



Leć d.o.o. za obavljanje komunalnih djelatnosti, Obala Juričev Ive Cote 9, HR-22211 Vodice
Tel: +385 22 443 787 Fax: +385 22 443 309 Email: pravna_sluzba@lec.hr, naplata@lec.hr
Sud upisa: Trgovački sud Zadar, Stalna služba Šibenik
MBS: 060144563 Uplaćen temeljni kapital: 4.088.700,00 kn Uprava: Stanko Birin, direktor
OIB: 79331181937 PDV ID broj: HR79331181937
IBAN HR392492008-1100053635 Imex banka d.d.
IBAN HR242360000-1101468694 Zagrebačka banka d.d.
IBAN HR082411006-1100006036 Jadranska banka d.d.



Urbroj: EJNI 2017 - II
Vodice, 23. lipnja 2017. godine

Temeljem članka 4. Pravilnika o provedbi postupaka jednostavne nabave, LEĆ d.o.o. je dana 23. lipnja 2017. godine pokrenuo postupak nabave usluge dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja dostavljanjem ovog

UPITA ZA PRIKUPLJANJE PONUDA

Naručitelj: LEĆ d.o.o., Obala Juričev Ive Cote 9., 22211 Vodice
Kontakt: 022/443-787

Predmet nabave: Usluga dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja

Procijenjena vrijednost nabave: 111.000,00 kn, bez PDV-a

Mjesto isporuke: Vodice, Obala Juričev Ive Cote 9

Količina: sukladno troškovniku

Jamstvo za ozbiljnost ponude: Utvrđuje se u iznosu od 3.330,00 kn

Ponuditelj je za jamstvo obavezan u ponudi priložiti bjanko zadužnicu ili dokaz o uplati iznosa od 3.330,00 kn. U slučaju novčanog pologa, isti se uplaćuje na:

IBAN: HR2423600001101468694
Banka: Zagrebačka banka d.d. Zagreb
Poziv na broj: HR00-OIB ponuditelja

Naručitelj će jamstvo aktivirati u slučaju odustajanja ponuditelja od svoje ponude u roku njezine valjanosti, neprihvatanja ispravka računске greške i odbijanja potpisivanja ugovora. Naručitelj je obavezan vratiti ponuditeljima jamstvo za ozbiljnost ponude u roku od deset dana od dana potpisivanja ugovora.

Rok za dostavu ponuda: 8 dana od dana slanja ovog poziva, zaključno do 30. lipnja 2017. godine

Ponude s ispunjenim troškovnikom ponuditelji dostavljaju:

Fax, broj: 022/443-309

ili

e-mail: pravna_sluzba@lec.hr

Original bjanko zadužnica dostavlja se zasebno, u zatvorenoj omotnici na adresu Naručitelja:

LEĆ d.o.o., Obala Juričev Ive Cote 9, 22211 VODICE

Na omotnici ponude mora biti naznačeno:

- naziv i adresa Naručitelja i naziv i adresa Ponuditelja,
- naziv predmeta nabave: **Usluga dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja – jamstvo za ozbiljnost ponude - »NE OTVARAJ«.**

Kriterij za odabir: najniža cijena

Ponuda mora sadržavati: naziv i sjedište ponuditelja, adresu, OIB, broj računa, navod o tome je li ponuditelj u sustavu poreza na dodanu vrijednost, **adresu elektroničke pošte**, kontakt osobu ponuditelja, broj telefona, **broj faksa**, predmet nabave, cijenu ponude bez poreza na dodanu vrijednost, iznos poreza na dodanu vrijednost, cijenu ponude s porezom na dodanu vrijednost, rok valjanosti ponude, datum i potpis ponuditelja

- **ispunjen i ovjeren troškovnik**
- **Izjava o nepromjenjivosti cijene, ovjerena**
- **Jamstvo za ozbiljnost ponude**

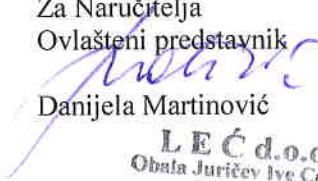
Ako ponuditelj ne ispuni sve tražene stavke iz troškovnika, ili promjeni tekst ili količine navedene u troškovniku takav će se troškovnik smatrati nepotpunim i nevažećim, a ponuda nepravilna.

U slučaju nedostavljanja jamstva za ozbiljnost ponude, ponuda će se smatrati nevažećom.

Naručitelj će s odabranim ponuditeljem sklopiti ugovor sukladno uvjetima natječaja.

Plaćanje se vrši prema ispostavljenim računima isporučitelja, za cijenu sukladno troškovniku.

Za Naručitelja
Ovlašteni predstavnik


Danijela Martinović

LEĆ d.o.o.
Obala Juričev lve Cota 9
VODICE
OIB: 79331181937

TROŠKOVNIK**1. Naručitelj:** LEĆ d.o.o.**2. Predmet nabave:** Usluga dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja**3. Ponuditelj** _____

nudi predmet nabave putem ovog Troškovnika, kako slijedi:

Red. broj	Opis stavke predmeta nabave (vrsta usluge)	Broj zaposlenika	Jedinična cijena stavke, u kunama, bez PDV-a	Ukupna cijena stavke, u kunama, bez PDV-a
1.	Dodatno zdravstveno osiguranje stavka uključuje: <ul style="list-style-type: none">- preventivni sistematski pregled jednom godišnje- dva pregleda godišnje kod različitih ugovornih specijalista- dva kontrolna pregleda godišnje kod ugovorenih specijalista- dva puta godišnje laboratorijska i dijagnostička obrada po preporuci specijalista	52		
2.	Dopunsko zdravstveno osiguranje stavka uključuje: <ul style="list-style-type: none">- pokriće troškova zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja sukladno zakonskim i podzakonskim propisima koja uređuju ovo područje	52		
Cijena ponude bez PDV-a:				
PDV 25 %:				
Ukupna cijena ponude s PDV-om:				

Datum:2017.g.

M.P.

Ponuditelj:

(potpis ovlaštene osobe)

Napomene:

*Ponuditelj koji nije u sustavu PDV-a, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s PDV-om, upisuje isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez PDV-a, a mjesto predviđeno za upis iznosa poreza na dodanu vrijednost ostavlja prazno.

IZJAVA O NEPROMIENJIVOSTI CIJENE

1. Naručitelj: LEĆ d.o.o.

2. Predmet nabave: Usluga dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja

3. Ponuditelj

.....

IZJAVA

o nepromjenjivosti cijene

U bagatelnom postupku nabave usluge dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja, Ponuditelj

_____ izričito
(naziv Ponuditelja)

potvrđuje sljedeće:

- Izjavljujemo da su jedinične cijene iz naše Ponude nepromjenjive.

Datum _____ 2017. godine.

ZA PONUDITELJA

M. P. _____
(IME I PREZIME, potpis ovlaštene osobe)