



SPECIJALNA BOLNICA ZA MEDICINSKU
REHABILITACIJU KRAPINSKE TOPLICE
Gajeva 2, 49217 Krapinske Toplice
Tel.: 049 383 100
Faks: 049 232 140
E – mail: info@sbkt.hr
www.sbkt.hr

Broj: 05-42/15-2026-4

Krapinske Toplice, 13.02.2026. godine

POZIV ZA DOSTAVU PONUDE

Poštovani,

Naručitelj Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju Krapinske Toplice pokrenuo je nabavu: – **MEDICINSKI POTROŠNI MATERIJAL**, evidencijski broj nabave: **05-42/15-2026** te Vam upućujemo ovaj Poziv za dostavu ponude.

Sukladno članku 12. i 15. Zakona o javnoj nabavi (NN br. 120/16) i Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o javnoj nabavi (NN br. 114/22) za godišnju procijenjenu vrijednost nabave iz Plana nabave manju od 26.540 eura za robu, usluge i projektne natječaje i za radove manju od 66.360 eura (jednostavnu nabavu) Naručitelj nije obavezan provoditi postupke javne nabave propisane Zakonom o javnoj nabavi.

1. OPIS PREDMETA NABAVE

Predmet nabave: **MEDICINSKI POTROŠNI MATERIJAL**

Procijenjena vrijednost nabave (bez PDV-a): 26.000,00 EUR

Ponuditelj može podnijeti ponudu za jednu ili više grupa predmeta nabave. Za svaku grupu potrebno je ispuniti i priložiti zaseban ponudbeni list i troškovnik. Ako ponuditelj podnosi ponude za više grupa, iste može dostaviti u jednom uvezu ponude.

Grupe predmeta nabave:

R.b	Grupe predmeta nabave	Procijenjena vrijednost
1.	Antiseptici i dezinficijensi	740,00
2.	Dezinficijens za endoskope i termolabilne instrumente	400,00
3.	Heparinizirane šprice	55,00
4.	Igle za akupunkturu	685,00



SPECIJALNA BOLNICA ZA MEDICINSKU
REHABILITACIJU KRAPINSKE TOPLICE
Gajeva 2, 49217 Krapinske Toplice
Tel.: 049 383 100
Faks: 049 232 140
E – mail: info@sbkt.hr
www.sbkt.hr

5.	Potrošni materijal kompatibilan s uređajima i aparatima proizvođača Drager	890,00
6.	Četkica sukcijnska za oralnu njegu	60,00
7.	Set za kisik	50,00
8.	Setovi za infuziju i transfuziju	910,00
9.	Proizvodi za sigurnu primjenu intravenske terapije	390,00
10.	Potrošni materijal za respiratornu njegu	2.860,00
11.	Maska za aplikaciju kisika s cijevi	145,00
12.	Potrošni materijal potreban pa pripremu i primjenu infuzijske terapije i regionalne anestezije.	4.770,00
13.	Antiseptici i dezinficijensi	9.355,00
14.	Antiseptici i dezinficijensi	1.920,00
15.	Plastična štrcaljka za enteralnu prehranu	410,00
16.	Detergentni antiseptik za higijensko pranje ruku	930,00
17.	Štrcaljke dvodjelne za jednokratnu upotrebu	1.430,00
UKUPNO:		26.000,00

2. UVJETI NABAVE

Ponuda treba ispunjavati sljedeće uvjete:

- **Način izvršenja:** ugovor
- **Rok izvršenja:** od obostranog potpisa do **30.09.2026.**, odnosno do dovršetka postupka javne nabave za naredno razdoblje.
- **Rok isporuke:** sukcesivno prema potrebama naručitelja, temeljem pojedinačnih narudžbi naručitelja za vrijeme trajanja ugovora
- **Rok valjanosti ponude:** 60 dana od dana isteka roka za dostavu ponude;



SPECIJALNA BOLNICA ZA MEDICINSKU
REHABILITACIJU KRAPINSKE TOPLICE
Gajeva 2, 49217 Krapinske Toplice
Tel.: 049 333 100
Faks: 049 232 140
E – mail: info@sbkt.hr
www.sbkt.hr

- **Mjesto izvršenja:** Ljekarna Specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju Krapinske Toplice na adresi Gajeva 2, Krapinske Toplice
- **Rok, način i uvjeti plaćanja:** 60 dana od dana primitka valjanog e- računa
- **Cijena ponude:** u cijenu ponude bez PDV uračunavaju se svi troškovi i popusti ponuditelja; cijenu ponude potrebno je prikazati na način da se iskaže redom: cijena ponude bez PDV, iznos PDV, te cijena ponude sa PDV. Cijena se iskazuje na dvije decimale i u eurima. Cijena je definirana kao nepromjenjiva za vrijeme trajanja ugovora.
- **Količina:** okvirne količine prema troškovniku. Stvarno nabavljena količina ovisna je o potrebama i raspoloživim financijskim sredstvima naručitelja, a može biti veća ili manja od predviđene (okvirne) količine.
- **Kriteriji odabira ponude:** ekonomski najpovoljnija ponuda s ponderom cijene u iznosu od 100%.
- **Pravna i poslovna sposobnost**
Gospodarski subjekt mora dokazati da je upisan u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar u državi njegova poslovna nastana.

Naručitelj će kao dokaz sposobnosti za obavljanje profesionalne djelatnosti gospodarskog subjekta iz ove točke prihvatiti:

- 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 početka postupka nabave
- **Uzorci – za grupu 8**
Za Grupu 8 - Setovi za infuziju i transfuziju potrebno je dostaviti uzorke proizvoda za sve stavke troškovnika. Uzorke je potrebno dostaviti do roka za dostavu ponuda u Uruđbeni ured Specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju Krapinske Toplice, radnim danom u vremenu od 07,00 do 15,00 sati.
Naručitelj će dostavljene uzorke testirati te iste neće vraćati ponuditeljima nakon donošenja Odluke o odabiru.



SPECIJALNA BOLNICA ZA MEDICINSKU
REHABILITACIJU KRAPINSKE TOPLICE
Gajeva 2, 49217 Krapinske Toplice
Tel.: 049 383 100
Faks: 049 232 140
E – mail: info@sbkt.hr
www.sbkt.hr

3. UVJETI I ZAHTJEVI KOJI MORAJU BITI ISPUNJENI SUKLADNO POSEBNIM PROPISIMA ILI STRUČNIM PRAVILIMA

1.a.) **Dozvola za promet medicinskim proizvodima**, sukladno Zakonu o medicinskim proizvodima (NN 76/13), ukoliko je odabrani ponuditelj iz RH ili

b.) **Dozvola za promet medicinskim proizvodima izdanu u državi svog poslovnog nastana**, ukoliko je odabrani ponuditelj pravna ili fizička osoba sa sjedištem u Europskoj uniji, a ako se takva dozvola u državi poslovnog nastana ne izdaje, ona može biti zamijenjena izjavom pod prisegom ili, ako izjava pod prisegom prema pravu dotične države ne postoji, izjavom davatelja s ovjerenim potpisom kod nadležne sudske ili upravne vlasti, javnog bilježnika ili strukovnog ili trgovinskog tijela u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta, odnosno državi čiji je osoba državljanin.

2. Izjava o sukladnosti proizvođača proizvoda

Ponuditelj mora dokazati da je medicinski proizvod na tržištu sukladno Zakonu o medicinskim proizvodima (Narodne novine broj 76/2013) i Pravilniku o bitnim zahtjevima, razvrstavanju, upisu proizvođača u očevidnik proizvođača, upisu medicinskih proizvoda u očevidnik medicinskih proizvoda te ocjenjivanju sukladnosti medicinskih proizvoda (Narodne novine broj 84/13,126/19,32/21), te ostalim propisima donesenim na temelju Zakona o medicinskim proizvodima (Narodne novine broj 76/2013), ili propisima Europske unije, da je označen oznakom „CE“.

Gospodarski subjekt mora posjedovati Izjavu o sukladnosti proizvođača (eng. Declaration of conformity) kojom proizvođač medicinskih proizvoda jamči da je proizvodni postupak ili medicinski proizvod sukladan bitnim zahtjevima koji su odgovarajući sa zahtjevima određenim Zakonom o medicinskim proizvodima (NN 76/2013.), Pravilnikom o bitnim zahtjevima, razvrstavanju, upisu u očevidnik proizvođača, upisu medicinskih proizvoda u očevidnik medicinskih proizvoda te ocjenjivanju sukladnosti medicinskih proizvoda (NN 84/13,126/19,32/21.) i ostalim propisima donesenim na temelju Zakona o medicinskim proizvodima ili propisima Europske unije.

Ukoliko se radi o proizvođačima sa sjedištem u trećim zemljama, u Izjavi mora biti naveden puni naziv ovlaštenog zastupnika u Europskoj uniji, kao dokaz da proizvođač ima ovlaštenog zastupnika u EU, sukladno članku 51. i 52. Zakona o medicinskim proizvodima. Izjava o sukladnosti proizvoda može se dostaviti na hrvatskom ili engleskom jeziku. Ponuditelji su dužni ukoliko zaprime pisani zahtjev Naručitelja, dostaviti prijevod Izjave o sukladnosti proizvoda. Prijevod mora biti ovjeren od strane ovlaštenog sudskog tumača.



SPECIJALNA BOLNICA ZA MEDICINSKU
REHABILITACIJU KRAPINSKE TOPLICE
Gajeva 2, 49217 Krapinske Toplice
Tel.: 049 383 100
Faks: 049 232 140
E – mail: info@sbkt.hr
www.sbkt.hr

Potvrdu o sukladnosti (eng. CE-Certificate) za sve nuđene proizvode, odnosno dokaz da proizvod ima CE oznaku, sukladno ZJN 2016., Zakonu o medicinskim proizvodima (NN 76/13), Zakonu o provedbi Uredbe (EU) 2017/745 o medicinskim proizvodima (NN 100/2018) te Uredbi (EU) 2017/745 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 5. travnja 2017. Ponuditelj je sposoban ako ima potvrdu – CE certifikat izdan od strane nadležnih instituta ili priznatih tijela za kontrolu kvalitete.

Ukoliko se nudi proizvod Klase I koje prema EU direktivama i Uredbi 2017/745 proizvođač sam označava bez učešća ovlaštenog tijela, a temeljem Zakona o medicinskim proizvodima (NN76/13), ponuditelj pismeno izjavljuje da proizvod spada u Klasu I te kao takav ne posjeduje CE certifikat.

4. UVJETI IZVRŠENJA UGOVORA

4.1. Ugovorna kazna

Ako odabrani ponuditelj (isporučitelj predmeta nabave) ne izvrši obveze u ugovorenim rokovima, dužan je naručitelju platiti ugovornu kaznu u iznosu 0,5% od ukupno ugovorene vrijednosti za svaki dan zakašnjenja te nadoknaditi naručitelju sve eventualne troškove i štetu koja bi iz toga proizašla.

Ukupni iznos ugovorne kazne ne može biti veći od 10% (deset posto) od ukupno ugovorene vrijednosti. Pravo na ugovornu kaznu ne umanjuje niti isključuje pravo naručitelja na naknadu eventualne štete preko iznosa ugovorne kazne.

Odredbe o ugovornoj kazni neće se primjenjivati ako je ugovoreni rok prekoračen uslijed više sile ili krivnjom trećih osoba, a što ponuditelj mora dokazati. Plaćanje ugovorne kazne ne oslobađa odabranog ponuditelja obveze izvršenja predmeta ugovora. Za slučaj da odabrani ponuditelj ne isporuči robu koja je predmet nabave, naručitelj ima pravo zahtijevati sniženje cijene ili izjaviti da raskida ugovor ili organizirati isporuku robe od strane druge odgovarajuće osobe. Troškovi koji bi nastali na strani naručitelja temeljem takvog postupanja odabranog ponuditelja u cijelosti padaju na teret ponuditelja. Naručitelj u tom slučaju ima pravo i na naknadu štete, a pored toga odabrani ponuditelj odgovara naručitelju i za štetu koju je naručitelj zbog nekvalitetno isporučene robe pretrpio na drugim svojim dobrima i to prema općim pravilima o odgovornosti za štetu.

4.2. Raskid ugovora

Naručitelj pridržava pravo otkazati ovaj ugovor i prije isteka vremena na koji je zaključen, ako Ugovaratelj ne bude ispunjavao obveze preuzete ovim ugovorom. U tom slučaju otkaz se podnosi u pisanom obliku, a otkazni rok iznosi 30 (trideset) dana.



SPECIJALNA BOLNICA ZA MEDICINSKU
REHABILITACIJU KRAPINSKE TOPLICE
Gajeva 2, 49217 Krapinske Toplice
Tel.: 049 383 100
Faks: 049 232 140
E – mail: info@sbkt.hr
www.sbkt.hr

5. SASTAVNI DIJELOVI PONUDE

Ponuda je izjava volje ponuditelja da će isporučiti robu, pružiti usluge ili izvesti radove u skladu s uvjetima i zahtjevima iz dokumentacije o nabavi.

Ponuda se dostavlja na Ponudbenom listu i Troškovniku iz ovog Poziva na dostavu ponude, a koje je potrebno ispuniti i potpisati od strane ovlaštene osobe ponuditelja.

Naručitelj neće prihvatiti ponudu koja ne ispunjava uvjete i zahtjeve vezane uz predmet nabave iz ovog Poziva na dostavu ponude.

Ponuda treba sadržavati:

1. **Ponudbeni list** (ispunjen za svaku grupu zasebno, pečatiran i potpisan od strane ponuditelja);
2. **Troškovnik** (ispunjen, potpisan i pečatiran od strane ponuditelja);
3. **Izvadak iz sudskog, obrtnog, strukovnog ili drugog odgovarajućeg registra**
4. **Dozvolu za promet medicinskim proizvodima**
5. **Izjave o sukladnosti proizvođača proizvoda**
6. **Uzorke za sve stavke troškovnika** (odnosi se samo na Grupu 8)

6. NAČIN DOSTAVE PONUDE

Ponuda se dostavlja u izvorniku, u zatvorenoj omotnici, preporučenom poštom ili osobnom dostavom, s nazivom i adresom naručitelja, nazivom i adresom ponuditelja, nazivom predmeta nabave na koji se ponuda odnosi te naznakom «ne otvaraj»

Ukoliko se ponuda dostavlja preporučenom poštom ili osobnom dostavom: Ponuda mora biti izrađena, na način da čini cjelinu te da se onemogućí naknadno vađenje ili umetanje listova, s pečatom na poledini, a ako zbog opsega ili drugih objektivnih okolnosti ne može biti izrađena na takav način, onda se izrađuje u dva ili više dijelova. Stranice ponude označavaju se rednim brojem stranice kroz ukupan broj stranica ponude ili ukupan broj stranica ponude kroz redni broj stranice. Ispravci u ponudi moraju biti izrađeni na način da su vidljivi. Ispravci moraju uz navod datuma ispravka biti potvrđeni pravovaljanim potpisom i pečatom ovlaštene osobe za zastupanje gospodarskog subjekta.

Ponuda se dostavlja u roku za dostavu ponuda, sukladno propisanom dokumentacijom iz Poziva za dostavu ponude, a koji je potrebno ispuniti i potpisati od strane ovlaštene osobe ponuditelja. Naručitelj neće prihvatiti ponudu koja ne ispunjava uvjete i zahtjeve vezane uz predmet nabave iz ovog Poziva na dostavu ponude.



SPECIJALNA BOLNICA ZA MEDICINSKU
REHABILITACIJU KRAPINSKE TOPLICE
Gajeva 2, 49217 Krapinske Toplice
Tel.: 049 383 100
Faks: 049 232 140
E – mail: info@sbkt.hr
www.sbkt.hr

Ponuda se zajedno s pripadajućom dokumentacijom izrađuje na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu. Katalog, prospekt i/ili druga tehnička dokumentacija, izjave o sukladnosti, potvrde o sukladnosti mogu biti dostavljene i na engleskom jeziku. Ukoliko zaprimi pisani zahtjev Naručitelja, ponuditelj je dužan u traženom roku dostaviti prijevode dijelova dostavljenih dokumenata. U slučajevima u kojima dostavljeni prijevod (koji ne mora biti ovjeren od ovlaštenog sudskog tumača) ostavlja dvojbe i nejasnoće koje onemogućavaju naručitelja da donese nedvojbenu odluku o nekoj odlučnoj činjenici, naručitelj će zatražiti od ponuditelja dostavu ovjerenog prijevoda od strane ovlaštenog sudskog tumača za jezik s kojeg je prijevod izvršen.

Rok za dostavu ponuda je 20.02.2026. do 10,00 sati.

Ponuda se dostavlja poštom na adresu Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju Krapinske Toplice, Gajeva 2, 49217 Krapinske Toplice ili predaje neposredno u Pisarnicu Specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju Krapinske Toplice, radnim danom u vremenu od 08,00 do 14,00 sati .

Ponuda pristigla nakon isteka roka za dostavu ponuda neće se otvarati te će se kao zakašnjela ponuda vratiti ponuditelju koji ju je dostavio.

Otvaranje ponuda nije javno i provode ga ovlašteni predstavnici Naručitelja.

7. OSTALO

Obavijesti i pojašnjenja u vezi predmeta nabave: lucija.zitnik@sbkt.hr

- **Obavijest o rezultatima predmeta nabave:** *Odluku o rezultatima nabave Naručitelj će dostaviti ponuditelju u roku 30 dana od dana isteka roka za dostavu ponuda.*

S poštovanjem,


Ravnatelj
Danijel Javorić Barić, mag.iur.

1. Ponudbeni list- Prilog 1.
2. Troškovnici – za 17 grupa



SPECIJALNA BOLNIČA ZA MEDICINSKU
REHABILITACIJU KRAPINSKE TOPLICE
Gajeva 2, 49217 Krapinske Toplice
Tel.: 049 383 100
Faks: 049 232 140
E – mail: info@sbkt.hr
www.shkt.hr

Prilog 1.

Naručitelj: SPECIJALNA BOLNIČA ZA MEDICINSKU REHABILITACIJU KRAPINSKE TOPLICE Gajeva 2, 49217 Krapinske Toplice	Predmet nabave: MEDICINSKI POTROŠNI MATERIJAL , evidencijski broj nabave: 05-42/15-2026
---	---

Ponudbeni list/Obrazac ponude – za GRUPU: _____ (upisati broj grupe)

Ponuditelj:

Naziv (tvrtka): _____

Sjedište: _____

OIB: _____ Matični broj: _____ Br.računa: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Email: _____

Broj ponude: _____ Datum izrade ponude: _____

Osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta:

Osoba za kontakt: _____

Ponuditelj u sustavu PDV-a DA NE

Netto cijena ponude (bez PDV-a): _____ **EUR**

Cijena je iskazana u apsolutnom iznosu te sadrži sve zavisne troškove i eventualni popust

Iznos PDV-a: _____ **EUR**

SVEUKUPNO: _____ **EUR**

Rok i način plaćanja (bez avansa): plaćanje u roku od 60 dana, virmanom na račun Ponuditelja

Rok valjanosti ove ponude (opcija): 60 dana od datuma otvaranja ponuda te će ona ostati obvezna za nas i može biti prihvaćena u bilo koje vrijeme prije isteka tog razdoblja.

Izjavljujemo i potvrđujemo da smo proučili i razumjeli Dokumentaciju o nabavi u postupku jednostavne nabave te prihvaćamo sve opće i posebne uvjete.

Osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje gosp.subjecta:

Pečat i potpis Ponuditelja
