



*Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

**Str. 19**

## **PONUDBENI LIST (OBRAZAC)**

## NUDBENI LIST

### **I Naziv, sjedište i ostali podaci naručitelja:**

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

OIB: 01394815148

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

Broj telefona: 042/206-107

Broj faksa: 042/282-262

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

Vrijednost predmeta nabave koji e izvr-iti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_ kn

Postotni dio predmeta nabave koji e izvr-iti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_ %

2. Naziv, sjedi-te i adresa lana zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

OIB\* lana zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

Broj ra una lana zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

Da li je lan zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): \_\_\_\_\_

Adresa za dostavu po-te: \_\_\_\_\_

Adresa e-po-te: \_\_\_\_\_

Kontakt osoba lana zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

Broj faksa: \_\_\_\_\_

Dio predmeta nabave koji e izvr-iti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

Koli ina predmeta nabave koji e izvr-iti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

Vrijednost predmeta nabave koji e izvr-iti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_ kn

Postotni dio predmeta nabave koji e izvr-iti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_ %

3. Naziv, sjedi-te i adresa lana zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

OIB\* lana zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

Broj ra una lana zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

Da li je lan zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): \_\_\_\_\_

Adresa za dostavu po-te: \_\_\_\_\_

Adresa e-po-te: \_\_\_\_\_

Kontakt osoba lana zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

Broj faksa: \_\_\_\_\_

lan zajednice ponuditelja koji je ovla-ten za komunikaciju s naru iteljem: \_\_\_\_\_

Dio predmeta nabave koji e izvr-iti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

Koli ina predmeta nabave koji e izvr-iti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

izvršiti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_ kn  
Postotni dio predmeta nabave koji je izvršiti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_ %

**IV Predmet nabave: VOZILO HMS – 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 je isporučiti podizvoditelj: \_\_\_\_\_

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

Količina predmeta nabave koju je 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 je isporučiti podizvoditelj: \_\_\_\_\_

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

Količina predmeta nabave koju je izvršiti podizvoditelj: \_\_\_\_\_

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

Vrijednost pod ugovora: \_\_\_\_\_ kn

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

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 :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**n zajednice ponuditelja dokazuje da ne postoje obvezni razlozi isključenja (dostaviti dokumente prema točki 17. 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 17. 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 18. 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 18. 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 19. 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):** \_\_\_\_\_

2. dostavljen u ponudi – Odgovoriti s DA ili NE ) \_\_\_\_\_

**XVIII Troškovnik ( Prilog 3. 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. 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):** \_\_\_\_\_

**XXV Izjava ponuditelja da će prilikom potpisivanja zapisnika o primopredaji vozila naručitelju dostaviti jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku ( Prilog 9.b dostavljen u ponudi ó odgovoriti s DA ili NE ):** \_\_\_\_\_

**XXVI 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):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ime, prezime i potpis ovlaštene  
osobe za zastupanje ponuditelja

M.P.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2014. god.



**PDF**  
Complete

*Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Str. 21

Prilog br. 3

**TROŠKOVNIK**



**Evidencijski broj: EMV – 01/14**

**1.Naručitelj:** ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŒIDINSKE ŒUPANIJE, Varafdin, Franje Galinca bb

**2.Predmet nabave:** Nabava vozila za HMS 2 kom

**3.Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:** .....

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

nudi predmet nabave putem ovog Tro-kovnika, kako slijedi:

<b>VOZILO ZA POTREBU ZHM VŹ</b>	<b>JEDINIČNA CIJENA VOZILA 1 kom</b>	<b>CIJENA 2 kom VOZILA</b>	<b>PDV</b>	<b>UKUPNO</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3+4</b>
<b>MODEL VOZILA</b>				

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2014. godine.

M.P.

\_\_\_\_\_  
ime, prezime i potpis ovla-tene  
osobe za zastupanje ponuditelja

Napomene:

\*Ponu ene jedini ne cijene po stavkama Tro-kovnika iskazuju se zaokružene na dvije decimalne i sadrfe sve tro-kove (carina, pristojbe, tro-kovi prijevoza, dostave i sl.).



**PDF**  
Complete

*Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Str. 22.

Prilog br. 4.

**POPIS UGOVORA**

**1.Naručitelj:** ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŒIDINSKE ŒUPANIJE, Varafdin, Franje Galinca bb

**2.Predmet nabave:** Nabava vozila za HMS 2 kom

**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 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2014. godine.

M.P.

\_\_\_\_\_  
ime, prezime i potpis ovlaštene osobe za zastupanje ponuditelja



**PDF**  
Complete

*Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

**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.



*Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Str. 23

## IZJAVA O OSIGURANOM OVLAŠTENOM SERVISU

OPĆINSTVO VARAŽDINSKE ŽUPANIJE, Varaždin, Franje

Galinca bb

**2.Predmet nabave:** Nabava vozila za HMS 2 kom

**3.Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:** .....

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

## I Z J A V A O OSIGURANOM OVLAŠTENOM SERVISU\*

kojom izjavljujemo da imamo osiguran ovlaštenu servis i stručne osobe o 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 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2014. godine.

M.P.

\_\_\_\_\_  
ime, prezime i potpis ovlaštene  
osobe za zastupanje ponuditelja

\* Ponuditelj uz izjavu prilazi i popis ovlaštenih servisa za isporu određene marke 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.



*Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Str. 24

Prilog 6.

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

MINU VARAŠDINSKE ŽUPANIJE, Varašdin, Franje

Galinca bb

**2.Predmet nabave:** Nabava vozila za HMS 2 kom

**3.Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:** .....

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

### IZJAVA

kojom izjavljujemo da imamo osiguran ovlašteni servis za medicinsku i ostalu opremu ugra enu u vozilo HMS na podru ju Republike Hrvatske te da je ponu enoj medicinskoj i ostaloj opremi ugra enoj u vozilo HMS osigurano uredno servisiranje za vrijeme jamstvenog roka.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_2014. godine.

M.P.

\_\_\_\_\_  
ime, prezime i potpis ovlaštene  
osobe za zastupanje ponuditelja

\* Ponuditelj uz Izjavu prilae i popis ovlaštenih servisa za medicinsku i ostalu opremu ugra enu u vozilo HMS na podru ju Republike Hrvatske s nazivom i adresom, s kojima ponuditelj ima ugovore o odravlavanju/servisiranju za medicinsku i ostalu opremu ugra enu u vozilo HMS za vrijeme jamstvenog roka. Popis izra uje ponuditelj, potpisuje ovlaštena osoba ponuditelja te ga ovjerava fligom.





*Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Str. 25

Prilog br. 7.

**IZJAVA O SUKLADNOSTI HRVATSKOJ NORMI PREDMETA NABAVE**

 *Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

**Evidencijski broj: EMV – 01/14**

**1.Naručitelj:** ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŠDINSKE žUPANIJE, Varašdin, Franje Galinca bb

**2.Predmet nabave:** Nabava vozila za HMS 2 kom

**3.Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:** .....

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

### **IZJAVA O SUKLADNOSTI HRVATSKOJ NORMI PREDMETA NABAVE\***

kojom izjavljujemo da je ponu eno vozilo za HMS sukladno hrvatskoj normi HRN EN 1789:2011, Tip B i da su nosila i rasklopna stolica za pacijente sukladni hrvatskoj normi HRN EN 1865-1:2010.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2014. godine.

M.P.

\_\_\_\_\_  
ime, prezime i potpis ovla-tene  
osobe za zastupanje ponuditelja

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



**PDF**  
Complete

*Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Prilog br. 8

Str. 26

## **PRIJEDLOG UGOVORA O JAVNOJ NABAVI**

VaraŒdin, Franje Galinca bb, OIB 01394815148

zastupan po ravnateljici: Jasminki Begi , dipl.iur.

(u daljnjem tekstu "Naru itelj")

ISPORU ITELJ: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

zastupan po \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

(u daljnjem tekstu "Isporitu itelj"), sklopili su

## UGOVOR O JAVNOJ NABAVI ROBE

BROJ: 01/14 ó \_\_\_\_\_

lanak 1.

Naru itelj naru uje, a Isporitu itelj preuzima obvezu isporuke vozila za prijevoz pacijenata sukladno Dokumentaciji za nadmetanje za provedbu otvorenog postupka javne nabave za predmet nabave: vozilo za HMS ó 2 kom, Klasa: 510-10/14-03/631, Urbroj: 381-05-14-1, Evidencijski broj nabave: EMV ó 01/14, Ponudi izabranog ponuditelja, Tehni koj specifikaciji i Trokovniku te potpisanim i ovjerenim izjavama izabranog ponuditelja od strane ovlaene osobe izabranog ponuditelja.

Otvoreni postupak javne nabave objavljen je u Elektroni kom oglasniku javne nabave pod brojem \_\_\_\_\_.

Ugovor se sklapa na temelju kona ne i izvrne Odluke o odabiru broj: \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_2014.

lanak 2.

Isporitu itelj prodaje, a Naru itelj kupuje dva vozila za HMS ( 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 uklju enim PDV-om.

U cijenu vozila su ura unati svi zavisni trokovi, izdaci i sve druge pristojbe, takse i ostala davanja koja je ponuditelj duŒan platiti iz bilo kojeg razloga (troarine, pristojbe, trokovi prijevoza, dostave, nulti servis, potrebni atesti i sl.).

lanak 3.

Mjesto isporuke vozila je Zavod za hitnu medicinu Varafdin, Franje Galinca bb, Varafdin.

Rok isporuke vozila je u najkra em mogu em roku, a najdufe u roku od 90 dana od dana potpisivanja ugovora o javnoj nabavi.

Prilikom isporuke vozila na zahtjev naru itelja isporu itelj je duflan dostaviti izvje- e o isporu enoj vrsti i koli ini vozila.

lanak 4.

Isporu itelj je duflan isporu iti vozilo sukladno hrvatskoj normi **HRN EN 1789:2011, Tip B** te nosila i rasklopnu stolicu sukladno hrvatskoj normi **HRN EN 1865-1:2010** i Tehni koj specifikaciji vozila iz Dokumentacija za nadmetanje sukladno 1. 1. ovog Ugovora.

Isporu itelj je duflan ishoditi potvrdu o ispitivanju ugovorenog vozila da isto ispunjava normu i karakteristike sukladno stavku 1. ovog lanka Ugovora te istu predati Naru itelju prilikom primopredaje vozila. Isporu itelj jam i da isporu ena vozila nemaju mana u dizajnu, materijalu i izradi.

U slu aju da isporu eno vozilo ne mofe pro i tehni ki pregled i/ili ne mofe se registrirati kao vozilo osnovne namjene za prijevoz pacijenata/HMS sukladno propisima drflave sjedi-ta naru itelja odnosno Republike Hrvatske temeljem potvrda iz stavka 2. ovog lanka Ugovora, Naru itelj predmetno vozilo vra a Isporu itelju i realizira jamstvo za uredno ispunjenje ugovora.

lanak 5.

Jamstvo za uredno ispunjenje ugovora u iznosu od 10% od ukupne cijene vozila iz ovog ugovora (bankovno jamstvo šbez prigovoraō, plativo šna prvi pozivō i šbezuvjetnoō) tj. u iznosu od \_\_\_\_\_kn Isporu itelj je duflan dostaviti u roku 10 dana od dana potpisa ovog Ugovora kako je i predvi eno dokumentacijom za nadmetanje u postupku koji je prethodio potpisivanju istog, na rok koji je 30 dana duffi od roka ispunjenja svih ugovornih obveza.

U slu aju nastanka -tete povredom odredaba ovog Ugovora od strane Isporu itelja ili ne pridrflavanja ugovorenih rokova, Naru itelj e nakon pismenog upozorenja Isporu itelju, -tetu ili ka-njenje naplatiti iz jamstva iz prethodnog stavka.

U slu aju iz lanka 4. ovog Ugovora Naru itelj e se naplatiti u punom iznosu jamstva za uredno ispunjenje ugovora.

U slu aju zaka-njenja s isporukom vozila, Isporu itelj pla a Naru itelju ugovornu kaznu i to u visini od 0,5% ugovorene ukupne cijene vozila, za svaki dan ka-njenja. Ukupna vrijednost ugovorene kazne ne mofe biti ve a od 5 % ukupne cijene vozila.

Ukoliko je bankovno jamstvo napla eno, a ugovor nije raskinut, odabrani ponuditelj je duflan dostaviti novu garanciju u roku od 10 dana od dana poziva na dostavu, u protivnom e naru itelj raskinuti ugovor.

#### lanak 6.

Isporu itelj je duflan odmah ukloniti nedostatke utvr ene prilikom primopredaje vozila i nadoknaditi sve tro-kove koji bi mogli proiza i zbog tih nedostataka.

Naru itelj je duflan o eventualnim nedostacima koji nisu uo eni prilikom primopredaje obavijestiti Isporu itelja odmah ili najkasnije u roku od 3 dana, od dana primopredaje.

Isporu itelj je duflan otkloniti nedostatke u primjerenom roku od prihvata reklamacije. U protivnom Naru itelju je duflan nadoknaditi prouzro enu -tetu.

U slu aju da Isporu itelj nije u mogu nosti isporu iti vozilo koje je predmet ovog ugovora, Naru itelj moe isto naru iti od drugog ponuditelja, s time da se Isporu itelj obavezuje da e Naru itelju nadoknaditi razliku u cijeni.

#### lanak 7.

Jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku u iznosu od 10 % ukupne vrijednosti ugovora tj. u iznosu od \_\_\_\_\_ kn Isporu itelj je duflan ( bankovno jamstvo šbez prigovoraõ, plativo šna prvi pozivõ i šbezuvjetnoõ ) dostaviti prilikom potpisivanja zapisnika o primopredaji vozila na rok vaflenja jamstvenog roka odnosno na rok trajanja sukladno Dokumentaciji za nadmetanje i ponudi izabranog ponuditelja iz lanka 1. ovog Ugovora.

U slu aju da Isporu itelj u jamstvenom roku ne ispuni obveze otklanjanja nedostataka, koje ima po osnovi jamstva ili s naslova naknade -tete, Naru itelj e nakon pismenog upozorenja Isporu itelju, naplatiti se iz jamstva iz prethodnog stavka.

Isporu itelj je dao jamstvo za otklanjanje nedostataka na originalnim mehani kim, elektri nim ili elektroni kim dijelovima vozila i to:

- Jamstvo od proizvo a a na motor : \_\_\_\_\_ godina i \_\_\_\_\_ godina na karoseriju protiv prohr avanja od dana potpisa primopredajnog zapisnika nakon isporuke vozila.
- Isporu itelj je dao Jamstvo na dodatno ure enje vozila s ugra enom opremom: \_\_\_\_\_ godine od dana potpisa primopredajnog zapisnika nakon isporuke vozila.

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

Jamstvo obuhva a otklanjanje nedostatka koji se na vozilu pojave za vrijeme trajanja jamstva putem mreffe ovla-tenih servisera, a o tro-ku proizvo a a odnosno uvoznika vozila, uporabom originalnih rezervnih dijelova. Svaki kvar ili o-te enje 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 Naru itelja.

Osiguran je i besplatan dovoz vozila do ovla-tenog servisa.

#### lanak 8.

Naziv, sjedi-te, adresa i ostali podaci lana zajednice ponuditelja, ako je ponudu dala zajednica ponuditelja:

1. Naziv, sjedi-te i adresa lana zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OIB lana zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
nuditelja: \_\_\_\_\_

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

Adresa za dostavu po-te: \_\_\_\_\_

Adresa e-po-te: \_\_\_\_\_

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 po-te: \_\_\_\_\_

Adresa e-po-te: \_\_\_\_\_

Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

Broj faksa: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Koli ina predmeta nabave koji e izvr-iti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vrijednost predmeta nabave koji e izvr-iti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

Postotni dio predmeta nabave koji e izvr-iti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

3. Naziv, sjedi-te i adresa lana zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OIB lana zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

Broj ra una i IBAN lana zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

Da li je lan zajednice ponuditelja u sustavu poreza na dodanu vrijednost (DA/NE): \_\_\_\_\_

Adresa za dostavu po-te: \_\_\_\_\_

Adresa e-po-te: \_\_\_\_\_

Kontakt osoba lana zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

Broj faksa: \_\_\_\_\_

Dio predmeta nabave koji e izvr-iti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Koli ina predmeta nabave koji e izvr-iti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vrijednost predmeta nabave koji e izvr-iti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

Postotni dio predmeta nabave koji e izvr-iti lan zajednice ponuditelja: \_\_\_\_\_

lanak 9.

Isporu itelj dio predmeta nabave iz lanka 1. ovog ugovora daje slijede em  
podizvoditelju/podizvoditeljima:

1. Ime: \_\_\_\_\_

Tvrtka: \_\_\_\_\_



Sjedi-te: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ %

2. Ime: \_\_\_\_\_

Tvrtka: \_\_\_\_\_

Skraćena tvrtka: \_\_\_\_\_

Sjedi-te: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ %

3. Ime: \_\_\_\_\_

Tvrtka: \_\_\_\_\_

Skraćena tvrtka: \_\_\_\_\_

Sjedi-te: \_\_\_\_\_

OIB\*: \_\_\_\_\_

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

Dio predmeta nabave koji će isporučiti podizvođač: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Koli ina predmeta nabave koju e izvršiti podizvoditelj: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vrijednost pod ugovora: \_\_\_\_\_ kn

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

#### lanak 10.

Plaanje e se vršiti u roku od 30 dana, od dana isporuke vozila koje udovoljava svim traženim tehničkim karakteristikama, na firosu Isporučitelja broj: \_\_\_\_\_ kod poslovne banke: \_\_\_\_\_.

Isporučitelj je dužan dostaviti obavezno raun.

**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 raunu obvezno priložiti raune svojih podizvoditelja koje je prethodno potvrdio. Na temelju njih plaanje e se podizvoditelju/podizvoditeljima vršiti u roku od 30 dana, od dana isporuke robe na firosu podizvoditelja iz lanka 8. ovog ugovora.

#### lanak 11.

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

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

#### lanak 12.

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

#### lanak 13.

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



lanak 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 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2014. 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)



*Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Str. 27

Prilog br. 9.a

## **IZJAVA**

### **O DOSTAVI JAMSTVA ZA UREDNO ISPUNJENJE UGOVORA**

Evidencijski broj: EMV – 01/14

**1.Naručitelj:** ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŒIDINSKE ŒUPANIJE, VaraŒdin,  
Franje Galinca bb

**2.Predmet nabave:** Nabava vozila za HMS 2 kom

**3.Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:** .....

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

## IZJAVA

### O DOSTAVI JAMSTVA ZA UREDNO ISPUNJENJE UGOVORA

kojom izjavljujemo da ukoliko budemo izabrani kao najpovoljniji ponuditelj, Naru itelju dostaviti Jamstvo za uredno ispunjenje ugovora u visini od 10 % ukupne cijene ugovora, a za slu aj povrede ugovornih obveza u postupku E-MV 01/14.

Jamstvo za uredno ispunjenje ugovora, dostavit u Naru itelju u roku 10 dana od dana potpisa ugovora o koji su predmet ugovora, u obliku bankovnog jamstva Œbez prigovoraŒ, plativo Œna prvi pozivŒ i ŒbezuvjetnoŒ, na rok koji je trideset (30) dana duŒi od dana ispunjenja svih ugovornih obveza.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2014. godine.

M.P.

\_\_\_\_\_  
ime, prezime i potpis ovla-tene  
osobe za zastupanje ponuditelja



**PDF**  
Complete

*Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Str. 28

Prilog br. 9.b

## **IZJAVA**

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

Evidencijski broj: EMV – 01/14

1. **Naručitelj:** ZAVOD ZA HITNU MEDICINU VARAŃIDINSKE ŃUPANIJE, VaraŃdin,  
Franje Galinca bb

2. **Predmet nabave:** Nabava vozila za HMS 2 kom

3. **Ponuditelj/Zajednica ponuditelja:** .....

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

## IZJAVA

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

kojom izjavljujemo da ukoliko budemo izabrani kao najpovoljniji ponuditelj, Naru itelju dostaviti **Jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku** u iznosu od 10 % ukupne vrijednosti ugovora, a u slu aju da nalogoprimac u jamstvenom roku ne ispuni obveze otklanjanja nedostataka, koje ima po osnovi jamstva ili s naslova naknade –tete.

Jamstvo za otklanjanje nedostataka u jamstvenom roku, dostavit u Naru itelju prilikom potpisivanja zapisnika o primopredaji vozila, u **obliku bankovnog jamstva „bez prigovora“, plativo „na prvi poziv“ i „bezuvjetno“**, na rok vaŃenja jamstvenog roka.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2014. godine.

M.P.

\_\_\_\_\_  
ime, prezime i potpis ovla-tene  
osobe za zastupanje ponuditelja



*Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Prilog br. 10

## **IZJAVA**

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



OPĆINSTVO VARAŽDINSKE ŽUPANIJE, Varaždin, Franje

Galinca bb

**2.Predmet nabave:** Nabava vozila za HMS 2 kom

**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, izvršenje predmeta nabave u skladu s tim odredbama, Tehničkoj specifikaciji, troškovniku i ponudnim 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 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2014. godine.

M.P.

\_\_\_\_\_  
ime, prezime i potpis ovlaštene  
osobe za zastupanje ponuditelja



*Your complimentary  
use period has ended.  
Thank you for using  
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to  
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Str. 30.

Prilog 11.

**POPIS SVIH SASTAVNIH DIJELOVA I/ILI PRILOGA PONUDE**



**PDF Complete**  
Your complimentary use period has ended.  
Thank you for using PDF Complete.

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

**1. Ponuditelj:** ZAVOD ZA FIZIČNO MEDICINU VARAŽDINSKE ŽUPANIJE, Varaždin,  
Franje Galinca bb

**2. Predmet nabave:** Nabava vozila za HMS 2 kom

**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 od í í í í í í í í í í í dijela.
- Popis dokumenata i ostalih priloga ponude: