

PONUDBENI LIST (OBRAZAC)

PONUDBENI LIST GRUPA 1.**I Naziv, sjedište i ostali podaci naručitelja:**

Naziv, sjedište i adresa naručitelja: Zavod za hitnu medicinu Varaždinske županije, Franje Galinca 4, 42 000 Varaždin

OIB: 01394815148

Adresa e- pošte naručitelja: tajnistvo@zhm-vz.hr

Broj telefona: 042/262-287

Broj faksa: 042/262-282

Internet adresa: www.zhm-vz.hr

II Naziv i sjedište ponuditelja, adresa, OIB*, broj računa i IBAN, navod o tome je li ponuditelj u sustavu poreza na dodanu vrijednost, adresa za dostavu pošte, adresa e-pošte, kontakt osoba ponuditelja, broj telefona, broj faksa:

Naziv, sjedište i adresa ponuditelja: _____

OIB* ponuditelja: _____

Broj računa ponuditelja: _____

Da li je ponuditelj u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Kontakt osoba ponuditelja: _____

Broj telefona: _____

Broj faksa: _____

III Naziv i sjedište člana zajednice ponuditelja, adresa, OIB*, broj računa i IBAN, navod o tome je li član zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost, adresa za dostavu pošte, adresa e-pošte, kontakt osoba člana zajednice ponuditelja, broj telefona, broj faksa (ispuniti dolje traženo samo ukoliko je ponudu dostavila zajednica ponuditelja i to za svakog člana zajednice ponuditelja pojedinačno te u tom slučaju nije potrebno ispunjavati podatke tražene točkom II ovog ponudbenog lista):

1. Naziv, sjedište i adresa člana zajednice ponuditelja: _____

OIB* člana zajednice ponuditelja: _____

Broj računa člana zajednice ponuditelja: _____

Da li je član zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja: _____

Broj telefona: _____

Broj faksa: _____

Dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Količina predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Vrijednost predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____ kn

Postotni dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____ %

2. Naziv, sjedište i adresa člana zajednice ponuditelja: _____

OIB* člana zajednice ponuditelja: _____

Broj računa člana zajednice ponuditelja: _____

Da li je član zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja: _____

Broj telefona: _____

Broj faksa: _____

Dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Količina predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Vrijednost predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____ kn

Postotni dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____ %

3. Naziv, sjedište i adresa člana zajednice ponuditelja: _____

OIB* člana zajednice ponuditelja: _____

Broj računa člana zajednice ponuditelja: _____

Da li je član zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja: _____

Broj telefona: _____

Broj faksa: _____

Član zajednice ponuditelja koji je ovlašten za komunikaciju s naručiteljem: _____

Dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Količina predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Vrijednost predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____ kn

Postotni dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____ %

IV Predmet nabave:

Medicinski automobil za potrebe izvanbolničke hitne medicinske službe - 3 kom
V Podaci o podizvoditeljima (ime, tvrtka, skraćena tvrtka, sjedište, OIB* i broj računa i IBAN) i podaci o dijelu ugovora o javnoj nabavi, ako se dio ugovora o javnoj nabavi daje u podugovor (ispuniti dolje traženo samo ako ponuditelj ima podizvoditelje):

1. Ime: _____

Tvrtka: _____

Skraćena tvrtka: _____

Sjedište: _____

OIB*: _____

Broj računa i IBAN/naziv banke: _____

Dio predmeta nabave koji će isporučiti podizvoditelj: _____

Količina predmeta nabave koju će izvršiti podizvoditelj: _____

Vrijednost pod ugovora: _____ kn

Postotni dio ugovora o javnoj nabavi koji se daje u podugovor: _____ %

2. Ime: _____

Tvrtka: _____

Skraćena tvrtka: _____

Sjedište: _____

OIB: _____

Broj računa i IBAN/naziv banke: _____

Dio predmeta nabave koji će isporučiti podizvoditelj: _____

Količina predmeta nabave koju će izvršiti podizvoditelj: _____

Vrijednost pod ugovora: _____ kn

Postotni dio ugovora o javnoj nabavi koji se daje u podugovor: _____ %

3. Ime: _____

Tvrtka: _____

Skraćena tvrtka: _____

Sjedište: _____

OIB: _____

Broj računa i IBAN/naziv banke: _____

Dio predmeta nabave koji će isporučiti podizvođač: _____

Količina predmeta nabave koju će izvršiti podizvođač: _____

Vrijednost pod ugovora: _____ kn

Postotni dio ugovora o javnoj nabavi koji se daje u podugovor: _____ %

*OIB ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo

VI. Cijena ponude, bez PDV-a:

(cijena ponude u brojkama)

Iznos PDV-a :

(u brojkama)

Ukupna cijena ponude, s PDV-om:

(cijena ponude u brojkama)

VII Rok valjanosti ponude: _____

VIII Rok isporuke robe odnosno duljina trajanja ugovora: _____

IX Rok i način plaćanja : _____

X Dokumenti kojima ponuditelj/član zajednice ponuditelja dokazuje da ne postoje obvezni razlozi isključenja (dostaviti dokumente prema točki 18. Dokumentacije za nadmetanje i pod ovom točkom izvršiti popis navedenih dokumenata):

XI Dokumenti kojima ponuditelj, ukoliko ima podizvoditelja (ispunjava se samo ako ponuditelj ima podizvoditelja) dokazuje da ne postoje obvezni razlozi isključenja (dostaviti dokumente prema točki 18. Dokumentacije za nadmetanje i pod ovom točkom izvršiti popis navedenih dokumenata):

XII Dokumenti kojima ponuditelj/član zajednice ponuditelja dokazuje da ne postoje ostali razlozi isključenja (dostaviti dokumente prema točki 19. Dokumentacije za nadmetanje i pod ovom točkom izvršiti popis navedenih dokumenata): _____

XIII Dokumenti kojima ponuditelj, ukoliko ima podizvoditelja (ispunjava se samo ako ponuditelj ima podizvoditelja) dokazuje da ne postoje ostali razlozi isključenja (dostaviti dokumente prema točki 19. Dokumentacije za nadmetanje i pod ovom točkom izvršiti popis navedenih dokumenata):

XIV Dokazi o pravnoj i poslovnoj sposobnosti ponuditelja/člana zajednice ponuditelja (dostaviti dokumente prema točki 20. Dokumentacije za nadmetanje i pod ovom točkom izvršiti popis navedenih dokumenata):

XV Dokazi o tehničkoj i stručnoj sposobnosti ponuditelja/člana zajednice ponuditelja (dostaviti dokumente prema točki 21. Dokumentacije za nadmetanje i pod ovom točkom izvršiti popis navedenih dokumenata):

XVI Jamstvo za ozbiljnost ponude (Odgovoriti s DA ili NE): _____

XVII Tehnička specifikacija (Prilog 2.1. dostavljen u ponudi – Odgovoriti s DA ili NE) _____

XVIII Troškovnik (Prilog 3.a dostavljen u ponudi – Odgovoriti s DA ili NE) _____

XIX Popis ugovora (Prilog 4. dostavljen u ponudi – Odgovoriti s DA ili NE) _____

XX Izjava o osiguranom ovlaštenom servisu (Prilog 5. dostavljan u ponudi - Odgovoriti s DA ili NE): _____

XXI Izjava da je osiguran servis za medicinsku i ostalu opremu ugrađenu u vozilo (Prilog 6. dostavljen u ponudi – Odgovoriti s DA ili NE) _____

XXII Izjava o sukladnosti hrvatskoj normi predmeta nabave (Prilog 7.a. dostavljen u ponudi - Odgovoriti s DA ili NE): _____

XXIII Prijedlog ugovora o javnoj nabavi robe (Prilog 8. dostavljen u ponudi – odgovoriti sa DA ili NE): _____

XXIV Izjava ponuditelja da će prilikom potpisa ugovora, ukoliko bude izabran kao najpovoljniji ponuditelj, Naručitelju dostaviti jamstvo za uredno ispunjenje ugovora u obliku bankovnog jamstva, na rok koji je 30 dana duži od dana ispunjenja ugovornih obveza (Prilog 9. a. dostavljen u ponudi – odgovoriti sa DA ILI NE): _____

Izjava ponuditelja o dostavi jamstva za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku (Obrazac Prilog. 9.b. dostavljen u ponudi – odgovoriti sa DA ILI NE): _____

XXV Izjava ponuditelja o poznavanju i prihvaćanju odredbi iz dokumentacije za nadmetanje, izvršenju predmeta nabave u skladu s tim odredbama, specifikacijama i ponuđenim cijenama te urednom izvršenju ugovora tijekom njegovog trajanja (Prilog 10. dostavljen u ponudi – odgovoriti s DA ili NE): _____

XXVI Popis svih sastavnih dijelova i/ili priloga ponude na (Obrascu Prilog 11.) Dokumentacije za nadmetanje-odgovoriti s DA ili NE): _____

XXVII Izjavu o solidarnoj odgovornosti zajedničkih ponuditelja (Obrazac Prilog 12.) dostavljen u ponudi – odgovoriti s DA ili NE pod uvjetom da postoji zajednica ponuditelja: _____.

ime, prezime i potpis ovlaštene
osobe za zastupanje ponuditelja

M.P.

U _____, _____ 2015. god.

PONUDBENI LIST GRUPA 2.**I Naziv, sjedište i ostali podaci naručitelja:**

Naziv, sjedište i adresa naručitelja: Zavod za hitnu medicinu Varaždinske županije, Franje Galinca 4, 42 000 Varaždin

OIB: 01394815148

Adresa e- pošte naručitelja: tajnistvo@zhm-vz.hr

Broj telefona: 042/262-287

Broj faksa: 042/262-282

Internet adresa: www.zhm-vz.hr

II Naziv i sjedište ponuditelja, adresa, OIB*, broj računa i IBAN, navod o tome je li ponuditelj u sustavu poreza na dodanu vrijednost, adresa za dostavu pošte, adresa e-pošte, kontakt osoba ponuditelja, broj telefona, broj faksa:

Naziv, sjedište i adresa ponuditelja: _____

OIB* ponuditelja: _____

Broj računa ponuditelja: _____

Da li je ponuditelj u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Kontakt osoba ponuditelja: _____

Broj telefona: _____

Broj faksa: _____

III Naziv i sjedište člana zajednice ponuditelja, adresa, OIB*, broj računa i IBAN, navod o tome je li član zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost, adresa za dostavu pošte, adresa e-pošte, kontakt osoba člana zajednice ponuditelja, broj telefona, broj faksa (ispuniti dolje traženo samo ukoliko je ponudu dostavila zajednica ponuditelja i to za svakog člana zajednice ponuditelja pojedinačno te u tom slučaju nije potrebno ispunjavati podatke tražene točkom II ovog ponudbenog lista):

1. Naziv, sjedište i adresa člana zajednice ponuditelja: _____

OIB* člana zajednice ponuditelja: _____

Broj računa člana zajednice ponuditelja: _____

Da li je član zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja: _____

Broj telefona: _____

Broj faksa: _____

Dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Količina predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Vrijednost predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____ kn

Postotni dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____ %

2. Naziv, sjedište i adresa člana zajednice ponuditelja: _____

OIB* člana zajednice ponuditelja: _____

Broj računa člana zajednice ponuditelja: _____

Da li je član zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja: _____

Broj telefona: _____

Broj faksa: _____

Dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Količina predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Vrijednost predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____ kn

Postotni dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____ %

3. Naziv, sjedište i adresa člana zajednice ponuditelja: _____

OIB* člana zajednice ponuditelja: _____

Broj računa člana zajednice ponuditelja: _____

Da li je član zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja: _____

Broj telefona: _____

Broj faksa: _____

Član zajednice ponuditelja koji je ovlašten za komunikaciju s naručiteljem: _____

Dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Količina predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Vrijednost predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____ kn

Postotni dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____ %

IV Predmet nabave:

Medicinski automobil za potrebe sanitetskog prijevoza - 2 kom

V Podaci o podizvoditeljima (ime, tvrtka, skraćena tvrtka, sjedište, OIB* i broj računa i IBAN) i podaci o dijelu ugovora o javnoj nabavi, ako se dio ugovora o javnoj nabavi daje u podugovor (ispuniti dolje traženo samo ako ponuditelj ima podizvoditelje):

1. Ime: _____

Tvrtka: _____

Skraćena tvrtka: _____

Sjedište: _____

OIB*: _____

Broj računa i IBAN/naziv banke: _____

Dio predmeta nabave koji će isporučiti podizvoditelj: _____

Količina predmeta nabave koju će izvršiti podizvoditelj: _____

Vrijednost pod ugovora: _____ kn

Postotni dio ugovora o javnoj nabavi koji se daje u podugovor: _____ %

2. Ime: _____

Tvrtka: _____

Skraćena tvrtka: _____

Sjedište: _____

OIB: _____

Broj računa i IBAN/naziv banke: _____

Dio predmeta nabave koji će isporučiti podizvoditelj: _____

Količina predmeta nabave koju će izvršiti podizvoditelj: _____

Vrijednost pod ugovora: _____ kn

Postotni dio ugovora o javnoj nabavi koji se daje u podugovor: _____ %

3. Ime: _____

Tvrtka: _____

Skraćena tvrtka: _____

Sjedište: _____

OIB: _____

Broj računa i IBAN/naziv banke: _____

Dio predmeta nabave koji će isporučiti podizvođač: _____

Količina predmeta nabave koju će izvršiti podizvođač: _____

Vrijednost pod ugovora: _____ kn

Postotni dio ugovora o javnoj nabavi koji se daje u podugovor: _____ %

*OIB ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo

VI. Cijena ponude, bez PDV-a:

(cijena ponude u brojkama)

Iznos PDV-a :

(u brojkama)

Ukupna cijena ponude, s PDV-om:

(cijena ponude u brojkama)

VII Rok valjanosti ponude: _____

VIII Rok isporuke robe odnosno duljina trajanja ugovora: _____

IX Rok i način plaćanja : _____

X Dokumenti kojima ponuditelj/član zajednice ponuditelja dokazuje da ne postoje obvezni razlozi isključenja (dostaviti dokumente prema točki 18. Dokumentacije za nadmetanje i pod ovom točkom izvršiti popis navedenih dokumenata):

XI Dokumenti kojima ponuditelj, ukoliko ima podizvoditelja (ispunjava se samo ako ponuditelj ima podizvoditelja) dokazuje da ne postoje obvezni razlozi isključenja (dostaviti dokumente prema točki 18. Dokumentacije za nadmetanje i pod ovom točkom izvršiti popis navedenih dokumenata):

XII Dokumenti kojima ponuditelj/član zajednice ponuditelja dokazuje da ne postoje ostali razlozi isključenja (dostaviti dokumente prema točki 19. Dokumentacije za nadmetanje i pod ovom točkom izvršiti popis navedenih dokumenata): _____

XIII Dokumenti kojima ponuditelj, ukoliko ima podizvoditelja (ispunjava se samo ako ponuditelj ima podizvoditelja) dokazuje da ne postoje ostali razlozi isključenja (dostaviti dokumente prema točki 19. Dokumentacije za nadmetanje i pod ovom točkom izvršiti popis navedenih dokumenata):

XIV Dokazi o pravnoj i poslovnoj sposobnosti ponuditelja/člana zajednice ponuditelja (dostaviti dokumente prema točki 20. Dokumentacije za nadmetanje i pod ovom točkom izvršiti popis navedenih dokumenata):

XV Dokazi o tehničkoj i stručnoj sposobnosti ponuditelja/člana zajednice ponuditelja (dostaviti dokumente prema točki 21. Dokumentacije za nadmetanje i pod ovom točkom izvršiti popis navedenih dokumenata):

XVI Jamstvo za ozbiljnost ponude (Odgovoriti s DA ili NE): _____

XVII Tehnička specifikacija (Prilog 2.1. dostavljen u ponudi –Odgovoriti s DA ili NE) _____

XVIII Troškovnik (Prilog 3.a dostavljen u ponudi –Odgovoriti s DA ili NE) _____

XIX Popis ugovora (Prilog 4. dostavljen u ponudi – Odgovoriti s DA ili NE) _____

XX Izjava o osiguranom ovlaštenom servisu (Prilog 5. dostavljan u ponudi - Odgovoriti s DA ili NE): _____

XXI Izjava da je osiguran servis za medicinsku i ostalu opremu ugrađenu u vozilo (Prilog 6. dostavljen u ponudi – Odgovoriti s DA ili NE) _____

XXII Izjava o sukladnosti hrvatskoj normi predmeta nabave (Prilog 7.a. dostavljen u ponudi - Odgovoriti s DA ili NE): _____

XXIII Prijedlog ugovora o javnoj nabavi robe (Prilog 8. dostavljen u ponudi – odgovoriti sa DA ili NE): _____

XXIV Izjava ponuditelja da će prilikom potpisa ugovora, ukoliko bude izabran kao najpovoljniji ponuditelj, Naručitelju dostaviti jamstvo za uredno ispunjenje ugovora u obliku bankovnog jamstva, na rok koji je 30 dana duži od dana ispunjenja ugovornih obveza (Prilog 9.a. dostavljen u ponudi – odgovoriti sa DA ILI NE): _____

Izjava ponuditelja o dostavi jamstva za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku (Obrazac Prilog. 9.b. dostavljen u ponudi – odgovoriti sa DA ILI NE): _____

XXV Izjava ponuditelja o poznavanju i prihvaćanju odredbi iz dokumentacije za nadmetanje, izvršenju predmeta nabave u skladu s tim odredbama, specifikacijama i ponuđenim cijenama te urednom izvršenju ugovora tijekom njegovog trajanja (Prilog 10. dostavljen u ponudi – odgovoriti s DA ili NE): _____

XXVI Popis svih sastavnih dijelova i/ili priloga ponude na (Obrascu Prilog 11.) Dokumentacije za nadmetanje-odgovoriti s DA ili NE): _____

XXVII Izjavu o solidarnoj odgovornosti zajedničkih ponuditelja (Obrazac Prilog 12.) dostavljen u ponudi – odgovoriti s DA ili NE pod uvjetom da postoji zajednica ponuditelja: _____.

ime, prezime i potpis ovlaštene
osobe za zastupanje ponuditelja

M.P.

U _____, _____ 2015. god.

TROŠKOVNIK

TROŠKOVNIK Prilog 3.a.

Evidencijski broj: EMV – 02/15 GRUPA 1.

1.Naručitelj: ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŽDINSKE ŽUPANIJE, Varaždin,
Franje Galinca 4

2.Predmet nabave: Medicinski automobil za potrebe izvanbolničke hitne medicinske
službe - 3 kom

3.Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:

.....
.....
.....

nudi predmet nabave putem ovog Troškovnika, kako slijedi:

VOZILO ZA POTREBU ZHM VŽ	JEDINIČNA CIJENA VOZILA 1 kom	CIJENA 3 kom VOZILA	PDV	UKUPNO CIJENA S PDV-om
1	2	3	4	3+4
MODEL VOZILA vozilo na pogon 4 x 4				

U _____, _____ 2015. godine.

M.P.

ime, prezime i potpis ovlaštene
osobe za zastupanje ponuditelja

Napomene:

*Ponudene jedinične cijene po stavkama Troškovnika iskazuju se zaokružene na dvije
decimale i sadrže sve troškove (carina, pristojbe, troškovi prijevoza, dostave i sl.).

TROŠKOVNIK Prilog 3.b.

Evidencijski broj: EMV – 02/15 GRUPA 2.

1.Naručitelj: ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŽDINSKE ŽUPANIJE, Varaždin,
Franje Galinca 4

2.Predmet nabave: Medicinski automobil za potrebe sanitetskog prijevoza - 2 kom

3.Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:

.....
.....
.....

nudi predmet nabave putem ovog Troškovnika, kako slijedi:

VOZILO ZA POTREBU ZHM VŽ	JEDINIČNA CIJENA VOZILA 1 kom	CIJENA 2 kom VOZILA	PDV	UKUPNO CIJENA S PDV-om
1	2	3	4	3+4
MODEL VOZILA vozilo na pogon 4 x 4				

U _____, _____ 2015. godine.

M.P.

ime, prezime i potpis ovlaštene
osobe za zastupanje ponuditelja

Napomene:

*Ponuđene jedinične cijene po stavkama Troškovnika iskazuju se zaokružene na dvije decimalne i sadrže sve troškove (carina, pristojbe, troškovi prijevoza, dostave i sl.).

Prilog br. 4.

POPIS UGOVORA

Evidencijski broj: EMV – 02/15

1.Naručitelj: ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŽDINSKE ŽUPANIJE, Varaždin,
Franje Galinca 4

2.Predmet nabave GRUPA _____:

Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:

POPIS UGOVORA

Rb	Naziv druge ugovorne strane	Iznos (kn)	Datum isporuke robe
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

U _____, _____ 2015. godine.

M.P.

ime, prezime i potpis ovlaštene
osobe za zastupanje ponuditelja

Napomena:

2

Popis ugovora mora biti popraćen kako je to određeno Dokumentacijom za nadmetanje:

- a) potvrdom o urednoj isporuci izdanoj ili potpisanoj od naručitelja, ako je druga ugovorna strana naručitelj u smislu ZOJN ili
- b) potvrdom o urednoj isporuci izdanoj od privatnog subjekta ili
- c) u nedostatku dokumenta pod b) izjavom gospodarskog subjekta o urednoj isporuci uz dokaz da je potvrda zatražena

Naručitelj može od druge ugovorne strane zatražiti provjeru istinitosti potvrde.

Prilog br. 5.

IZJAVA O OSIGURANOM OVLAŠTENOM SERVISU

Evidencijski broj: EMV – 02/15

1.Naručitelj: ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŽDINSKE ŽUPANIJE, Varaždin, Franje Galinca 4

2.Predmet nabave GRUPA _____:

3.Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:

.....
.....
.....

I Z J A V A
O OSIGURANOM OVLAŠTENOM SERVISU*

kojom izjavljujemo da imamo osiguran ovlašteni servis i stručne osobe – servisere osposobljene za servisiranje ponuđenih vozila na području Varaždinske županije i susjednih županija te da je ponuđenom vozilu osigurano uredno servisiranje za vrijeme jamstvenog roka sukladno uvjetima određenim Dokumentacijom za nadmetanje.

U _____, _____ 2015. godine.

M.P.

ime, prezime i potpis ovlaštene
osobe za zastupanje ponuditelja

* Ponuditelj uz izjavu prilaže i popis ovlaštenih servisa za isporučenu marku vozila, s nazivom i adresom, na području Varaždinske županije i susjednih županija s kojima ponuditelj ima ugovore o održavanju/servisiranju za ponuđeni model vozila za vrijeme jamstvenog roka. Popis izrađuje ponuditelj, potpisuje ovlaštena osoba ponuditelja, te ga ovjerava žigom. Upisati ime i prezime te funkciju ovlaštene osobe za zastupanje.

Prilog 6.

**IZJAVA O OVLAŠTENOM SERVISU ZA MEDICINSKU I OSTALU OPREMU
UGRAĐENU U VOZILO HMS**

Evidencijski broj: EMV – 02/15

1.Naručitelj: ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŽDINSKE ŽUPANIJE, Varaždin, Franje Galinca bb

2.Predmet nabave GRUPA _____:

3.Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:

.....
.....
.....

IZJAVA

kojom izjavljujemo da imamo osiguran ovlaštenu servis za medicinsku i ostalu opremu ugrađenu u vozilo na području Republike Hrvatske te da je ponuđenoj medicinskoj i ostaloj opremi ugrađenoj u vozilo osigurano uredno servisiranje za vrijeme jamstvenog roka.

U _____, _____ 2015. godine.

M.P.

ime, prezime i potpis ovlaštene
osobe za zastupanje ponuditelja

* Ponuditelj uz Izjavu prilaže i popis ovlaštenih servisa za medicinsku i ostalu opremu ugrađenu u vozilo na području Republike Hrvatske s nazivom i adresom, s kojima ponuditelj ima ugovore o održavanju/servisiranju za medicinsku i ostalu opremu ugrađenu u vozilo HMS za vrijeme jamstvenog roka. Popis izrađuje ponuditelj, potpisuje ovlaštena osoba ponuditelja te ga ovjerava žigom.

IZJAVA O SUKLADNOSTI HRVATSKOJ NORMI PREDMETA NABAVE

PRILOG 7.a.

Evidencijski broj: EMV – 02/15

1.Naručitelj: ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŽDINSKE ŽUPANIJE, Varaždin, Franje Galinca 4

2.Predmet nabave GRUPA 1.: Medicinski automobil za potrebe izvanbolničke hitne medicinske službe - 3 kom

3.Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:

.....
.....
.....

IZJAVA O SUKLADNOSTI HRVATSKOJ NORMI PREDMETA NABAVE*

kojom izjavljujemo da je ponuđeno vozilo sukladno hrvatskoj normi HRN EN 1789:2011, Tip B i Standardu medicinskog automobila za potrebe izvanbolničke hitne medicinske službe u RH i Standardu vanjskog izgleda medicinskog automobila za potrebe izvanbolničke hitne medicinske službe u RH, Verzija 2.0. objavljeni na internetskim stranicama Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu – www.hzhz.hr

U _____, _____ 2015. godine.

M.P.

ime, prezime i potpis ovlaštene
osobe za zastupanje ponuditelja

*Izjava služi naručitelju i kao dokaz da je predmet nabave sukladan normi odnosno da će temeljem ishođene potvrde o ispitivanju ugovorenog vozila prema ponuđenom, konkretno vozilo proći tehnički pregled i registraciju osnovne namjene kao vozilo za ugovorenu namjenu sukladno propisima države sjedišta naručitelja odnosno Republike Hrvatske. U protivnom, ako naručitelj s ugovorenim vozilom ne prođe tehnički pregled i/ili ne registrira vozilo za osnovnu ugovorenu namjenu u Republici Hrvatskoj, predmetno vozilo se vraća izabranom ponuditelju i realizira jamstvo za uredno ispunjenje ugovora.

PRILOG 7.b.

Evidencijski broj: EMV – 02/15

1.Naručitelj: ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŽDINSKE ŽUPANIJE, Varaždin, Franje Galinca 4

2.Predmet nabave GRUPA 2.: Medicinski automobil za potrebe sanitetskog prijevoza - 2 kom

3.Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:

.....
.....
.....

IZJAVA O SUKLADNOSTI HRVATSKOJ NORMI PREDMETA NABAVE*

kojom izjavljujemo da je ponuđeno vozilo sukladno hrvatskoj normi HRN EN 1789:2011.

U _____, _____ 2015. godine.

M.P.

ime, prezime i potpis ovlaštene
osobe za zastupanje ponuditelja

*Izjava služi naručitelju i kao dokaz da je predmet nabave sukladan normi odnosno da će temeljem ishodne potvrde o ispitivanju ugovorenog vozila prema ponuđenom, konkretno vozilo proći tehnički pregled i registraciju osnovne namjene kao vozilo za ugovorenu namjenu sukladno propisima države sjedišta naručitelja odnosno Republike Hrvatske. U protivnom, ako naručitelj s ugovorenim vozilom ne prođe tehnički pregled i/ili ne registrira vozilo za osnovnu ugovorenu namjenu u Republici Hrvatskoj, predmetno vozilo se vraća izabranom ponuditelju i realizira jamstvo za uredno ispunjenje ugovora.

PRIJEDLOG UGOVORA O JAVNOJ NABAVI

PRIJEDLOG UGOVORA O JAVNOJ NABAVI ROBE

1

NARUČITELJ: ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŽDINSKE ŽUPANIJE
Varaždin, Franje Galinca 4, OIB 01394815148
zastupan po ravnateljici: Jasminki Begić, dipl.iur.
(u daljnjem tekstu "Naručitelj")

ISPORUČITELJ: _____

zastupan po _____
OIB _____
(u daljnjem tekstu "Isporučitelj"), sklopili su

UGOVOR O JAVNOJ NABAVI ROBE

BROJ: 02/15 – _____

Članak 1.

Naručitelj naručuje, a Isporučitelj preuzima obvezu isporuke vozila za prijevoz pacijenata sukladno Dokumentaciji za nadmetanje za provedbu otvorenog postupka javne nabave za predmet nabave: GRUPA 1. **Medicinski automobil za potrebe izvanbolničke hitne medicinske službe - 3 kom**, Klasa: 510-10/15-03/535, Urbroj: 381-05-15-1, Evidencijski broj nabave: EMV – 02/15, Ponudi izabranog ponuditelja, Tehničkoj specifikaciji i Troškovniku te potpisanim i ovjerenim izjavama izabranog ponuditelja od strane ovlaštene osobe izabranog ponuditelja.

Otvoreni postupak javne nabave objavljen je u Elektroničkom oglasniku javne nabave pod brojem _____.

Ugovor se sklapa na temelju konačne i izvršne Odluke o odabiru broj: _____ od _____ 2015.

Članak 2.

Isporučitelj prodaje, a Naručitelj kupuje _____ vozila (u daljnjem tekstu: vozila).

Cijena 3 kom vozila bez PDV-a iznosi _____ kn

(slovima: _____)

PDV iznosi _____ kn

(slovima: _____)

Ukupna cijena 3 kom vozila iznosi _____ kn (slovima: _____) s uključenim PDV-om.

U cijenu vozila su uračunati svi zavisni troškovi, izdaci i sve druge pristojbe, takse i ostala davanja koja je ponuditelj dužan platiti iz bilo kojeg razloga (trošarine, pristojbe, troškovi prijevoza, dostave, nulti servis, potrebni atesti i sl.).

Članak 3.

Mjesto isporuke vozila je Zavod za hitnu medicinu Varaždin, Franje Galinca 4, Varaždin.

Rok isporuke vozila je u najkraćem mogućem roku, a najduže u roku od 120 dana od dana potpisivanja ugovora o javnoj nabavi.

Prilikom isporuke vozila na zahtjev naručitelja isporučitelj je dužan dostaviti izvješće o isporučenoj vrsti i količini vozila.

Članak 4.

Isporučitelj je dužan isporučiti vozilo sukladno hrvatskoj normi **HRN EN 1789:2011, Tip B** i Standardu medicinskog automobila za potrebe izvanbolničke hitne medicinske službe u RH i Standardu vanjskog izgleda medicinskog automobila za potrebe izvanbolničke hitne medicinske službe u RH, Verzija 2.0. objavljeni na internetskim stranicama Hrvatskog zavoda za hitnu medicinu – www.hzhz.hr i Tehničkoj specifikaciji vozila iz Dokumentacija za nadmetanje sukladno čl. 1. ovog Ugovora.

Isporučitelj je dužan ishoditi potvrdu o ispitivanju ugovorenog vozila da isto ispunjava normu i karakteristike sukladno stavku 1. ovog članka Ugovora te istu predati Naručitelju prilikom primopredaje vozila. Isporučitelj jamči da isporučena vozila nemaju mana u dizajnu, materijalu i izradi.

U slučaju da isporučeno vozilo ne može proći tehnički pregled i/ili ne može se registrirati kao vozilo osnovne namjene za prijevoz pacijenata/ medicinskog automobila za potrebe izvanbolničke hitne medicinske službe u RH sukladno propisima države sjedišta naručitelja odnosno Republike Hrvatske temeljem potvrda iz stavka 2. ovog članka Ugovora, Naručitelj predmetno vozilo vraća Isporučitelju i realizira jamstvo za uredno ispunjenje ugovora.

Članak 5.

Jamstvo za uredno ispunjenje ugovora u iznosu od 10% od ukupne cijene vozila iz ovog ugovora (bankovno jamstvo „bez prigovora“, plativo „na prvi poziv“ i „bezuovjetno“) tj. u iznosu od _____ kn Isporučitelj je dužan dostaviti u roku 10 dana od dana potpisa ovog Ugovora kako je i predviđeno dokumentacijom za nadmetanje u postupku koji je prethodio potpisivanju istog, na rok koji je 30 dana duži od roka ispunjenja svih ugovornih obveza.

U slučaju nastanka štete povredom odredaba ovog Ugovora od strane Isporučitelja ili ne pridržavanja ugovorenih rokova, Naručitelj će nakon pismenog upozorenja Isporučitelju, štetu ili kašnjenje naplatiti iz jamstva iz prethodnog stavka.

U slučaju iz članka 4. ovog Ugovora Naručitelj će se naplatiti u punom iznosu jamstva za uredno ispunjenje ugovora.

U slučaju zakašnjenja s isporukom vozila, Isporučitelj plaća Naručitelju ugovornu kaznu i to u visini od 0,5% ugovorene ukupne cijene vozila, za svaki dan kašnjenja. Ukupna vrijednost ugovorene kazne ne može biti veća od 5 % ukupne cijene vozila.

Ukoliko je bankovno jamstvo naplaćeno, a ugovor nije raskinut, odabrani ponuditelj je dužan dostaviti novu garanciju u roku od 10 dana od dana poziva na dostavu, u protivnom će naručitelj raskinuti ugovor.

Članak 6.

Isporučitelj je dužan odmah ukloniti nedostatke utvrđene prilikom primopredaje vozila i nadoknaditi sve troškove koji bi mogli proizaći zbog tih nedostataka.

Naručitelj je dužan o eventualnim nedostacima koji nisu uočeni prilikom primopredaje obavijestiti Isporučitelja odmah ili najkasnije u roku od 3 dana, od dana primopredaje.

Isporučitelj je dužan otkloniti nedostatke u primjerenom roku od prihvata reklamacije. U protivnom Naručitelju je dužan nadoknaditi prouzročenu štetu.

U slučaju da Isporučitelj nije u mogućnosti isporučiti vozilo koje je predmet ovog ugovora, Naručitelj može isto naručiti od drugog ponuditelja, s time da se Isporučitelj obavezuje da će Naručitelju nadoknaditi razliku u cijeni.

Članak 7.

U slučaju da Isporučitelj u jamstvenom roku ne ispuní obveze otklanjanja nedostataka, koje ima po osnovi jamstva ili s naslova naknade štete, Naručitelj će nakon pismenog upozorenja Isporučitelju, naplatiti se iz jamstva iz prethodnog stavka.

Isporučitelj je dao jamstvo za otklanjanje nedostataka na originalnim mehaničkim, električnim ili elektroničkim dijelovima vozila i to:

- Jamstvo od proizvođača na motor : _____ godina i _____ godina na karoseriju protiv prohrđavanja od dana potpisa primopredajnog zapisnika nakon isporuke vozila.
- Isporučitelj je dao Jamstvo na dodatno uređenje vozila s ugrađenom opremom: _____ godine od dana potpisa primopredajnog zapisnika nakon isporuke vozila.

Za vozilo se navedena jamstva prilažu u obliku jamstvenog lista prilikom primopredaje vozila.

Jamstvo obuhvaća otklanjanje nedostatka koji se na vozilu pojave za vrijeme trajanja jamstva putem mreže ovlaštenih servisera, a o trošku proizvođača odnosno uvoznika vozila, uporabom originalnih rezervnih dijelova. Svaki kvar ili oštećenje koje nije izazvano nesavjesnim rukovanjem ili uslijed djelovanja uzroka koji se nalaze izvan vozila ili kao posljedica utjecaja vanjske sile na vozilo ima biti otklonjen na prvi pismeni poziv Naručitelja.

Osiguran je i besplatan dovoz vozila do ovlaštenog servisa.

Članak 8.

Naziv, sjedište, adresa i ostali podaci člana zajednice ponuditelja, ako je ponudu dala zajednica ponuditelja:

1. Naziv, sjedište i adresa člana zajednice ponuditelja: _____

OIB člana zajednice ponuditelja: _____

Broj računa i IBAN člana zajednice ponuditelja: _____

Da li je član zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja: _____

Broj telefona: _____

Broj faksa: _____

Dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Količina predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Vrijednost predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Postotni dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

2. Naziv, sjedište i adresa člana zajednice ponuditelja: _____

OIB člana zajednice ponuditelja: _____

Broj računa i IBAN člana zajednice ponuditelja: _____

Da li je član zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja: _____

Broj telefona: _____

Broj faksa: _____

Dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Količina predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Vrijednost predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Postotni dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

3. Naziv, sjedište i adresa člana zajednice ponuditelja: _____

OIB člana zajednice ponuditelja: _____

Broj računa i IBAN člana zajednice ponuditelja: _____

Da li je član zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja: _____

Broj telefona: _____

Broj faksa: _____

Dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Količina predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Vrijednost predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Postotni dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Članak 9.

Isporučitelj dio predmeta nabave iz članka 1. ovog ugovora daje slijedećem podizvoditelju/podizvoditeljima:

1. Ime: _____

Tvrtka: _____

Skraćena tvrtka: _____

Sjedište: _____

OIB*: _____

Broj računa i IBAN/naziv banke: _____

Dio predmeta nabave koji će isporučiti podizvoditelj: _____

Količina predmeta nabave koju će izvršiti podizvoditelj: _____

Vrijednost pod ugovora: _____ kn

Postotni dio ugovora o javnoj nabavi koji se daje u podugovor: _____ %

2. Ime: _____

Tvrtka: _____

Skraćena tvrtka: _____

Sjedište: _____

OIB*: _____

Broj računa i IBAN/naziv banke: _____

Dio predmeta nabave koji će isporučiti podizvoditelj: _____

Količina predmeta nabave koju će izvršiti podizvoditelj: _____

Vrijednost pod ugovora: _____ kn

Postotni dio ugovora o javnoj nabavi koji se daje u podugovor: _____ %

3. Ime: _____

Tvrtka: _____

Skraćena tvrtka: _____

Sjedište: _____

OIB*: _____

Broj računa i IBAN/naziv banke: _____

Dio predmeta nabave koji će isporučiti podizvoditelj: _____

Količina predmeta nabave koju će izvršiti podizvoditelj: _____

Vrijednost pod ugovora: _____ kn

Postotni dio ugovora o javnoj nabavi koji se daje u podugovor: _____ %

Članak 10.

Plaćanje će se vršiti u roku od 30 dana, od dana isporuke vozila koje udovoljava svim traženim tehničkim karakteristikama, na žiro račun Isporučitelja broj: _____ kod poslovne banke: _____.

Isporučitelj je dužan dostaviti obavezno račun.

U slučaju da je Isporučitelj Zajednica ponuditelja, Naručitelj neposredno plaća svakom članu Zajednice ponuditelja za onaj dio ugovora o javnoj nabavi koji je on izvršio iz članka 6. ovog ugovora, ako Zajednica ponuditelja ne odredi drugačije.

U slučaju da Isporučitelj ima podizvoditelja/podizvoditelje, dužan je svom računu obvezno priložiti račune svojih podizvoditelja koje je prethodno potvrdio. Na temelju njih plaćanje će se podizvoditelju/podizvoditeljima vršiti u roku od 30 dana, od dana isporuke robe na žiro račun podizvoditelja iz članka 8. ovog ugovora.

Članak 11.

Odredbe članka 8. i članka 10. stavak 3. ovog ugovora primjenjuju se u slučaju da je Isporučitelj Zajednica ponuditelja.

Odredbe članka 9. i članka 10. stavak 4. ovog ugovora primjenjuju se u slučaju ako Isporučitelj ima podizvoditelja/podizvoditelje.

Članak 12.

Obje ugovorne strane mogu sporazumno raskinuti Ugovor. Ako dođe do raskida Ugovora isključivo krivnjom jedne strane, druga strana ima pravo na naknadu štete koja će se utvrditi sporazumno.

Članak 13.

Ukoliko se eventualno nastali spor neće moći riješiti sporazumno, za rješavanje istoga je nadležan Općinski sud u Varaždinu.

Članak 14.

Ovaj Ugovor je sastavljen u četiri istovjetna primjerka od čega svaka strana zadržava po dva primjerka.

Ovaj Ugovor stupa na snagu odmah, po potpisu ugovornih strana.

U _____, _____ 2015. godine.

Za Naručitelja:

Ravnatelj:

Jasminka Begić, dipl.iur., v.r.

Za Isporučitelja:

OIB* (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo)

PRIJEDLOG UGOVORA O JAVNOJ NABAVI ROBE

1

NARUČITELJ: ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŽDINSKE ŽUPANIJE
Varaždin, Franje Galinca 4, OIB 01394815148
zastupan po ravnateljici: Jasminki Begić, dipl.iur.
(u daljnjem tekstu "Naručitelj")

ISPORUČITELJ: _____

zastupan po _____
OIB _____
(u daljnjem tekstu "Isporučitelj"), sklopili su

UGOVOR O JAVNOJ NABAVI ROBE
BROJ: 02/15 – _____

Članak 1.

Naručitelj naručuje, a Isporučitelj preuzima obvezu isporuke vozila za prijevoz pacijenata sukladno Dokumentaciji za nadmetanje za provedbu otvorenog postupka javne nabave za predmet nabave: GRUPA 2. **Medicinski automobil za potrebe sanitetskog prijevoza - 2 kom**, Klasa: 510-10/15-03/535, Urbroj: 381-05-15-1, Evidencijski broj nabave: EMV – 02/15, Ponudi izabranog ponuditelja, Tehničkoj specifikaciji i Troškovniku te potpisanim i ovjerenim izjavama izabranog ponuditelja od strane ovlaštene osobe izabranog ponuditelja.

Otvoreni postupak javne nabave objavljen je u Elektroničkom oglasniku javne nabave pod brojem _____.

Ugovor se sklapa na temelju konačne i izvršne Odluke o odabiru broj: _____ od _____ 2015.

Članak 2.

Isporučitelj prodaje, a Naručitelj kupuje _____ vozila (u daljnjem tekstu: vozila).

Cijena 2 kom vozila bez PDV-a iznosi _____ kn

(slovima: _____)

PDV iznosi _____ kn

(slovima: _____)

Ukupna cijena 2 kom vozila iznosi _____ kn (slovima: _____) s uključenim PDV-om.

U cijenu vozila su uračunati svi zavisni troškovi, izdaci i sve druge pristojbe, takse i ostala davanja koja je ponuditelj dužan platiti iz bilo kojeg razloga (trošarine, pristojbe, troškovi prijevoza, dostave, nulti servis, potrebni atesti i sl.).

Članak 3.

Mjesto isporuke vozila je Zavod za hitnu medicinu Varaždin, Franje Galinca 4, Varaždin.

Rok isporuke vozila je u najkraćem mogućem roku, a najduže u roku od 120 dana od dana potpisivanja ugovora o javnoj nabavi.

Prilikom isporuke vozila na zahtjev naručitelja isporučitelj je dužan dostaviti izvješće o isporučenoj vrsti i količini vozila.

Članak 4.

Isporučitelj je dužan isporučiti vozilo sukladno hrvatskoj normi **HRN EN 1789:2011**, i Tehničkoj specifikaciji vozila iz Dokumentacija za nadmetanje sukladno čl. 1. ovog Ugovora.

Isporučitelj je dužan ishoditi potvrdu o ispitivanju ugovorenog vozila da isto ispunjava normu i karakteristike sukladno stavku 1. ovog članka Ugovora te istu predati Naručitelju prilikom primopredaje vozila. Isporučitelj jamči da isporučena vozila nemaju mana u dizajnu, materijalu i izradi.

U slučaju da isporučeno vozilo ne može proći tehnički pregled i/ili ne može se registrirati kao vozilo osnovne namjene za prijevoz pacijenata/ medicinskog automobila za potrebe sanitetskog prijevoza sukladno propisima države sjedišta naručitelja odnosno Republike Hrvatske temeljem potvrda iz stavka 2. ovog članka Ugovora, Naručitelj predmetno vozilo vraća Isporučitelju i realizira jamstvo za uredno ispunjenje ugovora.

Članak 5.

Jamstvo za uredno ispunjenje ugovora u iznosu od 10% od ukupne cijene vozila iz ovog ugovora (bankovno jamstvo „bez prigovora“, plativo „na prvi poziv“ i „bezuovjetno“) tj. u iznosu od _____kn Isporučitelj je dužan dostaviti u roku 10 dana od dana potpisa ovog Ugovora kako je i predviđeno dokumentacijom za nadmetanje u postupku koji je prethodio potpisivanju istog, na rok koji je 30 dana duži od roka ispunjenja svih ugovornih obveza.

U slučaju nastanka štete povredom odredaba ovog Ugovora od strane Isporučitelja ili ne pridržavanja ugovorenih rokova, Naručitelj će nakon pismenog upozorenja Isporučitelju, štetu ili kašnjenje naplatiti iz jamstva iz prethodnog stavka.

U slučaju iz članka 4. ovog Ugovora Naručitelj će se naplatiti u punom iznosu jamstva za uredno ispunjenje ugovora.

U slučaju zakašnjenja s isporukom vozila, Isporučitelj plaća Naručitelju ugovornu kaznu i to u visini od 0,5% ugovorene ukupne cijene vozila, za svaki dan kašnjenja. Ukupna vrijednost ugovorene kazne ne može biti veća od 5 % ukupne cijene vozila.

Ukoliko je bankovno jamstvo naplaćeno, a ugovor nije raskinut, odabrani ponuditelj je dužan dostaviti novu garanciju u roku od 10 dana od dana poziva na dostavu, u protivnom će naručitelj raskinuti ugovor.

Članak 6.

Isporučitelj je dužan odmah ukloniti nedostatke utvrđene prilikom primopredaje vozila i nadoknaditi sve troškove koji bi mogli proizaći zbog tih nedostataka.

Naručitelj je dužan o eventualnim nedostacima koji nisu uočeni prilikom primopredaje obavijestiti Isporučitelja odmah ili najkasnije u roku od 3 dana, od dana primopredaje.

Isporučitelj je dužan otkloniti nedostatke u primjerenom roku od prihvata reklamacije. U protivnom Naručitelju je dužan nadoknaditi prouzročenu štetu.

U slučaju da Isporučitelj nije u mogućnosti isporučiti vozilo koje je predmet ovog ugovora, Naručitelj može isto naručiti od drugog ponuditelja, s time da se Isporučitelj obavezuje da će Naručitelju nadoknaditi razliku u cijeni.

Članak 7.

U slučaju da Isporučitelj u jamstvenom roku ne ispuní obveze otklanjanja nedostataka, koje ima po osnovi jamstva ili s naslova naknade štete, Naručitelj će nakon pismenog upozorenja Isporučitelju, naplatiti se iz jamstva iz prethodnog stavka.

Isporučitelj je dao jamstvo za otklanjanje nedostataka na originalnim mehaničkim, električnim ili elektroničkim dijelovima vozila i to:

- Jamstvo od proizvođača na motor : _____ godina i _____ godina na karoseriju protiv prohrđavanja od dana potpisa primopredajnog zapisnika nakon isporuke vozila.
- Isporučitelj je dao Jamstvo na dodatno uređenje vozila s ugrađenom opremom: _____ godine od dana potpisa primopredajnog zapisnika nakon isporuke vozila.

Za vozilo se navedena jamstva prilažu u obliku jamstvenog lista prilikom primopredaje vozila.

Jamstvo obuhvaća otklanjanje nedostatka koji se na vozilu pojave za vrijeme trajanja jamstva putem mreže ovlaštenih servisera, a o trošku proizvođača odnosno uvoznika vozila, uporabom originalnih rezervnih dijelova. Svaki kvar ili oštećenje koje nije izazvano nesavjesnim rukovanjem ili uslijed djelovanja uzroka koji se nalaze izvan vozila ili kao posljedica utjecaja vanjske sile na vozilo ima biti otklonjen na prvi pismeni poziv Naručitelja.

Osiguran je i besplatan dovoz vozila do ovlaštenog servisa.

Članak 8.

Naziv, sjedište, adresa i ostali podaci člana zajednice ponuditelja, ako je ponudu dala zajednica ponuditelja:

1. Naziv, sjedište i adresa člana zajednice ponuditelja: _____

OIB člana zajednice ponuditelja: _____

Broj računa i IBAN člana zajednice ponuditelja: _____

Da li je član zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja: _____

Broj telefona: _____

Broj faksa: _____

Dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Količina predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Vrijednost predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Postotni dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

2. Naziv, sjedište i adresa člana zajednice ponuditelja: _____

OIB člana zajednice ponuditelja: _____

Broj računa i IBAN člana zajednice ponuditelja: _____

Da li je član zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja: _____

Broj telefona: _____

Broj faksa: _____

Dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Količina predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Vrijednost predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Postotni dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

3. Naziv, sjedište i adresa člana zajednice ponuditelja: _____

OIB člana zajednice ponuditelja: _____

Broj računa i IBAN člana zajednice ponuditelja: _____

Da li je član zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja: _____

Broj telefona: _____

Broj faksa: _____

Dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Količina predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Vrijednost predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Postotni dio predmeta nabave koji će izvršiti član zajednice ponuditelja: _____

Članak 9.

Isporučitelj dio predmeta nabave iz članka 1. ovog ugovora daje slijedećem podizvoditelju/podizvoditeljima:

1. Ime: _____

Tvrtka: _____

Skraćena tvrtka: _____

Sjedište: _____

OIB*: _____

Broj računa i IBAN/naziv banke: _____

Dio predmeta nabave koji će isporučiti podizvoditelj: _____

Količina predmeta nabave koju će izvršiti podizvoditelj: _____

Vrijednost pod ugovora: _____ kn

Postotni dio ugovora o javnoj nabavi koji se daje u podugovor: _____ %

2. Ime: _____

Tvrtka: _____

Skraćena tvrtka: _____

Sjedište: _____

OIB*: _____

Broj računa i IBAN/naziv banke: _____

Dio predmeta nabave koji će isporučiti podizvoditelj: _____

Količina predmeta nabave koju će izvršiti podizvoditelj: _____

Vrijednost pod ugovora: _____ kn

Postotni dio ugovora o javnoj nabavi koji se daje u podugovor: _____ %

3. Ime: _____

Tvrtka: _____

Skraćena tvrtka: _____

Sjedište: _____

OIB*: _____

Broj računa i IBAN/naziv banke: _____

Dio predmeta nabave koji će isporučiti podizvoditelj: _____

Količina predmeta nabave koju će izvršiti podizvoditelj: _____

Vrijednost pod ugovora: _____ kn

Postotni dio ugovora o javnoj nabavi koji se daje u podugovor: _____ %

Članak 10.

Plaćanje će se vršiti u roku od 30 dana, od dana isporuke vozila koje udovoljava svim traženim tehničkim karakteristikama, na žiro račun Isporučitelja broj: _____ kod poslovne banke: _____.

Isporučitelj je dužan dostaviti obavezno račun.

U slučaju da je Isporučitelj Zajednica ponuditelja, Naručitelj neposredno plaća svakom članu Zajednice ponuditelja za onaj dio ugovora o javnoj nabavi koji je on izvršio iz članka 6. ovog ugovora, ako Zajednica ponuditelja ne odredi drugačije.

U slučaju da Isporučitelj ima podizvoditelja/podizvoditelje, dužan je svom računu obvezno priložiti račune svojih podizvoditelja koje je prethodno potvrdio. Na temelju njih plaćanje će se podizvoditelju/podizvoditeljima vršiti u roku od 30 dana, od dana isporuke robe na žiro račun podizvoditelja iz članka 8. ovog ugovora.

Članak 11.

Odredbe članka 8. i članka 10. stavak 3. ovog ugovora primjenjuju se u slučaju da je Isporučitelj Zajednica ponuditelja.

Odredbe članka 9. i članka 10. stavak 4. ovog ugovora primjenjuju se u slučaju ako Isporučitelj ima podizvoditelja/podizvoditelje.

Članak 12.

Obje ugovorne strane mogu sporazumno raskinuti Ugovor. Ako dođe do raskida Ugovora isključivo krivnjom jedne strane, druga strana ima pravo na naknadu štete koja će se utvrditi sporazumno.

Članak 13.

Ukoliko se eventualno nastali spor neće moći riješiti sporazumno, za rješavanje istoga je nadležan Općinski sud u Varaždinu.

Članak 14.

Ovaj Ugovor je sastavljen u četiri istovjetna primjerka od čega svaka strana zadržava po dva primjerka.

Ovaj Ugovor stupa na snagu odmah, po potpisu ugovornih strana.

U _____, _____ 2015. godine.

Za Naručitelja:

Ravnatelj:

Jasminka Begić, dipl.iur., v.r.

Za Isporučitelja:

OIB* (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo)

IZJAVA
O DOSTAVI JAMSTVA ZA UREDNO
ISPUNJENJE UGOVORA

Evidencijski broj: EMV – 02/15

1.Naručitelj: ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŽDINSKE ŽUPANIJE, Varaždin,
Franje Galinca 4

2.Predmet nabave GRUPA _____:

3.Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:

.....
.....
.....

IZJAVA

O DOSTAVI JAMSTVA ZA UREDNO ISPUNJENJE UGOVORA

kojom izjavljujemo da ukoliko budemo izabrani kao najpovoljniji ponuditelj, Naručitelju dostaviti Jamstvo za uredno ispunjenje ugovora u visini od 10 % ukupne cijene ugovora, a za slučaj povrede ugovornih obveza u postupku E-MV 02/15.

Jamstvo za uredno ispunjenje ugovora, dostavit ću Naručitelju u roku 10 dana od dana potpisa ugovora o koji su predmet ugovora, u obliku bankovnog jamstva „bez prigovora“, plativo „na prvi poziv“ i „bezuvjetno“, na rok koji je trideset (30) dana duži od dana ispunjenja svih ugovornih obveza.

U _____, _____ 2015. godine.

M.P.

ime, prezime i potpis ovlaštene
osobe za zastupanje ponuditelja

IZJAVA

**O DOSTAVI JAMSTVA ZA OTKLANJANJE NEDOSTATAKA U JAMSTVENOM
ROKU**

Evidencijski broj: EMV – 02/15

1.Naručitelj: ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŽDINSKE ŽUPANIJE, Varaždin,
Franje Galinca 4

2.Predmet nabave GRUPA _____:

3.Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:

.....
.....
.....

IZJAVA

O DOSTAVI JAMSTVA ZA OTKLANJANJE NEDOSTATAKA U JAMSTVENOM ROKU

kojom izjavljujemo da ukoliko budemo izabrani kao najpovoljniji ponuditelj, Naručitelju dostaviti **Jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku** u iznosu od 5 % ukupne vrijednosti ugovora, a u slučaju da nalogoprimac u jamstvenom roku ne ispuní obveze otklanjanja nedostataka, koje ima po osnovi jamstva ili s naslova naknade štete.

Jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku, dostavit ću Naručitelju prilikom potpisivanja zapisnika o primopredaji vozila u obliku bjanko zadužnice solemnizirane kod javnog bilježnika, na rok važenja jamstvenog roka.

U _____, _____ 2015. godine.

M.P.

ime, prezime i potpis ovlaštene
osobe za zastupanje ponuditelja

Prilog br. 10

IZJAVA

**O POZNAVANJU I PRIHVAĆANJU ODREDBI IZ
DOKUMENTACIJE ZA NADMETANJE, IZVRŠENJU PREDMETA
NABAVE TE UREDNOM IZVRŠENJU UGOVORA**

Evidencijski broj: EMV – 02/15

1.Naručitelj: ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŽDINSKE ŽUPANIJE, Varaždin,
Franje Galinca 4

2.Predmet nabave GRUPA _____:

3.Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:

.....
.....
.....

IZJAVA

O POZNAVANJU I PRIHVAĆANJU ODREDBI IZ DOKUMENTACIJE ZA NADMETANJE, IZVRŠENJU PREDMETA NABAVE TE UREDNOM IZVRŠENJU UGOVORA

kojom izjavljujemo da smo upoznati i da prihvaćamo sve opće i posebne odredbe iz dokumentacije za nadmetanje, izvršenju predmeta nabave u skladu s tim odredbama, Tehničkoj specifikaciji, troškovniku i ponuđenim cijenama te se obvezujemo ukoliko naša ponuda bude izabrana sklopiti i uredno izvršiti ugovor za predmet nabave koji se nudi odnosno vozilo za prijevoz pacijenata pod uvjetima iz Dokumentacije za nadmetanje i naše ponude.

U _____, _____ 2015. godine.

M.P.

ime, prezime i potpis ovlaštene
osobe za zastupanje ponuditelja

Prilog 11.

POPIS SVIH SASTAVNIH DIJELOVA I/ILI PRILOGA PONUDE

Evidencijski broj: EMV – 02/15

1.Naručitelj: ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŽDINSKE ŽUPANIJE, Varaždin,
Franje Galinca 4

2.Predmet nabave GRUPA _____:

3.Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:

.....
.....
.....

U ovom sadržaju ponuditelj obvezno navodi od koliko se dijelova ponuda sastoji i popis dokumenata i ostalih priloga ponude.

- Ponuda se sastoji oddijela.
- Popis dokumenata i ostalih priloga ponude:

IZJAVA
o solidarnoj odgovornosti zajedničkih ponuditelja

Evidencijski broj: EMV – 01/15

1.Naručitelj: ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŽDINSKE ŽUPANIJE, Varaždin,
Franje Galinca 4

2.Predmet nabave GRUPA _____:

3.Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:

.....
.....
.....

IZJAVA
o solidarnoj odgovornosti zajedničkih ponuditelja

Ovime izjavljujemo da svi članovi zajednice ponuditelja, i to¹:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

nastupamo kao zajednica ponuditelja, da solidarno odgovaramo naručitelju za uredno ispunjenje ugovora u slučaju da naša ponuda bude prihvaćena kao najpovoljnija odnosno daje naša odgovornost u zajednici ponuditelja solidarna.

Datumg.

Članovi zajednice ponuditelja:

a).....
(ime i prezime, funkcija osobe ovlaštene za zastupanje)

M. P.

.....
(potpis osobe ovlaštene za zastupanje)

b).....
(ime i prezime, funkcija osobe ovlaštene za zastupanje)

M. P.

.....
(potpis osobe ovlaštene za zastupanje)

c).....
(ime i prezime, funkcija osobe ovlaštene za zastupanje)

M. P.

.....
(potpis osobe ovlaštene za zastupanje)

Napomena: Upisati naziv i sjedište svih članova zajednice ponuditelja

