**PRILOG 1**

STANDARDNI OBRAZAC PONUDE

Obrasci Priloga 1:

* Ponudbeni list – obrazac 1
* Podaci o članovima zajednice gospodarskih subjekata (ako je primjenjivo) – obrazac 2
* Podaci o podugovarateljima (ako je primjenjivo) – obrazac 3
* Izjava o nekažnjavanju – obrazac 4
* Izjava o raspolaganju medicinskim stručnjacima i tehničkoj opremljenosti – obrazac 5
* Troškovnik –poseban dokument u obliku Excel tablice

Uz navedeno, a sukladno traženom u pozivu za dostavu ponude u ponudi se kao sastavni dio Standardnog obrasca ponude prilažu i slijedeći dokumenti:

|  |  |
| --- | --- |
| Točka | Dokument kojim se dokazuje ispunjavanje uvjeta iz točke poziva za dostavu ponuda: |
| 4.2. | Potvrda porezne uprave o stanju duga |
| 4.3. | Izvadak iz sudskog, obrtnog, strukovnog ili drugog odgovarajućeg registra |
| 7.1. | Rješenje nadležnog ministarstva kojim se utvrđuje da je akt o osnivanju zdravstvene ustanove u skladu sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti odnosno Rješenje nadležnog ministarstva kojim se utvrđuje da zdravstvena ustanova ispunjava normative i standarde u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme |

**Obrazac 1**

**PONUDBENI LIST**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BROJ PONUDE:** Click or tap here to enter text. | **DATUM PONUDE:** Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli datum. | |
| **PODACI O PONUDITELJU**: Click or tap here to enter text. | | |
| **Zajednica gospodarskih subjekata** (zaokružiti) | **DA¹** | **NE** |
| **Naziv i sjedište ponuditelja/člana zajednice gospodarskih subjekata ovlaštenog za komunikaciju s naručiteljem** | Click or tap here to enter text. | |
| **OIB**: Click or tap here to enter text. | **Broj računa:** Click or tap here to enter text. | |
| **Gospodarski subjekt u sustavu PDV-a** (zaokružiti) | **DA** | **NE²** |
| **Adresa za dostavu pošte** | Click or tap here to enter text. | |
| **Adresa e-pošte** | Click or tap here to enter text. | |
| **Sudjelovanje podugovaratelja** | **DA³** | **NE** |
| **Osoba za kontakt:** | Click or tap here to enter text. | |
| **Broj telefona**: Click or tap here to enter text. | **Broj telefaksa:**  Click or tap here to enter text. | |

Izjavljujemo da smo u cijelosti proučili i prihvatili poziv za dostavu ponuda za nabavu **Usluga sistematskih pregleda radnika PU HZMO-a u Dubrovniku** te Vam sukladno istoj dostavljamo ponudu:

|  |  |
| --- | --- |
| **CIJENA PONUDE (EUR bez PDV-a):** | Click or tap here to enter text. |
| **PDV:** | Click or tap here to enter text. |
| **CIJENA PONUDE (EUR s PDV-om):** | Click or tap here to enter text. |
| **ROK VALJANOSTI PONUDE (do ……………… )** | Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli datum. |

**ZA PONUDITELJA:**

Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst.

*(ime i prezime, potpis ovlaštene osobe ponuditelja)*

U Click or tap here to enter text., Click or tap to enter a date.

**Napomena**

1. U slučaju dostavljanja zajedničke ponude potrebno je ispuniti obrazac 2)

2. Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen PDV-a rubriku ostaviti praznom.

3. U slučaju sudjelovanja podugovaratelja potrebno je popuniti obrazac 3)

**Obrazac 2**

**PODACI O ČLANOVIMA ZAJEDNICE GOSPODARSKIH SUBJEKATA**

(priložiti samo u slučaju zajedničke ponude)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naziv i sjedište člana zajednice gospodarskih subjekata | Click or tap here to enter text. | |
| OIB: Click or tap here to enter text. | Broj računa: Click or tap here to enter text. | |
| Gospodarski subjekt u sustavu PDV-a  (zaokružiti) | **DA** | .**NE** |
| Adresa za dostavu pošte | Click or tap here to enter text. | |
| Adresa e-pošte | Click or tap here to enter text. | |
| Sudjelovanje podugovaratelja | **.DA** | **NE** |
| Osoba za kontakt: | Click or tap here to enter text. | |
| Broj telefona: Telefonski broj | Broj telefaksa: Click or tap here to enter text. | |

Dio ugovora koji će izvršavati pojedini član zajednice gospodarskih subjekata (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio):

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o dijelu ugovora koji će izvršavati član zajednice: | Click or tap here to enter text. |
| *predmet:* | Click or tap here to enter text. |
| *količina:* | Click or tap here to enter text. |
| *vrijednost dijela ugovora (iznos u EUR bez PDV-a):* | Click or tap here to enter text. |
| *vrijednost dijela ugovora (iznos u EUR s PDV-om):* | Click or tap here to enter text. |
| *postotni dio (%):* | Click or tap here to enter text. |

Naručitelj neposredno plaća svakom članu zajednice gospodarskih subjekata za onaj dio ugovora o javnoj nabavi koji je on izvršio, ako zajednica ne odredi drugačije.

Odgovornost ponuditelja iz zajednice gospodarskih subjekata je solidarna.

**ZA ČLANA ZAJEDNICE GOSPODARSKIH SUBJEKATA:**

Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst.

*(ime i prezime, potpis ovlaštene osobe)*

U Click or tap here to enter text., Click or tap to enter a date.

**Napomena:**

Ponudi se može priložiti više obrazaca ovisno o broju članova zajednice gospodarskih subjekata.

**Obrazac 3**

**PODACI O PODUGOVARATELJIMA**

(priložiti samo ako se dio ugovora ustupa podugovarateljima)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naziv i sjedište podugovaratelja | Click or tap here to enter text. | |
| OIB:Click or tap here to enter text. | Broj računa: Click or tap here to enter text. | |
| Gospodarski subjekt u sustavu PDV-a  (zaokružiti) | DA | NE |
| Adresa za dostavu pošte | Click or tap here to enter text. | |
| Adresa e-pošte | Click or tap here to enter text. | |
| Osoba za kontakt: | Click or tap here to enter text. | |
| Broj telefona: Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst. | Broj telefaksa: Click or tap here to enter text. | |

Predmet podugovora (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio ugovora koji se daje u podugovor)

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o dijelu ugovora koji se daje u podugovor: | Click or tap here to enter text. |
| *predmet:* | Click or tap here to enter text. |
| *količina:* | Click or tap here to enter text. |
| *vrijednost podugovora (iznos u EUR bez PDV-a):* | Click or tap here to enter text. |
| *vrijednost podugovora (iznos u EUR s PDV-om):* | Click or tap here to enter text. |
| *postotni dio (%):* | Click or tap here to enter text. |

**ZA PODUGOVARATELJA:**

Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst.

*(ime i prezime, potpis ovlaštene osobe)*

U Click here., Click to enter a date. godine

**Napomena:**

Ukoliko ponuditelj namjerava angažirati veći broj podugovaratelja, dostavit će ovaj obrazac u onoliko primjeraka koliko je potrebno.

**Obrazac 4**

**I Z J A V A O N E K A Ž N J A V A N J U**

kojom ja Click here to enter Ime i Prezime Iz Click or tap here to enter prebivalište.

broj identifikacijskog dokumenta Click or tap here to enter text izdanog od Click or tap here to enter text.

kao osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje[[1]](#footnote-1), za gospodarski subjekt kojeg zastupam

Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst.

(naziv i sjedište gospodarskog subjekta, OIB ili identifikacijski broj zemlje poslovnog nastana)

Izjavljujem da:

* ja osobno
* gore navedeni gospodarski subjekt kojega sam po zakonu ovlašten zastupati
* sve osobe koje su članovi upravnog, upravljačkog ili nadzornog tijela ili imaju ovlasti zastupanja, donošenja odluka ili nadzora gospodarskog subjekta,

**nismo** pravomoćnom presudom osuđeni za kaznena djela iz točke 1. podtočaka a) do f) stavka 1. članka 251. Zakona o javnoj nabavi ("Narodne novine“, br. 120/16. i 114/22.) i za odgovarajuća kaznena djela koja, prema nacionalnim propisima države poslovnog nastana gospodarskog subjekta, odnosno države čiji je osoba državljanin, obuhvaćaju razloge za isključenje iz članka 57. stavka 1. točaka a) do f) Direktive 2014/24/EU.

U Click or tap here to enter text., Click or tap to enter a date.

Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst.

*(ime i prezime, potpis ovlaštene osobe za zastupanje GS)*

**Obrazac 5**

OBRAZAC 5. Izjava o raspolaganju medicinskim stručnjacima i tehničkoj opremljenosti

Izjava kojom ja Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst.

*(ime i prezime i OIB)*

iz Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst.

*(mjesto i adresa stanovanja)*

kao ovlaštena osoba gospodarskog subjekta, a u svrhu dokaza o raspolaganju tehničko medicinskom opremom i medicinskim osobljem potrebnim za izvršenje zdravstvenih usluga u postupku nabave:

**Usluga sistematskih pregleda radnika PU HZMO-a u Dubrovniku**

**evidencijski broj nabave J-2/2024**

izjavljujem da gospodarski subjekt: Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst.

*(naziv i adresa gospodarskog subjekta, OIB)*

Ima na raspolaganju medicinsko tehničku opremu za obavljanje traženih zdravstvenih usluga te medicinske stručnjake – liječnike specijaliste koji imaju obrazovne i stručne kvalifikacije potrebne za izvršenje usluga koje su predmet nabave.

U Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst. , dana Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli datum.

ZA PONUDITELJA:

Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli tekst.

*(ime, prezime, potpis ovlaštene osobe)*

1. Izjavu može dati osoba po zakonu ovlaštena za samostalno i pojedinačno zastupanje gospodarskog subjekta (ili osobe koje su po zakonu ovlaštene za zajedničko odnosno skupno zastupanje gospodarskog subjekta) u skladu s ovlastima navedenim u Izvodu iz sudskog, obrtnog strukovnog ili drugog odgovarajućeg registra države sjedišta gospodarskog subjekta. [↑](#footnote-ref-1)