



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: 05-42/552-2026-4

Krapinske Toplice, 28.08.2026. godine

POZIV NA DOSTAVU PONUDE

Poštovani,

Naručitelj Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju Krapinske Toplice pokrenuo je nabavu: **UREĐAJI ZA MAGNETOTERAPIJU, evidencijski broj nabave: 05-42/552-2026** te Vam upućujemo ovaj Poziv na 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, 48/26) 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: **Uređaji za magnetoterapiju**; sukladno priloženoj tehničkoj specifikaciji-troškovniku.

Predmet nabave obuhvaća:

- ✓ troškove transporta do mjesta isporuke te montažu i instalaciju uređaja do pune funkcije;
- ✓ sav potrebni pribor i potrošni materijal za podešavanje i puštanje u rad;
- ✓ održavanje i zamjenu rezervnih dijelova po uputama proizvođača te redovan godišnji servis u jamstvenom roku;
- ✓ troškove edukacije osoblja naručitelja za korištenje i održavanje uređaja sukladno uputama proizvođača te isporuku tehničke dokumentacije za rukovanje na hrvatskom jeziku.

Uređaj mora biti nov, nekorišten, proizveden najkasnije godinu dana prije isporuke te u svemu odgovarati traženim tehničkim specifikacijama.

Procijenjena vrijednost nabave (bez PDV-a): **22.000,00 EUR**



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

Grupa 1. Uređaj za magnetoterapiju s jednim ležajem – 10.400,00 EUR

Grupa 2. Uređaj za magnetoterapiju s dva ležaja - 11.600,00 EUR

2. UVJETI NABAVE

Ponuda treba ispunjavati slijedeće uvjete:

- **Način izvršenja:** ugovor
- **Rok izvršenja:** rok isporuke, montaže i instalacije uređaja do pune funkcije unutar maksimalno **30 dana** od dana potpisivanja ugovora. S ponuditeljem čija ponuda bude odabrana sklopit će se ugovor u pisanom obliku, u roku od 30 dana od dana odluke o odabiru.
- **Rok valjanosti ponude:** 60 dana od dana isteka roka za dostavu ponude;
- **Mjesto izvršenja:** Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju Krapinske Toplice, 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. Jedinična cijena definirana je kao nepromjenjiva tijekom trajanja ugovora.
- **Kriteriji odabira ponude:** ekonomski najpovoljnija ponuda sa ponderom cijene u iznosu od 100%
- **Jamstveni rok:** naručitelj zahtjeva jamstveni rok od **minimalno 2 godine**, a ponuditelj može ponuditi i dulji jamstveni rok. U troškovnik-specifikacije potrebno je upisati jamstveni rok koji se daje na ponuđeni uređaj. Jamstveni rok počinje teći od potpisivanja primopredajnog zapisnika.

Za ponuđeni uređaj mora biti osigurana dostupnost rezervnih dijelova **najmanje 5 godina** od dana isporuke.

Ponuditelj će u jamstvenom roku putem servisa ovlaštenog po proizvođaču, redovno održavati i servisirati uređaj te otklanjati kvarove na mjestu instalacije uređaja. Ako uređaj nije moguće popraviti na mjestu isporuke, odabrani ponuditelj će o svome trošku odvesti u servis i popravljeno vratiti iz servisa. Isporučitelj se obvezuje u jamstvenom roku mijenjati o svom trošku, kako bi uređaj bio ispravan i u funkciji, dijelove uređaja za koje je proizvođač propisao da se u određenom vremenu moraju mijenjati, kao i sve druge dijelove uređaja u kvaru. Jamstveni rok se produžuje za vrijeme u tijeku kojeg se vrše eventualni popravci na uređaju, ako se za to pokaže potreba. Za izmijenjene dijelove jamstveni rok teče od dana instaliranja.



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

Ponuditelj osigurava servis u RH i dolazak ovlaštenog servisa u roku od najviše 24 sata od poziva.. Rok za otklanjanje nedostataka i kvarova iznosi maksimalno 4 (četiri) dana od dana prijave nedostataka ili kvara. Ukoliko se kvar ili nedostatak ne može otkloniti u roku od 4 (četiri) dana, Ponuditelj je dužan osigurati zamjenski uređaj istih ili boljih tehničkih specifikacija za vrijeme otklanjanja nedostataka ili kvara. Ukoliko u roku od 30 (trideset) dana ne otkloni nastali kvar ili nedostatak, Ponuditelj je dužan zamijeniti uređaj kojem nije otklonjen kvar ili nedostatak novim uređajem istih ili boljih tehničkih specifikacija.

- **Isključenje i dokazi sposobnosti:**

- **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

- **Tehnička sposobnost**

- a) Gospodarski subjekt mora dostaviti **katalog ili prospekt ili tehničku dokumentaciju proizvođača ili izjavu proizvođača/ovlaštenog zastupnika** kojom se nedvojbeno dokazuje, a naručitelj može prepoznati da ponuđeni predmet nabave odgovara navedenom u tehničkoj specifikaciji. Uz svaku stavku tražene tehničke specifikacije potrebno je dopisati broj stranice originalnih tehničkih podataka (navedenim u prospektu ili katalogu i tehničkoj dokumentaciji proizvođača ili izjavi proizvođača/ovlaštenog zastupnika) na kojoj je navedena tražena karakteristika, a uz svaki podatak o originalnim tehničkim podacima potrebno je upisati redni broj karakteristike tehničke specifikacije koja se dokazuje i označiti ga u prospektu ili katalogu, tehničkoj dokumentaciji proizvođača ili izjavi proizvođača/ovlaštenog zastupnika (markerom, podcrtati ili sl.). Za stavke koje nisu vidljive iz kataloga, prospekata ili specifikacija ponuditelj dostavlja izjavu proizvođača ili ovlaštenog zastupnika proizvođača za EU kojom se potvrđuje da ponuđeni predmet nabave odgovara navedenom u specifikaciji.



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

- b) **Ovlašteni serviseri** – Ponuditelj mora osigurati servis uređaja od strane minimalno 2 (dva) ovlaštena serviseru u Republici Hrvatskoj koji će biti dostupni naručitelju u slučaju potrebe u roku od max. 24 sata te kao dokaz za isto obvezan je u ponudi priložiti Izjavu o ovlaštenim serviserima (Prilog 3).

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.

U slučaju da Ponuditelj isporučuje medicinski proizvod iz trećih zemalja (zemlje koje nisu članice EU niti Europskog gospodarskog prostora) bit će u obvezi dostaviti dokument u kojem je navedeno da proizvođač nuđenih medicinskih proizvoda ima ovlaštenog zastupnika u EU (naziv i sjedište), te da je upisan u očevidnik veleprodaje medicinskih proizvoda prema zemlji svog sjedišta i izjavu kojom potvrđuje da je prethodno utvrđeno:

- da je proizvođač proveo odgovarajući postupak ocjenjivanja sukladnosti medicinskog proizvoda koji uvozi,
- da je proizvođač pripremio odgovarajuću tehničku dokumentaciju o medicinskom proizvodu koji uvozi,
- navesti ime ili naziv i stalnu adresu za kontakt na proizvodu pakiranju ili pratećoj dokumentaciji uz proizvod,
- prilikom uvoza posjedovati izjavu o sukladnosti te po potrebi dati na uvid i drugu odgovarajuću dokumentaciju kojom se potvrđuje sukladnost medicinskog proizvoda, a sukladno članku 51. i 52. Zakona o medicinskim proizvodima (NN 76/13).

Ukoliko se u zemlji poslovnog nastana gospodarskog subjekta ne vodi očevidnik veleprodaje medicinskih proizvoda za pravne i fizičke osobe koji obavljaju djelatnost uvoza medicinskog proizvoda taj dokument 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



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

ili upravne vlasti, javnog bilježnika ili strukovnog ili trgovinskog tijela u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta, odnosno državi čiji je osoba državljanin kojom gospodarski subjekt izjavljuje da je prema pravu države poslovnog nastana ovlašten za uvoz medicinskih proizvoda.

2. Izjava o sukladnosti proizvođača proizvoda i potvrda o sukladnosti - CE oznaka

Ponuditelj mora dokazati da je medicinski proizvod na tržištu sukladan 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.

- **Potvrdu o sukladnosti (eng. CE-Certificate) za nudi proizvod, 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.



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

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. JAMSTVO

Jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku

Odabrani ponuditelj će biti u obvezi, najkasnije u roku od 10 (deset) dana od dana primopredaje uređaja, naručitelju dostaviti jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku u visini od 10% (deset posto) od ukupne vrijednosti ugovora bez PDV-a u obliku zadužnice ili bjanko zadužnice popunjene sukladno Pravilniku o obliku i sadržaju zadužnice (Narodne novine, broj 115/12. i 82/17.) ili Pravilniku o obliku i sadržaju bjanko zadužnice (Narodne novine, broj 115/12. i 82/17.)

Ponuditelj može, umjesto traženih sredstava jamstva za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku, dati novčani polog u iznosu od 10% (deset posto) od ukupne vrijednosti ugovora bez PDV-a na račun naručitelja IBAN: HR24 2340 0091 5112 61155.

Ako jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku ne bude naplaćeno, naručitelj će ga vratiti odabranom ponuditelju nakon proteka roka od 30 dana od isteka ugovorenog jamstvenog roka.

5. UVJETI IZVRŠENJA UGOVORA

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. Zahtjev za naplatu ugovorne kazne naručitelj mora



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

postaviti najkasnije do završetka isporuke robe, odnosno do konačnog obračuna. 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.

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.

6. 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 i potpisan od strane ponuditelja);
2. **Troškovnik** (ispunjen i potpisan od strane ponuditelja);
3. **Izvadak iz sudskog, obrtnog, strukovnog ili drugog odgovarajućeg registra**
4. **Katalog, prospekt, tehničku dokumentaciju proizvođača, izjavu proizvođača/ovlaštenog zastupnika kojom se nedvojbeno dokazuje ispunjavanje traženih tehničkih karakteristika**
5. **Izjava o ovlaštenim serviserima - Prilog 3** (ispunjena, pečatirana i potpisana od strane ponuditelja)
6. **Dozvola za promet medicinskim proizvodima**
7. **Izjava o sukladnosti proizvođača proizvoda i dokaz CE oznake**

7. 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»



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

Ukoliko se ponuda dostavlja preporučenom poštom ili osobnom dostavom: Ponuda mora biti izrađena, na način da čini cjelinu te da se onemogući 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.

Ponuda se zajedno s pripadajućom dokumentacijom izrađuje na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu. Katalog, prospekt i/ili druga tehnička dokumentacija, Izjava o sukladnosti proizvođača proizvoda (Declaration of conformity) i Potvrda o sukladnosti (CE-Certificate) može biti dostavljena 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 04.09.2026.g. 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.

8. OSTALO

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



SPECIJALNA BOLNICA ZA MEDICINSKU
REHABILITACIJU KRAPINSKE TOPLICE
Gajeva 2, 49217 Krapinske Toplice
Tel.: 049 583 100
Faks: 049 292 140
E – mail: info@sbkt.hr
www.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. Izjava o ovlaštenim serviserima – Prilog 2
3. Troškovnik- Prilog 3.



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

Prilog 1.

Naručilac: SPECIJALNA BOLNICA ZA MEDICINSKU REHABILITACIJU KRAPINSKE TOPLICE Gajeva 2, 49217 Krapinske Toplice	Predmet nabave: UREĐAJI ZA MAGNETOTERAPIJU; evidencijski broj nabave: 05-42/552-2026
---	--

Ponudbeni list/Obrazac ponude

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



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

Prilog 2.

Naručitelj: SPECIJALNA BOLNICA ZA MEDICINSKU REHABILITACIJU KRAPINSKE TOPLICE Gajeva 2, 49217 Krapinske Toplice	Predmet nabave: UREĐAJI ZA MAGNETOTERAPIJU; evidencijski broj nabave: 05-42/552-2026
--	---

IZJAVA O OVLAŠTENIM SERVISERIMA

Kojom ja _____ (*ime i prezime*) kao ovlaštena
osoba za zastupanje gospodarskog subjekta

(*naziv, adresa, OIB*)

izjavljujem da se, za uređaj ponuđen u našoj ponudi, obvezujemo osigurati servis od strane sljedećih
ovlaštenih serviseru u Republici Hrvatskoj (*upisati minimalno 2 (dva)*):

R.B.	NAZIV	ADRESA	BROJ TELEFONA
1.			
2.			
3.			
4.			

(osoba ovlaštena za zastupanje)
osobe)

M.P.

(potpis osobe ovlaštene

