost uporabe stekleničk, ki vsebujejo učinkovite snovi za adsorbicijo in nevtralizacijo antibiotikov, že prisotnih v krvi
- detekcijski algoritmi za odloženo vstavljanje hemokulturnih stekleničk
- možnost direktne identifikacije in testiranja občutljivosti patogenov iz pozitivne hemokulture
- varni pripomoček za kultivacijo krvi iz pozitivne hemokulture
- tiskalnik
- kompatibilnost stekleničk z zaprtim, vakumskim sistemom za odvzem krvi
- možnost ponudbe predstavitve šolskega programa uporabniku na področju pravilnega in varnega odvzema krvi za hemokulturo
- kakovosten servis sistema, zagotovljen v R Sloveniji s strani pooblaščenega serviserja
- redna dobava stekleničk za hemokulture uporabnikom - enoletna garancija
- certifikati CE, IVD
- brezplačno šolanje uporabnika ob instalaciji aparata

**2.7.2
Lokacija**

Zavod za zdravstveno varstvo Koper, Verdijeva ulica 11, 6000 Koper.

3. Razpisna dokumentacija (RD)

3.1 Pridobitev RD

3.1.1 RD brezplačno na internetnem naslovu:

<http://www.zzv-kp.si>

3.2 Kontakne osebe za pojasnila RD

Za vprašanja v zvezi s predmetom JN

Martina Kavčič, dr. med., spec. klin. mikrob.
(tel. št. 05 66 30 866)

Za vprašanja v zvezi z izvedbo JN

Liljana Petruša, spec.
(tel. št. 05 66 30 809)

Za finančna vprašanja

Suzana Rodela, univ. dipl. ekon.
(tel. št. 05 66 30 802)

3.2.1 Način in čas vlaganja zahtev za dodatna pojasnila RD

Zahteve za dodatna pojasnila RD se naročniku naslavljajo preko pisnega zahtevka, ki se naslovi na elektronski naslov: lili.petrusa@zzv-kp.si

Naročnik bo dodatna pojasnila RD, ki bodo naročniku posredovana pravočasno, posredoval tako, da jih bo objavil na internetnem naslovu zavoda. Kot pravočasno zahtevo za dodatno pojasnilo RD bo naročnik štel vsako zahtevo, ki jo bo na predpisan način prejel najmanj 5 dni pred iztekom roka, ki je določen kot rok za predložitev prijav.

Na nepravočasne zahteve za pojasnila oz. na zahteve za pojasnilo RD, ki ne bodo predložene na predpisani način, naročnik ne bo odgovarjal.

Naročnik ni odgovoren za pojasnila, razlage, dodatke, ki so bila prevzemnikom RD dana v ustni obliki. Kakršnekoli dodatne razlage, dopolnila, podatke ali pojasnila, ki niso bila izdana v obliki pojasnila oz. dopolnitve, ne obvezujejo naročnika.

Naročnik bo po potrebi tudi podaljšal rok za predložitev prijav in podaljšanje roka objavil na internetnem naslovu zavoda.

3.3 RD sestavljajo

1. Povabilo k oddaji ponudbe (OBR-1)
2. Navodila ponudnikom za izdelava ponudbe (ta dokument)
3. Ponudba (OBR-3)
4. Izjava (OBR-4)
5. Izjava za pridobitev osebnih podatkov (OBR-5)
6. Izjavo o plačilnih pogojih (OBR-6)
7. Seznam blaga ali opravljenih storitev (OBR-7)
8. Izjava o podizvajalcih (OBR-8)
9. Seznam podizvajalcev (OBR-8/1)
10. Predračun (OBR-9)
11. Menična izjava s pooblastilom za izpolnitev (OBR-10)
12. Izjava o izdaji garancija za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti (OBR-10a)
13. Pogodba (OBR-11)

4. Ponudba

4.1 Sestavljanje ponudbe

Da bo ponudba označena kot pravilna mora vsebovati vse v celoti izpolnjene obrazce navedene v točki 3.3 (pravilna ponudba bo tista, ki bo vsebovala dokazila določena v točki 6.2). Ne-predložitev dokumentacije zahtevane v točki 3.3 in 6.2 naročnik ne bo štel kot formalno nepopolnost ponudbe.

Listine morajo odražati aktualno stanje oz. morajo glasiti na zahtevano obdobje. Priložene so lahko v fotokopiji ali v originalu.

4.2. Ostale značilnosti ponudbe

4.2.1 Jezik	Slovenski.
4.2.2 Oblika	Ponudnik ne sme v ničemer spreminjati obrazcev, ki so sestavni del razpisne dokumentacije. Popravljenе napake v ponudbi morajo biti označene z inicialkami osebe ali oseb, ki podpisujejo ponudbo. Naročnik po preteku roka določenega za predložitev ponudb ne bo dovolil nobenega spreminjanja vsebine ponudbe z izjemo odprave računskih pomot na način kot je opredeljen v teh navodilih.
4.2.3 Stroški	Ponudnik nosi vse stroške v zvezi s pripravo in predložitvijo ponudbe.

4.3 Predložitev ponudb

4.4 Rok in kraj za predložitev prijavi

Ponudnik lahko predloži le eno ponudbo. V primeru, da bo posamezen ponudnik podal več ponudb bo naročnik njegove ponudbe zavrgel in jih neodprte vrnil ponudniku.

V primeru, da bo ponudnik v celoti ali delno izvedel dela s podizvajalcem mora v ponudbi navesti podizvajalca.

Ponudnik sme umakniti ponudbo, jo dopolniti ali zamenjati do poteka roka za predložitev ponudbe, pod pogojem, da je naročnik pred rokom za oddajo ponudb, prejel pisno obvestilo o spremembi ali umiku ponudbe. Obvestilo ponudnika o umiku ali spremembi se mora označiti in dostaviti v skladu z zahtevami kot se to zahteva v dokumentaciji.

4.4.1 Rok	Š Za predložitev prijave: 28.11.2011, do 11.00 ure.
4.4.2 Kraj	Š Zavod za zdravstveno varstvo Koper, Vojkovo nabrežje 4/a, 6000 Koper - tajništvo. Naročnik ne prevzema odgovornosti za prijave, ki ne bodo dostavljene na kraj, ki je določen v teh navodilih kot kraj za predložitev prijavi!

4.5 Prepozne prijave

Vse prepozne prijave naročnik zavrže in neodprte vrne udeležencem. V primeru nepravilno označene prijave naročnik ne prevzema odgovornosti za pravočasno dostavo in za vsebino prijave.

4.6. Odpiranje prijav

JAVNO

DA

28.11.2011, ob 11.15 uri, v prostorih ZZV Koper, Vojkovo nabrežje 4/a, 6000 Koper.

5. Rok veljavnosti prijav

Ponudbe morajo biti veljavne najmanj 60 dni od roka določenega za predložitev prijav. S podpisom obrazca "Ponudba" ponudnik potrdi veljavnost ponudbe (OBR-3).

6. Preverjanje sposobnosti

6.1 Pogoji

POGOJI ZA UGOTAVLJANJE SPOSOBNOSTI

1. Osnovna sposobnosti, 42. člen ZJN-2A.

6.2 Listine

1. Ponudnik ali njegov zakoniti zastopnik (če gre za pravno osebo) ni bil pravnomočno obsojen zaradi kaznivih dejanj, ki so opredeljena v Kazenskem zakoniku (Uradni list RS, št. 63/94, 70/94, 23/99, 60/99, 40/04, 95/04, 55/08 in 66/08): hudodelsko združevanje; sprejemanje podkupnin pri volitvah (velja za fizične osebe), nedovoljeno sprejemanje daril, nedovoljeno dajanje daril, jemanje podkupnine (za fizične osebe), dajanje podkupnine, sprejemanje daril za nezakonito posredovanje in dajanje daril za nezakonito posredovanje; goljufija, poslovna goljufija, preslepitev pri pridobitvi posojila ali ugodnosti in pranje denarja.

Da kot ponudnik ali njegov zakoniti zastopnik ni bil pravnomočno obsojen zaradi goljufije zoper finančne interese Evropskih skupnosti v smislu 1. člena Konvencije o zaščiti finančnih interesov Evropskih skupnosti.

Dokazilo: izjava o izpolnjevanju pogojev. (OBR-4)

Ponudniki, ki nimajo sedeža v Republiki Sloveniji, morajo predložiti dokazila, da niso storili navedenih dejanj. Če država, v kateri ima ponudnik svoj sedež, ne izdaja takšnih dokumentov, lahko ponudnik da zapriseženo

		<p>izjavo prič ali zapriseženo izjavo zakonitega zastopnika ponudnika.</p> <p>2. Proti ponudniku ni uveden ali začel postopek prisilne poravnave, stečajni postopek ali likvidacijski postopek, drug postopek, katerega posledica ali namen je prenehanje poslovanja ponudnika; če poslovanje upravlja sodišče, da ni opustil poslovne dejavnosti ali je v katerem koli podobnem položaju, če je bil uveden katerikoli drug postopek, podoben navedenim postopkom v skladu s predpisi države, v kateri ima sedež. Dokazilo: izjava o izpolnjevanju pogojev. (OBR-4)</p> <p>3. Ponudnik ni bil s pravnomočno sodbo v katerikoli državi obsojen za prestop v zvezi z njegovim poklicnim ravnanjem in da ni storil velike strokovne napake s področja predmeta javnega naročila. Dokazilo: izjava o izpolnjevanju pogojev. (OBR-4)</p> <p>4. Ponudnik izpolnjuje obveznosti v zvezi s plačili prispevkov za socialno varnost in v zvezi s plačili davkov v skladu z zakonskimi določbami države, kjer ima sedež. Dokazilo: izjava o izpolnjevanju pogojev. (OBR-4)</p> <p>5. Ponudnik soglaša, da lahko naročnik za namene javnega razpisa pridobi podatke iz uradnih evidenc za osebe, ki so pooblaščen za zastopanje. Dokazilo: izjava za pridobitev osebnih podatkov iz uradnih evidenc. (OBR-5)</p> <p>Izjavo predložijo samo ponudniki, ki imajo sedež v Republiki Sloveniji.</p>
	<p>2. Poklicna sposobnost, 43. člen ZJN-2A</p>	<p>6. Ponudnik ima veljavno registracijo za opravljanje dejavnosti v skladu s predpisi države članice, v kateri je registrirana dejavnost o vpisu v register poklicev ali trgovski register. Dokazilo: izjava o izpolnjevanju pogojev. (OBR-4)</p> <p>Ponudniki, ki nimajo sedeža v Republiki Sloveniji, morajo predložiti potrdilo. Če država, v kateri ima ponudnik svoj sedež, ne izdaja takšnih dokumentov, lahko da zapriseženo izjavo prič ali zapriseženo izjavo zakonitega zastopnika ponudnika.</p> <p>7. Ponudnik ima veljavno dovoljenje pristojnega organa za opravljanje dejavnosti, ki je predmet javnega naročila, če je za opravljanje take dejavnosti na podlagi posebnega zakona takšno dovoljenje potrebno, ali morajo biti člani posebne organizacije, da bi lahko v državi, v kateri imajo svoj sedež, opravljali storitev. Dokazilo: izjava o izpolnjevanju pogojev. (OBR-4)</p>

<p>3. Ekonomska in finančna sposobnost, 44. člen ZJN-2A</p>	<p><i>8. Ponudnik mora imeti plačane vse zapadle obveznosti do podizvajalcev v predhodnih postopkih javnega naročanja. Dokazilo: izjava ponudnika o izpolnjevanju pogojev. (OBR-4)</i></p> <p><i>9. Ponudnik v zadnjih šestih mesecih pred objavo obvestila o tem naročilu ni imel blokirane računa. Dokazilo: potrdilo poslovne banke, ki vodi račun ponudnika.</i></p> <p><i>Če ima ponudnik odprtih več računov, mora predložiti toliko potrdil poslovnih bank kot ima računov. Potrdilo ne sme biti starejše kot petnajst (15) dni od roka za oddajo ponudb.</i></p> <p><i>10. Ponudnik mora nuditi najmanj 30 dnevni plačilni rok. Dokazilo: izjava o plačilnih pogojih. (OBR-6)</i></p>
<p>4. Tehnična in/ali kadrovska sposobnost, 45. člen ZJN-2A</p>	<p><i>11. Ponudnik izkazuje tehnično sposobnost s seznamom najpomembnejših dobav blaga ali opravljenih storitev v zadnjih treh letih, skupaj z zneski, datumi in navedbo javnih ali zasebnih naročnikov. Dokazilo: Seznam dobav blaga (OBR-7).</i></p> <p><i>12. Ponudnik mora vsaj 40 % celotne storitve izvesti z lastnimi delavci, ki so pri njem v delovnem razmerju. Dokazilo: izjava o podizvajalcih (OBR-8) in priloga: Seznam podizvajalcev (OBR-8a).</i></p> <p><i>13. Ponudnik mora zagotavljati, da bo v primeru, če bo storitev opravljal s podizvajalci, naročnika pooblastil, da na podlagi potrjenega računa neposredno plačuje podizvajalcem. Dokazilo: izjava o podizvajalcih. (OBR-8)</i></p> <p><i>Naročnik bo priznal sposobnost vsem ponudnikom, ki bodo izpolnili vse zahtevane pogoje in predložili ustrezna dokazila, zahtevana v teh navodilih za izdelavo ponudbe.</i></p>
<p>6.3 Ponudbeni obrazci</p> <p>V predračunu ponudnik navede ceno v evrih. Ponudnik navede ceno "z" in "brez" DDV; DDV mora biti naveden posebej. Pogodba in obrazci morajo biti izpolnjeni, podpisani in žigosani.</p> <p>6.4 Prekinitev postopka</p> <p>Naročnik si pridružuje pravico pred odločitvijo naročnika o oddaji javnega naročila prekiniti postopek ter ne odgovarja za morebitno posredno ali neposredno škodo, ki bi ponudnikom nastala s prekinitvijo postopka oz. za izgubljeni dobiček. Naročnik bo prekinjen postopek ponovil.</p>	

6.5 Zavrnitev prijav

Naročnik ima pravico zavrnuti vse prijave ter ne odgovarja za morebitno posredno ali neposredno škodo, ki bi ponudnikom nastala z zavrnitvijo vseh prijav oziroma za izgubljeni dobiček.

7. Ocenjevanje prijav

7.1 Pogoji za ugotavljanje usposobljenosti in sposobnosti

Naročnik bo oddal naročilo tistemu ponudniku, ki bo ponudil ekonomsko najugodnejšo ponudbo na podlagi naslednjih meril:

- A. cena
- B. dobavni rok
- C. število prodanih aparatov ponudnika v R Sloveniji - z enako tehnologijo detekcije (reference)
- D. odzivni čas za nujne servisne storitve (SERVIS)

A. Cena - 25 točk

Strokovna komisija bo to merilo ocenjevala tako, da bo ponudniku, ki ponuja najnižjo ceno za blago, dodelila 25 točk, ostalim ponudnikom z višjo ceno pa število točk po sledeči formuli:

$A = (x / y) \times 25$	A	...	število točk za merilo CENA
	x	...	najnižja ponudbena cena (€)
	y	...	ponudbena cena posameznega ponudnika (€)

B. Dobavni rok - 25 točk

Strokovna komisija bo to merilo ocenjevala tako, da bo ponudniku, ki ima najkrajši dobavni rok dodelila 25 točk, ostalim ponudnikom z daljšim dobavnim rokom pa število točk po sledeči formuli:

$B = (x / y) \times 25$	B	...	število točk za merilo DOBAVNI ROK
	x	...	najkrajši dobavni rok (dnevi)
	y	...	ponujeni dobavni rok (dnevi)

C. Št. aparatov ponudnika z enako tehnologijo detekcije v RS (reference) – 25 točk

Strokovna komisija bo to merilo ocenjevala tako, da bo ponudniku, ki ima v R Sloveniji prodano največje št. aparatov z enako tehnologijo detekcije, dodelila 25 točk, ostalim ponudnikom z manjšim številom prodanih aparatov z enako tehnologijo detekcije v R Sloveniji, pa število točk po sledeči formuli:

$C = (y / x) \times 25$	C	...	število točk za merilo REFERENCE
	x	...	največje število referenc (število)
	y	...	Ponudbeno število referenc (število)

D. Odzivni čas za nujne servisne storitve (odzivni čas) – 25 točk

Strokovna komisija bo to merilo ocenjevala tako, da bo ponudniku, ki ponuja najnižji odzivni čas za nujne servisne storitve, dodelila 25 točk, ostalim ponudnikom z višjim odzivnim časom za nujne servisne storitve pa število točk po sledeči formuli

$C = (x / y) \times 25$	C	...	število točk za merilo ODZIVNI ČAS
	x	...	najnižji ponudbeni odzivni čas (ure)
	y	...	ponudbeni odzivni čas (ure)

Naročnik za odzivni čas šteje čas: od posredovanja obvestila o napaki do pričetka odpravljanja napake.

V kolikor bo naročnik sam ali na predlog gospodarskega subjekta ugotovil, da je prijava formalno nepopolna, to je nepopolna v delih, ki ne vplivajo na njeno razvrstitev glede meril oz. so formalne pomanjkljivosti ponudbe nebistvene, bo skladno z 78. členom ZJN-2A zahteval od ponudnika, da v roku, ki ga bo določil naročnik, takšno prijavo dopolni.

Kot dopustno dopolnitev prijave bo naročnik štel tudi popravek računskih napak. V primeru, da ponudnik ne bo soglašal s popravkom računske napake ima naročnik pravico njegovo prijavo izločiti iz nadaljnega postopka.

V kolikor bo naročnik sam ali na predlog gospodarskega subjekta ugotovil, da je prijava formalno nepopolna, to je nepopolna v delih, ki ne vplivajo na njeno razvrstitev glede meril oz. so formalne pomanjkljivosti ponudbe nebistvene, bo skladno z 78. členom ZJN-2 zahteval od ponudnika, da v roku, ki ga bo določil naročnik, takšno prijavo dopolni. Prav tako bo moral ponudnik v roku, ki ga bo določil naročnik, izvršiti potrebne prevode, če bo naročnik v skladu z 23. členom ZJN-2 ugotovil, da so le-ti potrebni. Kot dopustno dopolnitev prijave bo naročnik štel tudi popravek računskih napak v primeru, da ponudnik ne bo soglašal s popravkom računske napake ima naročnik pravico njegovo prijavo izločiti iz nadaljnega postopka.

8. Resnost ponudbe

Ponudnik mora predložiti:

1. Menično izjavo za resnost ponudbe v znesku 10 % pogodbene vrednosti, s pooblastilom za izpolnitev menice (OBR-10).

Naročnik bo unovčil Menico za resnost ponudbe v naslednjih primerih:

- če ponudnik umakne ponudbo po poteku roka za oddajo ponudbe ali spremeni ponudbo v času njene veljavnosti, navedeni v ponudbi ali
- če ponudnik, ki ga je naročnik v času veljavnosti ponudbe obvestil o sprejetju njegove ponudbe, ne izpolni ali zavrne sklenitev pogodbe o izvedbi javnega naročila.

2. Originalno izjavo banke ali zavarovalnice, da bo ponudnik dobil garancijo brez zadržkov, plačljivo na prvi poziv za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti v višini 10 % pogodbene vrednosti z DDV in jo predložil, če bo izbran kot izvajalec. (OBR-10a)

9. Odločitev o oddaji in podpis pogodbe

Naročnik pošlje vsem ponudnikom odločitev o oddaji. Če izbrani ponudnik naročniku ne dostavi podpisane pogodbe v 8-ih dneh po njenem prejemu bo naročnik štel, da je ponudnik odstopil od ponudbe.

Pripravila:

Liljana Petruša, spec.

Koper, 9.11.2011

Direktor:

Milan Krek, dr. med.,
spec. soc. med.

Št.: 00-03-412/2011-3

Naročnik:
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO KOPER

Številka:
Datum:

POVABILO K ODDAJI PONUDBE

Predmet javnega naročila

»Sistem za hemokulture«

Na Portalu javnih naročil dne _____, pod številko objave ____/2011, je bilo objavljeno obvestilo o naročilu po odprtem postopku v skladu s 25. členom ZJN-2.

Predmet javnega naročila:	Sistem za hemokulture
Ocenjena vrednost javnega naročila:	60.000 €
Specifikacija predmeta javnega naročila:	
<ul style="list-style-type: none"> ◦ minimalna kapaciteta sistema 200 pozicij za hemokulture stekleničke ◦ modularnost sistema (z možnostjo nadgradnje) z najkvalitetnejšo ergonomijo ◦ enostaven za upravljanje ◦ upravljanje sistema preko »touchscreen« ◦ kontinuirano spremljanje prisotnosti mikroorganizmov v krvi na osnovi fluorescenčne tehnologije ◦ najširši izbor različnih vrst hemokulture stekleničk ◦ posebna steklenička za detekcijo gliv ◦ možnost uporabe stekleničk, ki vsebujejo učinkovite snovi za adsorbcijo in nevtralizacijo antibiotikov, že prisotnih v krvi ◦ detekcijski algoritmi za odloženo vstavljanje hemokulture stekleničk ◦ možnost direktne identifikacije in testiranja občutljivosti patogenov iz pozitivne hemokulture ◦ varni pripomoček za kultivacijo krvi iz pozitivne hemokulture ◦ tiskalnik ◦ kompatibilnost stekleničk z zaprtim, vakumskim sistemom za odvzem krvi ◦ možnost ponudbe predstavitve šolskega programa uporabniku na področju pravilnega in varnega odvzema krvi za hemokulturo ◦ kakovosten servis sistema, zagotovljen v R Sloveniji s strani pooblaščenega serviserja ◦ redna dobava stekleničk za hemokulture uporabnikom - enoletna garancija ◦ certifikati CE, IVD ◦ brezplačno šolanje uporabnika ob instalaciji aparata 	

Vabimo vas, da na predloženih obrazcih podate ponudbo za JN »Sistem za hemokulture«.

Obravnavali bomo ponudbe, ki bodo prispele do naročnika do 28.11.2011, do 11. ure na naslov:

Zavod za zdravstveno varstvo Koper
Vojkovo nabrežje 4/a
6000 Koper

s pripisom »NE ODPIRAJ: JAVNO NAROČILO SISTEM ZA HEMOKULTURE!«.

Javno odpiranje ponudb bo 18.10.2011, ob 11.15 uri, pri katerem lahko aktivno sodelujejo predstavniki ponudnikov, s pisnim pooblastilom za sodelovanje pri odpiranju ponudb.

Pripravila:

Liljana Petruša, spec.

Direktor:

Milan Krek, dr. med., spec. soc. med.

Ponudnik: _____

Naročnik:
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO KOPER

PONUDBA

Na podlagi javnega razpisa, objavljenega na Portalu javnih naročil, dne _____, pod številko objave ____/2011, predmet »_____«, se prijavljamo na vaš javni razpis in prilagamo našo ponudbeno dokumentacijo v skladu z navodili za izdelavo ponudbe.

Podatki o gospodarskem subjektu

Firma oziroma ime	
Zakoniti zastopnik	
Davčna številka	
Številka TRR, odprt pri	
Matična številka	
Naslov	
Številka telefona	
Številka telefaksa	
El. pošta za obveščanje ponudnika	
Kontaktna oseba ponudnika za obveščanje	
Odgovorna oseba za podpis pogodbe	

Datum: _____

Žig in podpis ponudnika

Ponudnik: _____

Naročnik:
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO KOPER

IZJAVA

ponudnika o izpolnjevanju pogojev iz navodil ponudnikom za izdelavo ponudbe.

Izjavljamo, da izpolnjujemo naslednje pogoje:

1. Da nismo bili pravnomočno obsojeni zaradi kaznivih dejanj, ki so opredeljena v Kazenskem zakoniku (Uradni list RS, št. 63/1994, 70/1994 - popr., 23/1999, 110/2002 - ZDT-B, 40/2004, 55/2008 - KZ-1, 5/2009 - Odl. US): hudodelsko združevanje; sprejemanje podkupnin pri volitvah (velja za fizične osebe), nedovoljeno sprejemanje daril, nedovoljeno dajanje daril, jemanje podkupnine (za fizične osebe), dajanje podkupnine, sprejemanje daril za nezakonito posredovanje in dajanje daril za nezakonito posredovanje; goljufija, poslovna goljufija, preslepitev pri pridobitvi posojila ali ugodnosti in pranje denarja.

Da kot ponudnik ali njegov zakoniti zastopnik nismo bili pravnomočno obsojeni zaradi goljufije zoper finančne interese Evropskih skupnosti v smislu 1. člena Konvencije o zaščiti finančnih interesov Evropskih skupnosti.

2. Da proti nam kot gospodarskemu subjektu ni uveden ali začel postopek prisilne poravnave, stečajni postopek ali likvidacijski postopek, ali drug postopek, katerega posledica ali namen je prenehanje našega poslovanja, da poslovanje ne upravlja sodišče, da nismo opustili poslovno dejavnost ali so v katerem koli podobnem položaju in, da ni bil proti nam uveden katerikoli drug postopek, podoben navedenim postopkom v skladu s predpisi države v kateri imamo sedež.
3. Da nismo bili s pravnomočno sodbo v katerikoli državi obsojeni za prestopke v zvezi z našim poklicnim ravnanjem in da nismo storili velike strokovne napake iz področja predmeta javnega naročila.
4. Da izpolnjujemo obveznosti v zvezi s plačili prispevkov za socialno varnost in v zvezi s plačili davkov v skladu z zakonskimi določbami države, kjer imamo sedež.
5. Da imamo veljavno registracijo za opravljanje dejavnosti v skladu s predpisi države članice, v kateri je registrirana naša dejavnost, o vpisu register poklicev ali trgovski register.

Ustrezno izpolnite in obkrožite:

A. Dejavnost lahko opravljamo na podlagi vpisa v Sodni register, pod vložno številko _____, oz. na osnovi vpisa v Poslovni register Slovenije, AJPES
izpostava _____ številka _____ .

B. Za opravljanje dejavnosti, ki je predmet naročila smo na podlagi Zakona _____ pridobili ustrezno dovoljenje, številka _____ izdano pri _____ dne _____ in smo člani naslednje organizacije: _____ (vpisati le v primeru, če mora biti gospodarski subjekt za opravljanje svoje dejavnosti član posebne organizacije, zbornice ali podobno).

C. Za opravljanje dejavnosti, ki je predmet naročila ne potrebujemo posebnega dovoljenja in lahko dejavnost opravljamo že na podlagi vpisa v sodni register oz. vpisa v Poslovni register Slovenije.

(če ste izpolnili točko B., v tem primeru točke C. ne izpolnujete; če niste izpolnili točke B, obkrožite točko C.)

S podpisom te izjave tudi potrjujemo:

- da se v celoti strinjamo in sprejemamo razpisne pogoje naročnika za izvedbo javnega naročila;
- da smo korektno izpolnjevali pogodbene obveznosti iz prejšnjih pogodb sklenjenih v zadnjih treh letih;
- da imamo plačane vse zapadle obveznosti do podizvajalcev v predhodnih postopkih javnega naročanja.

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da so zgoraj navedeni podatki točni in resnični.

Priloge za ponudnike, ki nimajo sedeža v Republiki Sloveniji:

- **dokazilo ali zapriseženo izjavo za točko 1. in 6. iz 4. člena navodil ponudnikom za izdelavo ponudbe.**

Priloga za ponudnike, ki potrebujejo posebno dovoljenje oziroma morajo biti član posebne organizacije:

- **potrdilo o tem dovoljenju ali članstvu**
ali
- **lastno izjavo, da posebnega dovoljenja za opravljanje storitve, ki je predmet javnega naročila, ne potrebujejo.**

Datum: _____

Žig in podpis ponudnika

Ponudnik	
Polni naziv podjetja	
Sedež in njegova občina	
Št. vpisa v sodni register	
Št. vložka	
Matična številka podjetja	
Naročnik	

IZJAVA ZA PRIDOBITEV OSEBNIH PODATKOV

Izjavljamo, da soglašamo, da lahko naročnik

ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO KOPER
za namene javnega razpisa

pridobi naše osebne podatke o kaznovanju, iz uradnih evidenc državnih organov, organov lokalnih skupnosti ali nosilcev javnega pooblastila za naslednje osebe, ki so pooblaščenice za zastopanje:

a)

Ime in priimek	
EMŠO	
Datum in kraj rojstva	
Stalno bivališče	
Podpis	

b)

Ime in priimek	
EMŠO	
Datum in kraj rojstva	
Stalno bivališče	
Podpis	

Datum: _____

Žig in podpis ponudnika

Ponudnik: _____

Naročnik:
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO KOPER

Kot ponudnik, dajemo naslednjo

IZJAVO O PLAČILNIH POGOJIH

Izjavljamo,

- da nudimo trideset (30) dnevni plačilni rok, ki začne teči z dnem potrditve računa s strani naročnika.

Datum: _____

Žig in podpis ponudnika

Ponudnik: _____

Naročnik:
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO KOPER

Kot ponudnik, dajemo naslednji

SEZNAM BLAGA ALI OPRAVLJENIH STORITEV



* Priloga:

- ponudnik priloži lastni seznam blaga ali opravljenih storitev (v obliki izjav, ki jih izda ali sopedpiše pristojni organ, ali v obliki pogodb, računov, ipd.)

Datum: _____

Žig in podpis ponudnika

Ponudnik: _____

Naročnik:
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO KOPER

Kot ponudnik, dajemo naslednjo

IZJAVO O PODIZVAJALCIH

Izjavljamo,

- da bomo vsaj 40 % celotne storitve izvedli z lastnimi delavci, ki so pri nas v delovnem razmerju.
- da bomo v primeru, če bomo storitev opravljali s podizvajalci, naročnika pooblastili, da na podlagi potrjenega računa neposredno plačuje podizvajalcem.

Datum: _____

Žig in podpis ponudnika

Ponudnik: _____

Naročnik:
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO KOPER**SEZNAM PODIZVAJALCEV**

Zap. št.	PODIZVAJALEC	OPIS DEL KI JIH BO IZVEDEL	RAZMERJE DEL V %
1.			
2.			
3.			

Datum: _____

Žig in podpis ponudnika

Prijavitelj: _____

Naročnik:
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO KOPER**PREDRAČUN ŠT. _____**

Opis storitve	Vrednost v EUR brez DDV	DDV	Vrednost skupaj v EUR z DDV
Sistem za hemokulture	_____	_____	_____

Datum: _____

Žig in podpis ponudnika

MENIČNA IZJAVA S POOBLASTILOM ZA IZPOLNITEV

Ponudnik:

_____ (firma in sedež družbe oziroma samostojnega podjetnika)

Zakoniti zastopnik oz. pooblaščenec ponudnika:

_____ nepreklicno izjavljam, da pooblaščam naročnika _____, da lahko podpisano menico, ki je bila izročena kot zavarovanje za resnost ponudbe za javni razpis _____, pod številko objave _____/2011, skladno z določili razpisne dokumentacije in ponudbe za predmetni javni razpis, po predhodnem obvestilu izpolni v vseh neizpolnjenih delih za znesek _____ EUR. Ponudnik se odreka vsem ugovorom proti tako izpolnjeni menici in se zavezuje menico plačati, ko dospe, v plačilo.

Menični znesek se nakaže naročniku _____ na račun, številka _____, odprt pri _____. Ponudnik izjavlja, da se zaveda pravnih posledic izdaje menice v zavarovanje. Menica naj se izpolni s klavzulo »BREZ PROTESTA«.

Ponudnik hkrati POOBLAŠČA naročnika _____, da predloži menico na unovčenje in izrecno dovoljujem banki izplačilo take menice.

Tako dajem NALOG ZA PLAČILO oz. POOBLASTILO vsem spodaj navedenim bankam iz naslednjih mojih računov:

V primeru odprtja dodatnega računa, ki ni zgoraj naveden, izrecno dovoljujem izplačilo menice in pooblaščam banko, pri kateri je takšen račun odprt, da izvede plačilo.

Datum:

Podpis in žig:

PONUĐNIK

IZJAVA O IZDAJI GARANCIJE ZA DOBRO IZVEDBO POGODBENIH OBVEZNOSTI

Na podlagi vloge ponudnika (v nadaljevanju: naročnik garancije), s katero nas je seznanil, da se namerava prijaviti na javni razpis

»SISTEM ZA HEMOKULTURE«,

objavljen na Portalu javnih naročil, _____

IZJAVLJAMO

da bo naročnik garancije v naši

_____ dobil garancijo za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti brez zadržkov, plačljivo na prvi poziv, v višini 10 % pogodbene vrednosti z DDV in jo bo predložil, če bo izbran kot izvajalec.

Datum: _____

Žig in podpis banke

NAROČNIK	
Ime in naslov	ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO KOPER Vojkovo nabrežje 4/a, 6000 Koper
ID številka za DDV	SI54953600
Matična številka	5842123
Podračun	UJP KOPER, 01100-6030926048
Telefon	05 66 30 800
Telefax	05 66 30 808
E-pošta	info.zzvkp@zzv-kp.si
Skrbnik pogodbe	Martina Kavčič, dr. med., spec. klin. mikrob.
Podpisnik pogodbe	MILAN KREK, dr. med., spec. soc. med.

in

IZVAJALEC	
Ime in naslov	
ID številka za DDV	
Matična številka	
Poslovni račun, banka	
Telefon	
Telefax	
E-pošta	
Skrbnik pogodbe	
Podpisnik pogodbe	

sta dogovorila in sklenila naslednjo

POGODBO ŠT. _____

1. člen

Pogodbeni stranki ugotavljata, da je naročnik izvedel postopek oddaje javnega naročila št., ki je bil objavljen na Portalu javnih naročil dne, pod številko objave na podlagi 25. člena ZJN-2 za nakup blaga »SISTEM ZA HEMOKULTURE«.

2. člen

Prodajalec bo v skladu s to pogodbo kupcu dobavil blago po predračunu št.: in po specifikaciji iz razpisne dokumentacije kupca, št., z dne in sicer:

Ime	Ponudbena vrednost naročila brez DDV v €	Ponudbena vrednost naročila z DDV v €
Sistem za hemokulture		

3. člen

Kupec se obvezuje prevzeti blago v celoti na podlagi dobavnice.

Rok dobave: delovnih dni od podpisa te pogodbe.

Za dokončno dobavo šteje: montaža, zagon, poskusno delovanje, komisijski pregled in naknadno odpravljanje napak pred dokončno primopredajo.

Količinski prevzem se opravi takoj po prevzemu, na lokaciji Zavoda za zdravstveno varstvo Koper, Verdijeva ulica 11, 6000 Koper, kakovostni pa v uzančnih rokih.

4. člen

Prodajalec bo kupcu za dokončno dobavljeno blago izstavil račun. Kupec se obveže dobavljeno blago plačati v 30. dneh po dobavi.

V kolikor kupec zamudi s plačilom računa, je prodajalec upravičen zaračunati zakonite zamudne obresti.

5. člen

Pogodbeni strani se obvezujeta, da bosta naredili vse, kar je potrebno za izvršitev te pogodbe in da bosta ravnali kot dobra gospodarja.

6. člen

V primeru, da je pri izvedbi javnega naročila, za izbor izvajalca po tej pogodbi ali pri izvajanju te pogodbe kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku ali posredniku naročnika, delavca zavoda, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke obljubil, ponudil ali dal kakšno nedovoljeno korist za pridobitev tega posla ali za sklenitev tega posla pod ugodnejšimi pogoji ali za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je naročniku povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku ali posredniku naročnika, delavcu zavoda, funkcionarju, predstavniku ali članu politične stranke, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku posredniku, je ta pogodba nična.

Naročnik bo na podlagi svojih ugotovitev o domnevnem obstoju dejanskega stanja iz prvega odstavka tega člena ali obvestila Komisije za preprečevanje korupcije ali drugih organov, glede njegovega domnevnega nastanka, pričel z ugotavljanjem pogojev ničnosti pogodbe iz prejšnjega odstavka tega člena z drugimi ukrepi v skladu s predpisi.

7. člen

Morebitne spore iz te pogodbe, ki jih pogodbeni stranki ne bi mogli rešiti sporazumno, rešuje pristojno sodišče v kraju sedeža prodajalca.

8. člen

Pogodba stopi v veljavo z dnem, ko jo podpišeta obe pogodbeni stranki.
Pogodba je sestavljena in podpisana v 4 (štirih) enakih izvodih, od katerih prejme vsaka od pogodbenih strank po dva izvoda.

./.

PRODAJALEC		NAROČNIK
Ime		Ime
		ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO KOPER

KRAJ	DATUM		KRAJ	DATUM
Kraj,			Koper,	
Št.:			Št.:	00-03-412/2011
PODPISNIK	PODPIS		PODPISNIK	PODPIS
			Milan Krek, dr. med., spec. soc. med.	