Klasa: 620-06/24-01/1

Urbroj: 2186-95-01/1-24-1

Varaždin, 08. Siječanj 2024.

**POZIV ZA DOSTAVU PONUDE**

u postupku nabave usluge Opće i posebne zdravstvene zaštite sportaša procijenjene vrijednosti veće od 16.500,00 Eur, a manje od 26.500,00 Eur

1. *PODACI O NARUČITELJU*

Naziv naručitelja: Zajednica sportskih udruga Grada Varaždina, Graberje 31,

42 000 Varaždin, OIB 70217473298

1. *OPIS USLUGE NABAVE*

Liječnički pregled uključuje:

* kompletan fizikalni pregled specijalista sportske medicine
* mjerenje visine i težine
* mjerenje tlaka
* EKG
* osnovni pregled vida
* nalaz urina
* nalaz šećera u krvi
* završno mišljenje specijalista sportske medicine
  1. Procijenjena vrijednost usluge nabave ukupno iznosi 21.000,00 Eura + pripadajući PDV
  2. Dokumentacija za nadmetanje

Dokumentaciju za nadmetanje čine:

* **Opis usluga**
* **Troškovnik (istaknuti pojedinačnu cijenu pregleda)**

1. *KRITERIJ ZA ODABIR PONUDE*

Kriterij odabira ponude je najpovoljnija cijena ponude uz zadovoljavanje svih uvjeta iz

Poziva na dostavu ponude.

1. *UVJETI I ZAHTJEVI KOJE TREBA ISPUNITI PONUDITELJ*
   1. ***Izvadak iz upisa u poslovni registar iz kojeg je vidljivo da je registriran za pružanje predmetnih usluga***
   2. ***Popis ovlaštenih liječnika***
   3. ***Obrazac BON 2***
   4. ***Potvrdu Porezne uprave o nepostojanju poreznog duga***
   5. ***Potvrdu o nepostojanju dugovanja prema Gradu Varaždinu***
   6. ***Potvrda o nekažnjavanju***
   7. ***Izjavu ovjerenu i potpisanu od odgovorne osobe, a kojom se potvrđuje:***

***-da nije učinio teške profesionalne propuste***

***-da nije pokazao značajne nedostatke tijekom provedbe zahtjeva iz prethodnih ugovorenih poslova čije su posljedice prijevremeni raskid ugovora, naknada štete ili slične sankcije.***

1. *ROK ZA DOSTAVU PONUDE*

Rok za dostavu ponude je 15. siječanj 2024. godine do 12,00 sati.

1. *NAČIN DOSTAVLJANJA PONUDE*

Ponude se dostavljaju u zatvorenoj omotnici na adresu Zajednice.

1. *ADRESA NA KOJU SE DOSTAVLJAJU PONUDE*

Ponude se dostavljaju na adresu Graberje 31, 42 000 Varaždin

1. *INTERNET ADRESA NA KOJOJ SE MOŽE PREUZETI DOKUMENTACIJA*

Adresa za preuzimanje dokumentacije je [www.varazdin-sport.hr](http://www.varazdin-sport.hr)

1. *KONTAKT OSOBA*

Glavni tajnik: Patrik Koščak

mobitel: 091 2742 666

e-mail: [patrik.koscak@gmail.com](mailto:patrik.koscak@gmail.com)

1. *DATUM OBJAVE POZIVA NA INTERNETSKI STRANICAMA*

Na internetskoj stranici [www.varazdin-sport.hr](http://www.varazdin-sport.hr) poziv za dostavu ponude objavljen je 8. siječnja 2024. godine.

Glavni tajnik:

Patrik Koščak, prof.

**OBRAZAC I**

**PONUDBENI LIST**

I. Naziv, sjedište, adresa i ostali podaci Naručitelja:

Naziv: ZAJEDNICA SPORTSKIH UDRUGA GRADA VARAŽDINA

Sjedište: Graberje 31 , 42000 Varaždin

OIB naručitelja: 70217473298

Broj telefona: 091/2742666

Internetska adresa: [*www.varazdin-sport.hr*](http://www.varazdin-sport.hr)

Adresa elektroničke pošte: [*tajnistvo@varazdin-sport.hr*](mailto:tajnistvo@varazdin-sport.hr)

II. Naziv, sjedište, adresa i ostali podaci Ponuditelja:

Naziv, sjedište i adresa ponuditelja:

OIB ponuditelja:

Broj računa, IBAN i naziv banke 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:

III. Podaci o Zajednici ponuditelja (ukoliko ponudu daje zajednica ponuditelja, potrebno je uz ovaj ponudbeni list, popuniti i priložiti Dodatak I Ponudbenom listu - Obrazac II)

IV. Predmet nabave: Usluga Opće i posebne zdravstvene zaštite sportaša procijenjene vrijednosti veće od 16.500,00 Eura, a manje od 26.500,00 Eura.

V. Cijena ponude:

Cijena ponude bez PDV-a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cijena ponude u brojkama)

Iznos PDV-a :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(u brojkama)

Cijena ponude s PDV-om:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cijena ponude u brojkama)

VI. Rok početka i završetka pružanja usluge: 1. veljača 2024. – 31. prosinac 2024. godine

VII. Rok i način plaćanja: 10 dana po izvršenoj usluzi i dostavljenom računu

VIII. Broj ponude:

IX. Datum izrade ponude:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ime, prezime i potpis ovlaštene

osobe za zastupanje ponuditelja

M.P.

U Varaždinu,

**OBRAZAC II**

**Dodatak I Ponudbenom listu**

**(popunjava se za svakog člana zajednice ponuditelja)**

**I. Naziv, sjedište, adresa i ostali podaci člana zajednice ponuditelja (ispuniti dolje traženo samo ukoliko je ponudu dostavila zajednica ponuditelja i to za svakog člana zajednice ponuditelja pojedinačno):**

1. Naziv, sjedište i adresa člana zajednice ponuditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB člana zajednice ponuditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj računa. IBAN i naziv banke 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dio predmeta nabave koji će isporučiti član zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Količina predmeta nabave koji će isporučiti član zajednice ponuditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vrijednost predmeta nabave koji će isporučiti član zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postotni dio predmeta nabave koji će isporučiti član zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Naziv, sjedište i adresa člana zajednice ponuditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB člana zajednice ponuditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj računa. IBAN i naziv banke 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dio predmeta nabave koji će isporučiti član zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Količina predmeta nabave koji će isporučiti član zajednice ponuditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vrijednost predmeta nabave koji će isporučiti član zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postotni dio predmeta nabave koji će isporučiti član zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Naziv, sjedište i adresa člana zajednice ponuditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB člana zajednice ponuditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj računa. IBAN i naziv banke 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dio predmeta nabave koji će isporučiti član zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Količina predmeta nabave koji će isporučiti član zajednice ponuditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vrijednost predmeta nabave koji će isporučiti član zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postotni dio predmeta nabave koji će isporučiti član zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Član zajednice ponuditelja koji je ovlašten za komunikaciju s naručiteljem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ime, prezime i potpis ovlaštene

osobe za zastupanje ponuditelja

M.P.

U Varaždinu,