

**MEDICINSKA ŠKOLA ANTE KUZMANIĆA
ZADAR**

Dr. Franje Tuđmana 24/G

Tel/fax: 023 213-750, 318-797

e-mail: ante-kuzmanic@medskolazd.hr

KLASA: 602-03/16-27/2

URBROJ: 2198-1-64/16-01-658

Zadar, 1. rujna 2016.

NAZIV GOSPODARSKOG SUBJEKTA

(naziv, adresa, OIB)

POZIV ZA DOSTAVU PONUDE

Poštovani,

Medicinska škola Ante Kuzmanića Zadar, OIB: 00579855113, pokrenula je postupak nabave bagatelne vrijednosti i to nabavu opreme za kabinet zdravstvene njege.

Sukladno članku 18., stavku 3. Zakona o javnoj nabavi (NN 90/11., 83/13.i 143/13.) za godišnju procijenjenu vrijednost nabave iz Plana nabave manju od 200.000 kuna bez PDV-a odnosno 500.000 kuna bez PDV-a (tzv. bagatelnu nabavu) Naručitelj nije obvezan provoditi postupke javne nabave propisane Zakonom o javnoj nabavi.

1. OPĆI PODACI

1.1. Opći podatci o naručitelju:

Naziv: Medicinska škola Ante Kuzmanića Zadar

OIB: 00579855113

Adresa: Dr. Franje Tuđmana 24/G, 23000 ZADAR

Telefon: 023/ 213-750

Telefaks: 023/318-797

Internet adresa: www.medskolazd.hr

1.2. Podaci o osobi zaduženoj za komunikaciju s ponuditeljima:

Kontakt osoba: Ružica Marušić, dipl. iur.

Telefon/MOB: 023/213-750, 091 9446754

Telefaks: 023/318-797

Adresa elektroničke pošte: ante-kuzmanic@medskolazd.hr

2. PODACI O PREDMETU NABAVE

2.1. Opis i količina predmeta nabave:

a.) Oprema za kabinet zdravstvene njege

Procijenjena vrijednost nabave: bez PDV-a 191.135,00 kuna s PDV-om 238.918,00 kuna

Evidencijski broj po planu nabave **BV-1/2016**

2.2. Mjesto izvršenja -opremanja kabineta zdravstvene njege

Medicinska škola Ante Kuzmanića- Zadar, Dr. Franje Tuđmana 24/G, 23000 ZADAR

3. DOKAZI O SPOSOBNOSTI

3.1 Katalog sa opisom traženih predmeta nabave

3.2. Izjava o sukladnosti za traženu opremu iz tehničkih karakteristika

4. KRITERIJ ZA ODABIR PONUDE

Naručitelj donosi odluku o odabiru najpovoljnije ponude prema kriteriju za odabir ponude.

Kriterij za odabir ponude je **najniža cijena** ponude koja ispunjava sve uvjete i zahtjeve navedene u tehničkoj specifikaciji koja je priložena ovom Pozivu za dostavu ponude.

Ako su pristigle dvije ili više prihvatljivih ponuda s istom najnižom cijenom a koje udovoljavaju traženim tehničkim karakteristikama odabrat će se ponuda koja je zaprimljena ranije.

5. CIJENA PONUDE

Cijena ponude iskazuje se za cjelokupan predmet nabave. Sve ponuđene cijene trebaju biti iskazane u kunama.

Cijena ponude upisuje se brojkama. U cijenu ponude potrebno je uračunati sve troškove i popuste, bez PDV-a koji se iskazuje zasebno iza cijene ponude.

Cijene stavki i cijena ponude su konačne i nepromjenjive za sve vrijeme trajanja ugovora.

6. ROK, NAČIN I UVJETI PLAĆANJA

Plaćanje se obavlja **preko riznice Zadarske županije, račun HR4024070001800013007**, na temelju uredno isporučene robe i ispostavljenog računa odabranog ponuditelja u roku od trideset (30) dana od dana dostave računa na protokol Naručitelja na adresu Medicinska škola Ante Kuzmanića Zadar, Dr. Franje Tuđmana 24/G na žiro račun/IBAN ponuditelja.

Predujam isključen, kao i traženje sredstava osiguranja plaćanja od strane gospodarskog subjekta.

7. DATUM, VRIJEME I MJESTO DOSTAVE I OTVARANJA PONUDE

Rok dostave ponude je **7. rujna 2016. godine do 12:00 sati**, u zatvorenoj omotnici na adresu naručitelja:

Medicinska škola Ante Kuzmanića –Zadar, Dr. Franje Tuđmana 24/G 23 000 ZADAR,

Ponuda za nabavu opreme za kabinet zdravstvene njege „ NE OTVARAJ „

Otvaranje nije javno

„Evidencijski broj nabave : BV 1/16.

PONUĐA ZA NABAVU OPREME ZA KABINET ZDRAVSTVENE NJEGE

8. PRILOG –8. 1 PONUDBENI LIST

8.2 TROŠKOVNIK

8.3. TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

PONUDBENI LIST

Predmet nabave: *oprema za kabinet zdravstvene njege*

Evidencijski broj nabave : **BV- 1/16.**

Naručitelj: Medicinska škola Ante Kuzmanića- Zadar, Dr. Franje Tuđmana 24/G Zadar, OIB: 00579855113

Odgovorna osoba Naručitelja: ravnatelj Škole, Davor Vidaković, prof.

1

Ispunjava ponuditelj

NAZIV PONUDITELJA:	_____
	OIB: _____
ADRESA (POSLOVNO SJEDIŠTE):	_____
POSLOVNI (ŽIRO) RAČUN:	BROJ RAČUNA (IBAN): _____
BIC (SWIFT) I/ILI NAZIV POSLOVNE BANKE:	_____
PONUĐITELJ JE U SUSTAVU PDV-a (označiti odgovarajuće):	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE:	_____
e-POŠTA:	_____
KONTAKT OSOBA:	_____
	tel: _____ fax: _____

PONUĐA		dan	mjesec	
BROJ PONUDE:	_____	DATUM PONUDE:	<input type="text"/> <input type="text"/>	2016.

CIJENA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
CIJENA PONUDE, bez PDV:	.	.	,	kuna
POREZ NA DODANU VRIJEDNOST, 25%:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	kuna
CIJENA PONUDE, s PDV ¹ :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	kuna

¹ Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen PDV-a, u ponudbenom listu, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s PDV, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez PDV, a mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno.

ROK I NAČIN PLAĆANJA

IZJAVA O NEPROMIJENJIVOSTI PONUĐENE CIJENE

Ponudena cijena je nepromjenjiva za cijelo vrijeme trajanja ugovora .

ROK I MJESTO ISPORUKA ROBA, IZVRŠENJA USLUGA ILI IZVOĐENJA RADOVA

Ovjerava ovlaštena osoba ponuditelja

(ime i prezime)

(potpis)

TROŠKOVNIK

OPREMA ZA KABINET ZDRAVSTVENE NJEGE

GRUPA I

Red. Br.	Naziv i opis proizvoda	Jed. mjere	količina	Naziv proizvođača	Cijena po jedinici mjere	Ukupno
1.1	ALS Lutka za zdravstvenu njegu	kom	1			
1.2	Kombinirani aparat za fizikalnu terapiju	kom	1			
1.3	Krevet za zdravstvenu njegu	kom	2			

Cijena ponude: _____ kn

porez na dodanu vrijednost: _____ kn

sveukupno: _____ kn

Ponuditelj:

(potpis i pečat ovlaštene osobe)

OPIS I SPECIFIKACIJA PREDMETA NABAVE
TEHNIČKE ZNAČAJKE PREDMETA NABAVE

GRUPA I OPREMA ZA KABINET ZDRAVSTVENE NJEGE

Red. broj	Zahtijevana značajka, tražena mogućnost	DA	NE
1.1. ALS Lutka za zdravstvenu njegu			
1.1.1	Cijelo tijelo žene u prirodnoj veličini sa obje ruke i noge		
1.1.2	Bežična kontrola lutke		
1.1.3	Tablet za instruktora sa instaliranim softverom za kontrolu lutke i kardiopulmonalne reanimacije		
1.1.4	Realistična kosa koja se može prati i sušiti		
1.1.5	Mogućnost manualnog otvaranja oba oka, jedno oko sa simuliranom proširenom zjenicom		
1.1.6	Mogućnost prepoznavanja pulseva (bilateralni karotidni, radijalni i bilateralni femoralni puls)		
1.1.7	Realistične/silikonske dojke koje omogućuju palpiranje		
1.1.8	Jedna dojka sadrži ciste i mase različitih veličina za vježbe prepoznavanja ciste i tumora		
1.1.9	Intramuskularna mjesta za davanje injekcija (deltoidni mišić, kvadriceps)		
1.1.10	Mogućnost intubacije korištenjem pravog laringoskopa, LMA maske i Endotrahealnog tubusa		
1.1.11	Mogućnost oralne i nazalne intubacije		
1.1.12	Programiranje otežanog dišnog puta (laringospazam i otečeni jezik)		
1.1.13	Senzori za detekciju dubine intubacije		
1.1.14	Unilateralno podizanje prsnog koša kod preduboke intubacije desnog bronha		
1.1.15	Različiti zvukovi disanja sinkronizirani sa odizanjem prsnog koša koji se po potrebi treninga mogu mijenjati		
1.1.16	Mogućnost kontrole i mijenjanja dubine i frekvencije disanja sa adekvatno popraćenim odizanjem prsnog koša		
1.1.17	Mogućnost neovisnih zvukova u ljevom i desnom plućnom krilu		
1.1.18	Unilateralno odizanje jednog prsnog krila što simulira pneumotoraks		
1.1.19	Mogućnost programiranja različitih srčanih ritmova (patoloških i normalnih)		
1.1.20	Mogućnost izvođenja postupka kardiopulmonalne reanimacije na lutki sa realnim otporom tijela		
1.1.21	Softverski paket koji omogućuje prikaz dubine i brzine kopresije i volumena upuhanog zraka te daje evaluaciju treninga		
1.1.22	Mogućnost mjerenja krvnog tlaka na ruci koristeći realan ili simulirani tlakomjer		
1.1.23	Prisutnost Kortkofljevih zvukova između sistoličkog i dijastoličkog djela srčanog ciklusa		
1.1.24	Pulsevi na tijelu sinkronizirani sa simuliranim krvnim tlakom i korištenim EKG-om		

1.1.25	Mogućnost korištenja prave opreme na lutki (pulsni oksimetar, EKG, defibrilator)		
1.1.26	Konduktivna mjesta na lutki koja omogućuju postavljanje pravog defibrilatora i EKG elektroda		
1.1.27	Mogućnost simulacije defibrilacije, kardioverzije i indukcije srčanog ritma		
1.1.28	Mogućnost auskultiranja crijevnih zvukova (ulcerativni kolitis, diareja, sindrom iritirajućeg crijeva)		
1.1.29	Prisutnost dekubitusa 2 i 3 stupnja na stopalu i bedru		
1.1.30	Simulirane stome za izvođenje vježbi kolonostomije i ileostomije		
1.1.31	Mogućnost provođenja kateterizacije korištenjem pravog katetera		
1.1.32	Mogućnost postavljanja i kateterizacije muškog spolnog organa		
1.1.33	Mogućnost davanja klizme		
1.1.34	Bilateralne intravenozne ruke za mogućnost davanja injekcija i vađenja krvi		
1.1.35	Mogućnost izrade scenarija i minimalno 10 isprogramiranih scenarija različitih stanja		
1.1.36	Mogućnost izrade paleta fizioloških stanja za brzu promjenu fiziologije lutke tijekom treninga		
1.1.37	Mogućnost izvođenja ginekološkog pregleda na realističnom vratu grlića maternice (PAPA test, uzimanje briseva)		
1.1.38	Simulator mora imati ugrađenu bateriju koja omogućuje neometanu funkcionalnost pri prijenosu iz jedne sobe u drugu		
1.1.39	Kutija za spremanje i prijenos lutke		
1.1.40	Garancija na lutku minimalno 1 godinu		
NAPOMENA	Set mora sadržavati cijelo tijelo lutke prema propisanoj specifikaciji sa priručnikom za upotrebu u tiskanom obliku i na CD-u. Ponuditelj s obvezuje osigurati edukaciju i trening osoblju naručitelja sve do puštanja lutke u pogon.		
1.2. Kombinirani aparat za fiziklanu terapiju sa ultrazvukom i elektrostimulacijom			
1.2.1	Mogućnost kombiniranog izvođenja terapije ultrazvukom i strujom		
1.2.2	Zaslon osjetljiv na dodir min. Veličine 12 inča		
1.2.3	Aparat sadrži terapijsku enciklopediju sa opisima procedura i slikama koje olakšavaju lakše pojašnjenje principa i učenja fizikalne terapije		
1.2.4	2 ultrazvučne glave dimenzija od 1 i 5 cm ²		
1.2.5	Ultrazvuk posjeduje vizualnu kontrolu kontakta sa kožom pacijenta		
1.2.6	Mogućnost regulacije dubine prodiranja ultrazvučnih valova tijekom samog postupka provođenja terapije		
1.2.7	Frekvencija UZV glave min 0.8 do max 2.4 MHz		
1.2.8	Mogućnost rada kroz vodu		
1.2.9	2- kanalna elektroterapija sa dodatnim strujama		
1.2.10	2 nezavisna kanala koja mogu nezavisno i istovremeno raditi 2 vrste različitih struja		
1.2.11	Vlastito programiranje sekvenci		
1.2.12	Uključeni oblici konstantne struje (CC) i konstantnog napona (CV)		
1.2.13	Mogućnost spajanja na vakuum sustav		
1.2.14	Mogućnost izvođenja elektrodijagnostike: (Innervation test, Neo faradic test, Chronaxia, rheobase, Fischgold test)		
1.2.15	200 samoljepivih elektroda		

1.2.16	Mogućnost istovremenog provođenja terapije UZV i elektrostimulacijom i elektroterapije		
1.3. Krevet za zdravstvenu njegu			
1.3.1	Ležna ploha 4-dijelna izrađena od metalnih letvi		
1.3.2	Podešavanje minimalno TR +16/ATr -16° putem plinske opruge		
1.3.3	Regulacija visine kreveta elektromotorom u rasponu od 45-80 cm		
1.3.4	Daljinski upravljač sa tipkama za podešavanje položaja kreveta		
1.3.5	Dimenzije ležne plohe maksimalno 200x90 cm		
1.3.6	Čela kreveta od ABS plastike s umetcima od HPL laminata u boji, mogu se skidati, osigurači protiv nekontroliranog skidanja		
1.3.7	Krevet opremljen s 4 kotača ø 150 mm, sa centralnom kočnicom		
1.3.8	Na uglovima kreveta nalaze se odbojnici minimalno ø 100 mm kao zaštita od udaraca kod vožnje		
1.3.9	Baterija za rad kreveta u slučaju nestanka struje		
1.3.10	U unutarnjim kutovima kod uzglavlja moraju biti dva otvora za montažu trapeza i infuzijskog stalka		
1.3.11	Na vanjskom okviru kreveta moraju biti držači za montažu dodatne opreme (košare za urinske boce, urinske vrećice i sl.)		
1.3.12	Ograde jednostruke uzdužno sklapajuće-par		
1.3.13	Kompletna postelja zaštićena praškastom ili epoksi bojom nanesenom elektrostatskim postupkom		
1.3.14	Vanjske dimenzije maksimalno 215x106 cm		
1.3.15	Stalak za infuziju i stalak sa trapezom		
1.3.16	Nosivost kreveta minimalno 200 kg		
1.3.17	Preventivni antidekubitalni madrac za prevenciju I stupnja rizika dekubitusa		
1.3.18	Dimenzije madraca usklađene s dimenzijama kreveta		

Napomena: Ponuđeni proizvodi moraju zadovoljiti sve tražene karakteristike. Predmet nije podijeljen u grupe

Ponuditelj:

(potpis i pečat ovlaštene osobe)