

HZJZ

HRVATSKI ZAVOD
ZA JAVNO ZDRAVSTVO
Rockefellerova 7
HR-10000 Zagreb
T: +385 1 4863 222
F: +385 1 4863 366
p.p. 161
www.hzjz.hr

Zagreb, 04.12.2017. godine

Klasa: 406-09/17-09/131

Ur.broj: 381-09-92-17-1

Broj poziva: U 45/17

NATJEČAJ ZA DAVANJE U ZAKUP POSLOVNOG PROSTORA ZA POSTAVLJANJE SAMOPOSLUŽNIH APARATA

Poštovani,

Na temelju članka 6. Zakona o zakupu i kupoprodaji poslovnog prostora (NN br. 125/11) Hrvatski zavod za javno zdravstvo upućuje Vam natječajnu dokumentaciju na dostavu ponude za predmet natječaja:
„ZAKUP POSLOVNOG PROSTORA ZA POSTAVLJANJE SAMOPOSLUŽNIH APARATA“.

1. OPIS PREDMETA NABAVE

Predmet natječaja je:

„Zakup poslovnog prostora za postavljanje samoposlužnih aparata“. Hrvatski zavod za javno zdravstvo daje u zakup djelove poslovnog prostora gdje će biti postavljeni samoposlužni aparati kako slijedi:

- dio poslovnog prostora – Zagreb, Rockefellerova 7 prizemlje, dio hodnika radi obavljanja ugostiteljske djelatnosti - postavljanjem samoposlužnih aparata 1 kom za tople napitke i 1 komad za hladne napitke, mljećne napitke, snack proizvode, voće i sendviče – površine: $2 \times 2\text{m}^2$ – ukupno 4m^2 , i
- dio poslovnog prostora – Zagreb, Rockefellerova 12 prizemlje, dio hodnika radi obavljanja ugostiteljske djelatnosti - postavljanjem samoposlužnih aparata 1 kom za tople napitke – površine: $2 \times 2\text{m}^2$ – ukupno 4m^2 .



Zakupnina:

Početni iznos (minimalna cijena) zakupnine je 500,00 kuna mjesечно (bez pdv-a) za sva tri samoposlužna aparata.

Mjesečni iznos zakupnine uvećava se za porez na dodanu vrijednost. U mjesecni iznos zakupnine uračunati su režijski troškovi korištenja dijela poslovnog prostora: struja, voda, grijanje, hlađenje, čišćenje, zaštitarska služba 24 sata.

Ponuditelji mogu dati ponudu samo za ukupan broj aparata za obje lokacije.

2. UVJETI NABAVE:

- Način izvršenja: ugovor na određeno vrijeme od 2 (dvije) godine.
- Rok isporuke: najkasnije u roku 15 dana od dana sklapanja ugovora
- Rok valjanosti ponude: 30 dana od dana otvaranja ponude
- Mjesto izvršenja: Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Zagreb, Rockefellerova 7 i 12.
- Rok, način i uvjeti plaćanja: plaćanje temeljem sklopljenog ugovora- u roku od 30 dana od dana ispostave računa, pri čemu se račun za zakupninu u prethodnom mjesecu ispostavlja do 15. u narednom mjesecu.

Cijena ponude: U cijenu ponude bez PDV-a uračunavaju se svi troškovi i popusti ponuditelja. Cijenu je potrebno prikazati na način da se iskaže cijena ponude bez PDV-a, iznos PDV-a te cijena ponude sa PDV-om.

Ponude kod kojih nisu popunjene sve stavke troškovnika smatrati će se neprihvatljivima.

Jedinične cijene u Troškovniku su nepromjenjive za sve vrijeme trajanja ugovora.

- Kriterij odabira ponude: Pravo na zakup poslovnog prostora ima osoba koja ispunjava uvjete iz Poziva i koja uz to ponudi **najviši iznos mjesечne zakupnine**.

Za odabir je dovoljna jedna prihvatljiva ponuda.
dopuštena varijantna ponuda.

Nije

Ponuda se obavezno predaje u papirnatom obliku u izvorniku, na način da se sva prazna mesta u ponudbenoj dokumentaciji popune jasno tiskanim slovima i pišu neizbrisivom tintom. Tekst koji se unosi u ponudbenu dokumentaciju može se ispravljati na način da su ispravci vidljivi i dokazivi, s datumom i potvrdom ispravka pravovaljanim potpisom i pečatom ovlaštene osobe ponuditelja.



Ponuda sa svim traženim prilozima, osim kataloga ili prospekata te certifikata podnosi se na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu. Katalozi, prospekti ili certifikati mogu biti na stranom jeziku.

Ponudu je potrebno uvezati u cjelinu na način da se onemogući naknadno vađenje ili umetanje listova ili dijelova ponuda.

Ponude se moraju označiti rednim brojem stranice kroz ukupni broj stranice ili obrnuto.

Ponuditelji mogu dati ponudu samo za ukupan broj aparata za obje lokacije.

2.1 Ostali bitni uvjeti

Odabrani ponuditelj dužan je najkasnije u roku od 15 dana po pozivu sklopiti ugovor o zakupu. Ugovor o zakupu mora biti potvrđen (solemniziran) kod javnog bilježnika, a sve troškove u vezi sa sklapanjem i potvrdom (solemnizacije) te provedbe ugovora snosi zakupnik.

U slučaju odustajanja prvog najboljeg ponuditelja najboljim ponuditeljem smatrati će se slijedeći ponuditelj koji je ispunio uvjete iz natječaja i ponudio najviši iznos mjesечne zakupnine. Zavod zadržava pravo da bez posebnog obrazloženja ne prihvati niti jednu ponudu ili pravo poništenja natječaja u bilo koje vrijeme bez navođenja razloga i ikakve odgovornosti za troškove sudjelovanja ponuditelja u natječaju.

Poslovni prostor koji se daje u zakup može se pogledati radnim danom od ponedjeljka do petka od 8 do 16 sati, uz prethodnu najavu na navedeni broj telefona.

Ponuditelj u cijelosti snosi troškove nastale održavanjem i servisiranjem aparata u prostoru, te se ponuditelj obvezuje otkloniti kvarove i zastoje u roku od 24 sata od dojave kvara.

Ponuditelj mora bespjekorno održavati higijenske uvjete aparata u skladu sa sanitarno-higijenskim propisima te je prema zakupodavcu i prema trećim osobama odgovoran za rad aparata i proizvode iz aparata.

Radove za priključak na vodovodnu mrežu i električnu energiju obavit će zakupnik o svom trošku, a ta i druga uložena sredstva nakon isteka roka zakupa se ne vraćaju zakupniku niti se uzimaju u obzir radi periodičnog sniženja zakupnine.



Svi aparati za tople napitke i aparat za hladne napitke moraju imati minimalno 10 vrsta napitaka, te različite vrste naplatnih sustava koje u potpunosti mogu zadovoljiti korisnike i to: sustavi s kovanicama i papirnatim novcem, uz povrat razlike novca.

Poslovni prostor na kojem je zasnovan zakup ne može se dati u podzakup.

Dio poslovnog prostora se daju u zakup u viđenom stanju.

3. PONUDITELJ MORA DOSTAVITI SLJEDEĆE DOKAZE SPOSOBNOSTI:

Pisana prijava ili ponuda za sudjelovanje u javnom natječaju mora sadržavati:

3.1 Izjava o nekažnjavanju za kaznena djela navedena u članku 251. stavka 1. točke 1. podtočke a)-f) Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16) koju daje osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta ovjerena od javnog bilježnika. Izjava ne smije biti starija od 3 mjeseca, računajući od dana slanja poziva za dostavu ponude (potpisana izjava o nekažnjavanju iz Priloga 1. ovog *Poziva*).

Potrebno je dostavili izjave o nekažnjavanju **za sve ovlaštene zastupnike koji su navedeni u sudskom registru**. Iste je potrebno dostaviti ovjerene od strane javnog bilježnika.

3.2 Potvrdu porezne uprave o stanju duga, koja ne smije biti starija od 30 dana računajući od dana slanja poziva za dostavu ponude.

3.3 Izvadak iz sudskog, obrtnog, strukovnog ili drugog odgovarajućeg registra u državi njegova nastana. Ako se on ne izdaje u državi njegova nastana, gospodarski subjekt može dostaviti izjavu s ovjerom potpisa kod nadležnog tijela. Izvod ili izjava ne smije biti starija od 3 mjeseca od dana slanja poziva za dostavu ponude.

3.4 Dokaz ih kojeg je razvidno da je ponuditelj obavljao ugostiteljsku djelatnost – min. 3 godine.

3.5 Tehnička i stručna sposobnost:

Ponuditelj dostavlja pisani Izjavu da su aparati atestirani.

a) Aparati za tople napitke moraju zadovoljavati minimalne tehničke karakteristike kako slijedi:

- više mogućnosti odabira toplih napitaka na bazi instant kave, espresso kave, mlijeka, čokolade i čaja, odnosno u ponudi obavezno moraju nuditi pripravljene napitke kako je navedeno u ponudbenom cjeniku, uz posebnu mogućnost doziranja šećera.



b) U aparatima za hladne napitke nije dopuštena ponuda alkoholnih pića. Aparati za hladne napitke moraju zadovoljavati minimalne tehničke karakteristike kako slijedi:

u ponudi obvezno moraju imati više vrsta napitaka, snackove, voće i dr., kako je navedeno u ponudbenom cjeniku.

c) Svi aparati za tople napitke i aparat za hladne napitke moraju imati minimalno 10 vrsta napitaka, te različite vrste naplatnih sustava koje u potpunosti mogu zadovoljiti korisnike i to: sustavi s kovanicama i papirnatim novcem, uz povrat razlike novca. Aparati za tople napitke moraju imati automatsko postavljanje čaše. Aparati za tople napitke moraju imati mogućnost korištenja kreditnog ključića za konzumaciju toplih napitaka.

3.6 Potpisana *Izjava ovog Poziva.*

4. OSTVARENJE PRAVA PRVENSTVA:

Prvenstveno pravo na sklapanje ugovora o zakupu poslovnoga prostora imaju osobe iz Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji, (NN 174/04, 92/05, 02/07, 107/07, 65/09, 137/09, 146/10, 55/11, 140/12, 19/13, 33/13, 148/13, 92/14) ako ispunjavaju uvjete iz natječaja, iz navedenog zakona i prihvate najviši ponuđeni iznos mjesecne zakupnine, sve prema Zakonu o zakupu i kupoprodaji poslovnog prostora (NN 125/11, 64/15).

Osoba koja se na temelju Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji poziva na pravo prvenstva dužna je priložiti izvornik ili ovjerenu presliku potvrde Ministarstva obrane Republike Hrvatske, odnosno Ministarstva unutarnjih poslova Republike Hrvatske kojom se dokazuje pravo prvenstva, izvornik ili ovjerenu presliku potvrde Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o tome da nije korisnik mirovine ostvarene na temelju Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji i izjavu da ranije nije prema provedenom javnom natječaju ostvarila to pravo.

5. JAMSTVA I UVJETI JAMSTVA

5.1 Jamstvo za ponudu

Ponuditelji su uz pisanu ponudu dužni dostaviti dokaz o uplati jamčevine u dvostrukom iznosu početne zakupnine, odnosno iznos od 1.000,00 kn (slovima isuću kuna) na žiro račun HRVATSKOG ZAVODA ZA JAVNO ZDRAVSTVO, IBAN: HR1923600001101244229 kod Zagrebačka banka d.d., s naznakom NATJEČAJ ZA ZAKUP POSLOVNOG PROSTORA, u protivnom se ponuda neće razmatrati.



Jamčevine koje su položili ponuditelji, a čije ponude nisu prihvaćene vratit će se ponuditeljima najkasnije u roku od 30 dana od dana donošenja odluke o najpovoljnijem ponuditelju, dok se položena jamčevina ponuditelja čija je ponuda prihvaćena zadržava i uračunava u zakupninu.

Ako natjecatelj čija ponuda bude odabrana kao najpovoljnija odustane od sklapanja ugovora o zakupu, neće imati pravo na povrat uplaćene jamčevine.

5.1.1 Zahtjev u vezi s jamstvom za ponudu:

Ponudi se prilaže potvrda o uplati jamčevine za ozbiljnost ponude uplaćeno na žiro račun HRVATSKOG ZAVODA ZA JAVNO ZDRAVSTVO, IBAN: HR1923600001101244229
kod Zagrebačka banka d.d., s naznakom NATJEČAJ ZA ZAKUP POSLOVNOG PROSTORA.

Ponuditelju koji ne uspije u natječaju jamčevina će biti vraćena u roku od 15 dana od dana izbora najpovoljnije ponude, a ponuditelj koji odustane od ponude, gubi pravo na povrat jamčevine.

Izabranom ponuditelju jamčevina će biti uračunata u zakupninu.

6. PONUDBENI LIST (ispunjeno, potpisano i ovjeren pečatom od strane ponuditelja)

Presliku osobne iskaznice, ako je ponuditelj fizička osoba.

7. TROŠKOVNIK (ispunjeno i potpisano od strane ponuditelja)

8. SADRŽAJ PONUDE

- a) osnove za isključenje i dokazi o sposobnosti
- b) ispunjeni obrazac ponude s ponuđenim iznosom mjesecne zakupnine
- c) potpisano ponudbenu tablicu s cjenikom za piće i hranu
- d) izjavu o prihvaćanju općih i posebnih uvjeta natječaja propisane Zakonom o zakupu poslovnog prostora
- e) dokaz o uplati jamčevine i broj žiro-računa ili tekućeg računa i naziv banke u kojoj je račun otvoren radi povrata jamčevine
- f) izjavu ponuditelja da se po potpisu ugovora o zakupu obvezuje osigurati aparate od mogućnosti štetnog događaja i od odgovornosti prema trećim osobama
- g) tehničke podatke o aparatima koji će se postaviti i proizvodima koji će se nuditi: tip aparata, kapacitet, potrošnja električne energije i vode, opis prodajnog assortimenta

9. NAČIN DOSTAVE PONUDE:

Ponuda se dostavlja na ponudbenom listu i troškovniku iz ovog *Poziva na dostavu ponude*, a koje je potrebno ispuniti i potpisati od strane ovlaštene osobe ponuditelja.

Rok za dostavu ponude: 15.12.2017 godine do 10.00 sati

Način dostave ponude: Ponuda se dostavlja u Urudžbeni zapisnik na adresi naručitelja, osobno ili poštom s naznakom na omotnici „Poziv na dostavu ponude“; predmet nabave: „**Zakup poslovnog prostora za postavljanje samoposlužnih aparata**“. Ponuditelji su dužni na poleđini omotnice navesti svoje ime i prezime, adresu odnosno naziv pravne osobe i adresu sjedišta društva.

Mjesto otvaranja ponuda: Otvaranje ponuda održat će se: 15.12.2017 godine u 10:00 sati u prostorijama Naručitelja. Otvaranje ponuda nije javno.

Kontakt osoba u vezi predmeta nabave: Irena Josić, dipl.oec.

Tel. broj.: 01/4863 – 373, E-mail: irena.josic@hzjz.hr

Kontakt osoba u tehničkih pitanja:

- Franjo Stipetić

Tel. broj.: 01/4863 – 238/01/4863 – 259 , E-mail: franjo.stipetic@hzjz.hr

10. ROK DONOŠENJA ODLUKE O ODABIRU ILI PONIŠTENJU

Svim ponuditeljima preporučenim pismom bit će dostavljena odluka Naručitelja u roku od najkasnije 30 dana od isteka roka za dostavu ponuda.

S poštovanjem,



Prilog 1.

IZJAVA (o nekažnjavanju)

Temeljem članka 251. Zakona o javnoj nabavi (NN 120/16), dajem sljedeću

IZJAVU

Ja, _____ (ime i prezime), OIB:_____ iz
_____ kao osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje gospodarskog subjekta
_____ izjavljujem da ja osobno niti gore
navedeni gospodarski subjekt nismo pravomočno osuđeni za bilo koje od slijedećih kaznenih
djela prema Kaznenom zakonu RH ili prema nacionalnim propisima čiji je osoba državljanin:

- a) sudjelovanje u zločinačkoj organizaciji (članak 328., 329. i 333.)
- b) korupciju
(čl. 252.,253.,254.,291.,292.,293.,294.,295.,296.,294a.,294b.,337.,338.,343.,347.,i 348.)
- c) prijevaru (čl.236.,247.,256.,258., 224.,293., i 286.)
- d) terorizam ili kaznena djela povezana s terorističkim aktivnostima (čl. 97., 99.,100.,101., 102.,
169.,169a.,169b.)
- e) pranje novca ili financiranje terorizma (čl. 98., 265., 279.)
- f) dječji rad ili druge oblike trgovanja ljudima (čl. 106., i 175.)

Ovu izjavu dajem osobno, za sebe, kao osoba ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta
_____ (tvrtka), OIB:_____ sa
sjedištem u _____.

U _____, _____ 2017. godine.

Ponuditelj:

Prilog 2.

M.P

(potpis ovlaštene osobe za zastupanje)

PONUDBENI LIST ZA ZAKUP POSLOVNOG PROSTORA

ZAKUPODAVAC: HRVATSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO, ZAGREB,
ROCKEFELLEROVA 7, OIB 75297532041

NAZIV PONUDITELJA: _____

ADRESA: _____

OIB: _____

KONTAKT OSOBA: _____

TELEFON: _____

BROJ RAČUNA (IBAN): _____

PONUDITELJ U SUSTAVU PDV-A (zaokružiti)

DA

NE

Sukladno Pozivu na dostavi ponuda nudimo mjesecnu zakupninu za 3 aparata u iznosu od:

MJESEČNI IZNOS ZAKUPNINE ZA 3 APARATA (bez PDV-a): _____

PDV: _____

UKUPNI MJESEČNI IZNOS ZAKUPNINE ZA 3 APARATA (s PDV-om): _____

Rok valjanosti ponude: _____ dana

Broj ponude: _____

Datum ponude: _____

(potpis i pečat ponuditelja)

Prilog 3.

PONUDBENI CJENIK – SAMOPOSLUŽNI APARATI

R/B	OPIS PONUDE	Maloprodajna cijena u kn za 1 artikl / količinu (uključen PDV)	Primjedbe ponuđača
TOPLI NAPICI			
1.	KAVA KRATKA	2.00	
2.	KAVA DUGA	2.00	
3.	KAVA S MLJEKOM	3.00	
4.	CAPPUCCINO	3.00	
5.	CAPPUCCINO S ČOKOLADOM	3.00	
6.	NESCAFE	3.00	
7.	NESCAFE MAKIJATO	3.00	
8.	NESCAFE KAPUČINO	3.00	
9.	ČOKOLADA	3.00	
10.	VRUĆA ČOKOLADA	3.00	
11.	ČOKOLADA JAČA	3.00	
12.	BIJELA KAVA	3.00	
13.	ČAJ	2.00	
14	ŠALICA prazna	0.50	

R/B	OPIS PONUDE	Maloprodajna cijena u kn za 1 artikl / količinu (uključen PDV)	Primjedbe ponuđača
HLADNI NAPICI			
1.	COCA-COLA/PEPSI/SPRITE/FANTA 0,5 l	7.50	
2.	LEDENI ČAJ 0,5 l	7.50	
3.	VODA NEGAZIRANA 0,5 l	5.00	
4.	MINERALNA VODA 0,5 l	6.00	
5.	VODA S OKUSIMA 0,5 l	6.00	
6.	ISO SPORT raznih okusa 0,5 l	8.00	
7.	SOKOVI NEGAZIRANI 0,25 l	4.50	
SENDVIČI I MLIJEČNI PROIZVODI			
1.	ŠUNKA (navesti vrstu i proizvođača) + NAVESTI DODATKE I VRSTU KRUHA 150.00 g	20.00	
2.	PILETINA (navesti proizvođača) + NAVESTI DODATKE I VRSTU KRUHA 160.00 g	20.00	
3.	TUNA (navesti proizvođača) + NAVESTI DODATKE I VRSTU KRUHA 150.00 g	21.00	
4.	JOGURT TEKUĆI 2,8% m.m. 180 ml.	4.00	
5.	MLIJEKO TRAJNO 2,8% m.m. 0,5 L.	7.00	
6.	ČOKOLADNO MLIJEKO TRAJNO 2,8% m.m.0,5 l	8.00	

R/B	OPIS PONUDE	Maloprodajna cijena u kn za 1 artikl / količinu (uključen PDV)	Primjedbe ponuđača
DRUGI SNACK ARTIKLI			
1.	ČIPS 100 g	7.00	
2.	CORNY BIG 50 g	7.00	
3.	ŠTAPIĆI 40 g	3.50	
4.	KIKI RIKI 100 g	6.00	
5.	TWIX 50 g	6.00	
6.	ČOKOLADNA TORTICA 25 g	3.50	
7.	ČOKOLADICA LEO 33 g	5.50	
8.	JABUKA 1 komad	2.00	
9.	BANANA 1 komad SNICKERS 75 g	2.00 6.00	
10.	SJEMENKE SUNCOKRETA 40g	5.50	
11.	BRUSCHETTINI 80 g	6.50	
12.	BRUSNICA 100g	13.00	
13.	ORAŠASTO VOĆE 100g	8.00	

Ponuditelj odgovara za zdravstvenu ispravnost i kvalitetu svih artikala u skladu s propisima iz ovog područja i jamči da za postavljene aparate posjeduje sve potrebne dozvole, suglasnost, odobrenja, ateste i ostalu dokumentaciju upravnih, inspekcijskih i ostalih nadležnih organa.

Potpis i pečat ponuditelja

Prilog 5.

IZJAVA O PRIHVAĆANJU OPĆIH I POSEBNIH UVJETA

IZJAVA

Kojom ja _____

(ime i prezime, adresa, broj osobne iskaznice izdane od _____)

_____ kao ovlaštena osoba za

zastupanje _____

(naziv i sjedište gospodarskog subjekta, MBS)

izjavljujem da su mi poznate opći i posebni uvjeti iz natječajne dokumentacije i da iste prihvatom.

_____ (pečat i potpis osobe ovlaštene za zastupanje/potpis fizičke osobe)

Datum: _____

Prilog 6.

TROŠKOVNIK

Red. broj	Naziv	Kom (mjesec)	Mjesečni iznos zakupnine za 3 samoposlužna aparata bez PDV-a	Ukupni mješevi iznos zakupnine za 3 aparata bez PDV-a
1.	Mjesečni zakup dijela prostora za postavljanje 3 samoposlužna aparata	1		
UKUPNO				
PDV				
SVEUKUPNO				

Potvrđujemo da je naša ponuda za predmet nabave „**Zakup poslovnog prostora za postavljanje samoposlužnih aparata**“ izrađena u skladu sa svim uvjetima i zahtjevima iz ove tehničke specifikacije i ostalim uvjetima iz Poziva na dostavu ponuda

(potpis i pečat ponuditelja)