

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO
ŠIBENSKO-KNINSKE ŽUPANIJE
Matije Gupca 74
Š i b e n i k

DOKUMENTACIJA ZA NADMETANJE

**POTPUNO AUTOMATIZIRANI UREĐAJ ZA IZVOĐENJE
IMUNOENZIMATSKIH (ELISA) I KEMILUMINISCENTNIH (CLIA)
TESTOVA**

Šibenik, studeni 2015.

SADRŽAJ:

- A) Poziv za dostavu ponuda
- B) Upute ponuditeljima za izradu ponude
- C) Obrazac ponude

A) POZIV ZA DOSTAVU PONUDA

Na temelju čl.5.,čl.18.st.3. Zakona o javnoj nabavi ("Narodne novine", broj 90/11, 10/12,83/13,143/13,13/14) te članka 8. Pravilnika o provedbi postupaka javne nabave bagatelne vrijednosti, Zavod za javno zdravstvo Šibensko-kninske županije, Šibenik, Matije Gupca 74, OIB:84082732674, tel: 022 341 232;022 341 231 mob: 091 929 1433; E-mail:zzjz-sibenik@hi.htnet.hr, djelatnost: zdravstvo, kao javni naručitelj objavio je poziv za dostavu ponuda za predmet nabave:

38000000-5 Laboratorijska, optička i precizna oprema (osim naočala)

Evidencijski broj: **54/15 POTPUNO AUTOMATIZIRANI UREĐAJ ZA IZVOĐENJE IMUNOENZIMATSKIH (ELISA) I KEMILUMINISCENTNIH (CLIA) TESTOVA**

Poziv za dostavu ponuda objavljen je na web stranici:www.zzjz-sibenik.hr

B) UPUTE PONUDITELJIMA ZA IZRADU PONUDE

1. NARUČITELJ: Zavod za javno zdravstvo Šibensko-kninske županije

Matije Gupca 74

22 000 Šibenik

Tel: 022 341 232

Fax: 022 215 063

E-mail: zzjz-sibenik@hi.htnet.hr

Osoba zadužena za komunikaciju: Vedran Milković, mag.iur.

tel:022 341 231 mob:091 929 1433

fax:022 215 063

Email:zzjz-sibenik@hi.htnet.hr

milkovic.vedran@zzjz-sibenik.hr

Internetska stranica naručitelja: www.zzjz-sibenik.hr

2. Poziv za dostavu ponuda za: 54/15 potpuno automatizirani uređaj za izvođenje imunoenzimatskih (elisa) i kemiluminiscentnih (clia) testova

3. Odluka o izboru ponuditelja za nabavu : **potpuno automatizirani uređaj za izvođenje imunoenzimatskih (elisa) i kemiluminiscentnih (clia) testova**
4. **Mjesto isporuke:** Zavod za javno zdravstvo Šibensko-kninske županije, na adresi: Šibenik, Matije Gupca 74
5. Ugovor o javnoj nabavi za: **potpuno automatizirani uređaj za izvođenje imunoenzimatskih (elisa) i kemiluminiscentnih (clia) testova**

POTPUNO AUTOMATIZIRANI UREĐAJ ZA IZVOĐENJE IMUNOENZIMATSKIH (ELISA) I KEMILUMINISCENTNIH (CLIA) TESTOVA

Karakteristike uređaja:

- Potpuno automatizirani uređaj za izvođenje imunoenzimatskih (ELISA) i kemiluminiscentnih (CLIA) testova, tj. potpuno automatizirano testiranje od postavljanja uzorka u uređaj, preko razrijeđenja, pipetiranje uzoraka i reagensa, inkubacije, ispiranja, fotometrijskih i kemiluminiscentnih mjerenja te obrade rezultata.
- Integrirani čitač prugastog (*barcode*) koda, za svaki uzorak.
- Sustav s dvije igle – jedna za aspiraciju, jedna za dispenciju.
- Instrument u stvarnom vremenu treba u svakoj jažici pratiti dispenciju, aspiraciju i zasebno mjeriti vrijeme inkubacije za svaku jažicu, što isključuje engl. „*assay drift*“ odnosno vremenski pomak u inkubaciji prve i zadnje jažice, kako bi se isključili neujednačeni rezultati.
- Ugrađena kamera u sondu s iglama koja snima sva kretanja igle u stvarnom vremenu, te ih prikazuje na ekranu, što omogućava korisniku vizualnu kontrolu tijekom testiranja.
- Inkubator – u kojem je jednakomjerno grijanje svake pojedine jažice čime se eliminira engl. „*Edge effect*“ tj. onemogućeno je nejednakomjerno grijanje jažica na rubovima mikrotitar ploče.
- Raspon radne temperature u inkubatoru od 20 do 40°C, temperatura ovisi o odabranom testu, a podešava se automatski prema postojećoj aplikaciji.
- Prijenosno računalo
- Laserski printer
- Tvornički instaliran program treba uključivati programiranje testova, izradu radne liste, upravljanje podacima i rezultatima.
- Mogućnost spajanja programa uređaja s Laboratorijskim informacijskim sustavom, što omogućava prijenos rezultata iz uređaja u LIS i obrnuto (dvostruko upravljanje).

- Postojanje sustava za provjeru ispravnosti instrumenta koji se pokreće pri svakom pomicanju instrumenta i upozorava ako je nešto neispravno.
- Na uređaju se mogu raditi i kemiluminiscentna testiranja i imunoenzimatska testiranja (nije potrebno istovremeno).
- Kod kemiluminiscentnog testiranja (CLIA) mogućnost istovremenog testiranja uzoraka različitih (ili istih) bolesnika na različite pretrage – do najmanje 20 različitih uzoraka ili testova istovremeno.
- Kod kemiluminiscentnog testiranja (CLIA) mogućnost testiranja samo jednog uzorka na jednu ili više pretraga bez dodatnih troškova.
- Vrijeme trajanja CLIA testova ne duže od 3-4 sata.
- Kod imunoenzimatskog testiranja, mogućnost istovremenog testiranja najmanje 8 testova koji imaju identične protokole.
- Vrijeme trajanje ELISA testova ne duže od 4-5 h.

Na uređaju se moraju moći izvoditi slijedeći testovi:

A/ Pojedinačni CLIA testovi:

ADENOVIRUS IgG
 BORDETELLA PERTUSSIS TOXIN IgG
 CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgA, IgM i IgG
 CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE IgA, IgM, IgG
 HERPES SIMPLEX 1 IgG
 HERPES SIMPLEX 2 IgG
 HERPES SIMPLEX 1 i 2 IgG, IgM
 HYDATIDOSIS IgG
 LEGIONELLA PNEUMOPHILA SG 1 IgG
 LEGIONELLA PNEUMOPHILA SG 1-6 IgG + IgM
 MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgG, IgM
 RUBELLA IgG, IgM
 VARICELLA-ZOSTER IgG i IgM
 PARVOVIRUS IgG i IgM

Jamstvo od proizvođača da se na ponuđenom uređaju mogu izvoditi nabrojeni testovi s točnim nazivom testa i proizvođačem testa.

B/ ELISA testovi:

ADENOVIRUS IgG, IgM
 BORDETELLA PERTUSSIS TOXIN IgA, IgM, IgG
 CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgA, IgM i IgG
 CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE IgA, IgM, IgG
 HERPES SIMPLEX 1 IgG/IgM
 HERPES SIMPLEX 2 IgG/IgM
 LEGIONELLA PNEUMOPHILA SG 1 IgG
 LEGIONELLA PNEUMOPHILA SG 1-6 IgG + IgM
 MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgG, IgM

RUBELLA IgG, IgM
VARICELLA-ZOSTER IgG, IgM
PARVOVIRUS IgG, IgM
Quantiferon

Jamstvo od distributera da se na ponuđenom uređaju mogu izvoditi nabrojeni testovi s točnim nazivom testa i proizvođačem testa.

□□

U cijenu treba biti uključeno slijedeće:

Dostava i instalacija uređaja.

Edukacija korisnika na uređaju.

Jamstveni rok od 24 mjeseca od datuma instalacije u laboratoriju.

Za natječaj dostaviti dokumentaciju u papirnatom obliku iz čega se mogu jasno iščitati sve gore zatražene karakteristike uređaja (trebaju biti jasno označene/markirane u dokumentaciji).

Originalna dokumentacija na engleskom iz koje se jasno vidi koji uređaj je ponuđen – predati za natječaj.

Prilikom instalacije u laboratoriju kompletna dokumentacija s engleskog prevedena na hrvatski jezik.

Sažete upute na hrvatskom jeziku u papirnatom i elektronskom obliku – prirediti za natječaj.

Garantirana isporuka rezervnih dijelova izvan jamstvenog roka (najmanje 5 godina).

Ovlašteni servis – od proizvođača ovlašten serviser za ponuđeni uređaj.

Servisna podrška unutar i izvan jamstvenog roka.

6. Procijenjena vrijednost nabave: 187.500,00 kuna bez PDV-a

7. Zabranjeno je davanje alternativnih ponuda

8. Rok za dostavu ponuda: 12.11.2015. u 12:00 sati, u prostorijama ravnateljstva u ulici Matije Gupca 74 u Šibeniku. Dokumentacija je na hrvatskom jeziku

9. Mjesto i vrijeme otvaranja ponuda: 12.11.2015. u 12:00 sati, u prostorijama ravnateljstva, ulica Matije Gupca 74 u Šibeniku.

10. Bitni uvjeti vezani uz financiranje: Plaćanje u roku od 30 dana po ispostavi računa

11. Uvjeti sposobnosti gospodarskih subjekata i dokazi sposobnosti

a. Pravna i poslovna sposobnost, skladno čl.70 Zakona:

Isprava o upisu u poslovni, sudski, strukovni, obrtni ili drugi odgovarajući registar. Dokaz ne smije biti stariji od 3 mjeseca računajući od dana slanja objave poziva za dostavu ponuda na internetskoj stranici Zavoda.

Ispravom se dokazuje da poslovni subjekt ima registriranu djelatnost vezano uz predmet nabave.

Razlozi isključenja gospodarskih subjekata iz postupka javne nabave:

- b. Ako je gospodarskom subjektu i/ili osobi ovlaštenoj po zakonu za zastupanje pravne osobe gospodarskog subjekta izrečena pravomoćna osuđujuća presuda sukladno čl.67.st.1. Zakona o javnoj nabavi;
- c. Ako nije ispunio obvezu plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje sukladno čl.67.st.3.t.1. Zakona o javnoj nabavi;
- d. Ako je dostavio lažne podatke sukladno čl.67.st.1.t.3. Zakona o javnoj nabavi

12. Rok valjanosti ponude: 2 mjeseca

13. Kriterij za odabir: **najniža cijena**

14. Oblik, način izrade, sadržaj i način dostave ponuda

a. Oblik i način izrade ponude

Ponuda mora biti izrađena u obliku naznačenom u dokumentaciji za nadmetanje.

Stranice ponude se označavaju rednim brojem stranice kroz ukupan broj stranica ponude.

Ponuda mora biti uvezana u cjelinu jamstvenikom, s pečatom na poledini.

Ponuda mora biti napisana neizbrisivom tintom.

Ispravci u ponudi moraju biti izrađeni na način da su vidljivi i dokazivi te uz naznaku datuma moraju biti potvrđeni pravovaljanim potpisom i pečatom.

Ponuda se dostavlja u pisanom obliku u zatvorenoj omotnici s nazivom i adresom naručitelja, nazivom i adresom ponuditelja, naznakom predmeta nabave, „**potpuno automatizirani uređaj za izvođenje imunoenzimatskih (elisa) i kemiluminiscentnih (clia) testova**“ s naznakom «ne otvaraj».

Ponuda se dostavlja poštom, osobno ili na bilo koji drugi način do roka označenog na internetskoj stranici naručitelja.

U roku za dostavu ponuda ponuditelj može dodatnom, pravovaljano potpisanom izjavom izmjeniti svoju ponudu, nadopuniti je ili od nje odustati. Izmjena i dopuna ponude dostavlja se na isti način kao i ponuda.

15. Mogućnost davanja ponude po grupama

Nije dozvoljeno.

16. Cijena ponude

U cijenu ponude trebaju biti zaračunati svi troškovi i popusti, bez poreza na dodanu vrijednost (PDV). Cijena se iskazuje u kunama. Cijena mora biti nepromjenjiva za cijelo razdoblje važenja ponude.

Cijena ponude piše se brojkama i slovima. Ako se iznosi u brojkama i slovima razlikuju, mjerodavan je iznos izražen u slovima.

17. Rok, način i uvjeti plaćanja

Plaćanje će se izvršiti u roku od 30 dana od dana ispostave računa za izvršenu uslugu.

18. Jezik ponude

Ponuda se daje na hrvatskom jeziku.

19. Dopustivost alternativnih ponuda

Alternativne ponude nisu dozvoljene

20. Datum, vrijeme i mjesto dostave i otvaranja ponude

Ponude se dostavljaju na adresu: Zavod za javno zdravstvo Šibensko-kninske županije, Matije Gupca 74, 22 000 Šibenik, izravno u ravnateljstvu ili preporučeno poštanskom pošiljkom navedenu adresu do 12:00h sati dana 12.11.2015.

21. Rok za donošenje odluke o odabiru

Rok iznosi 8 dana od dana otvaranja ponuda.

C) OBRAZAC PONUDE

Naručitelj: Zavod za javno zdravstvo Šibensko-kninske županije, Matije Gupca 74, Šibenik

Ponuditelj: _____

Sjedište ponuditelja: _____

Predmet nabave: _____

Cijena za predmete nabave, bez PDV-a:

brojkama _____

slovima _____

Iznos PDV-a: _____

Ukupna cijena ponude :

brojkama _____

slovima _____

Rok valjanosti ponude: _____

Rok i način plaćanja: _____

Potpis ovlaštene osobe:

M.P.

U _____ 2015. godine