

**Poliklinika za rehabilitaciju slušanja i govora SUVAG Karlovac**

Alfreda Krupe 2, 47000 Karlovac, tel.047/ 613 455,fax:047/613-113

oib: 42168832714

IBAN:HR33 2340009 1110026895

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

Urbr:2133-32-890-21

U Karlovcu 17.12.2021.

**Predmet: Poziv za dostavu ponude – nabava kliničkog audiometra**

Naručitelj Poliklinika za rehabilitaciju slušanja i govora SUVAG Karlovac pokrenuo je postupak nabave kliničkog audiometra,evidencijski broj nabave 07.-2021, a za istu, sukladno Zakonu o javnoj nabavi (NN 120/16) Naručitelj nije obvezan provoditi postupke javne nabave propisane Zakonom o javnoj nabavi, s obzirom na to da je procijenjena vrijednost nabave manja od 200.000,00 kuna bez PDV-a.

**Ovim putem Vas pozivamo za dostavu ponude prema slijedećim uvjetima i zahtjevima iz ovog Poziva.**

**1. OPIS PREDMETA NABAVE**

Predmet nabave je nabava kliničkog audiometra sukladnotroškovniku, tehničkim specifikacijama i ostalim traženim uvjetima naznačenima u ovom Pozivu.

**Evidencijski broj nabave**: 07.-2021

**Procijenjena vrijednost nabave** : 83.368,00 kn (bez PDV-a)

**Rok isporuke robe**: 8 dana od dana potpisa Ugovora

**Mjesto isporuke**: Poliklinika za rehabilitaciju slušanja i govora SUVAG Karlovac, Alfreda Krupe 2, 47000 Karlovac

**Uvjeti i način plaćanja**: Plaćanje se vrši u roku od 30 dana od dana zaprimanja e-računa za isporučenu robu doznakom na IBAN ponuditelja.

Predujam je isključen, kao i traženje sredstava osiguranja plaćanja.

**Cijena ponude** je nepromjenjiva, mora biti izražena u kunama, a u cijenu ponude bez poreza na dodanu vrijednost moraju biti uračunati svi troškovi i popusti.

**Rok valjanosti ponude**: (najmanje 30 dana)

**Kriterij** na kojem Naručitelj temelji odabir ponude **je najniža cijena** uz obvezu ispunjenja svih navedenih uvjeta i zahtjeva iz Poziva.

Informacije vezano za predmetnu nabavu Ponuditelji mogu dobiti na adresi Naručitelja:

Broj telefona: (047) 613 455

E-mail:suvag@suvagkarlovac.hr

Ponudu molimo dostavite s obaveznom naznakom

**Ponuda za nabavu kliničkog audiometra-evidencijski broj nabave 07.-2021**

**››NE OTVARAJ‹‹**

najkasnije do 27.12.2021. godine do 12:00 sati putem pošte ili odgovarajuće kurirske službe.

RAVNATELJICA:

Vesna Pavlačić, mag.logopedije

Prilozi:

1.Ponudbeni list

2. Tehničke specifikacije

3. Troškovnik

### PRILOG I

**PONUDBENI LIST**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Naziv i sjedište naručitelja:** | |
|  | **Naziv naručitelja** | **Poliklinika za rehabilitaciju slušanja i govora SUVAG Karlovac** |
|  | **Sjedište naručitelja** | **Alfreda Krupe 2, 47000 Karlovac** |
|  | **OIB naručitelja** | **42168832714** |
| **2.** | **Podaci o ponuditelju:** | |
|  | **Naziv ponuditelja** |  |
|  | **Sjedište ponuditelja** |  |
|  | **Adresa ponuditelja** |  |
|  | **OIB**  **(ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo)** |  |
|  | **IBAN** |  |
|  | **Adresa za dostavu pošte** |  |
|  | **Adresa e-pošte** |  |
|  | **Kontakt osoba ponuditelja** |  |
|  | **Broj telefona** |  |
|  | **Broj telefaksa** |  |
|  | **Ponuditelj u sustavu PDV-a (zaokružiti)** | **DA NE** |
| **3.** | **Predmet nabave** | **nabava kliničkog audiometra**  **(evidencijski broj nabave 07.-2021)** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.** | **Cijena ponude bez poreza na dodanu vrijednost – brojkama** |  |
|  |  |  |
| **5.** | **Iznos poreza na dodanu vrijednost – brojkama** |  |
|  |  |  |
| **6.** | **Cijena ponude s porezom na dodanu vrijednost - brojkama** |  |
|  |  |  |
| **7.** | **Rok valjanosti ponude** | **30 dana od dana otvaranja ponuda** |
|  |  |  |
| **8.** | **Broj i datum ponude** |  |

**Rok isporuke robe:** 8 dana od dana potpisa Ugovora o nabavi robe

**Rok, način i uvjeti plaćanja:** u roku od 30 dana od dana zaprimanja e- računa za isporučenu robu doznakom na IBAN ponuditelja.

Predujam je isključen, kao i traženje sredstava osiguranja plaćanja.

**Za Ponuditelja:**

**(tiskano upisati ime, prezime i funkcija ovlaštene osobe ponuditelja)**

**M.P.**

**Potpis ovlaštene osobe ponuditelja**

PRILOG II

**Tehničke karakteristike: klinički audiometar**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RB** | **Opis minimalnih tehničkih karakteristika** | **Količina** | **DA/NE** |
| **1.** | **Klinički audiometar** | **1** |  |
| 1.1. | 2-kanalni klinički audiometar za klinička i rutinska ispitivanja zračne i koštane vodljivosti |  |  |
| 1.2. | Obavezna ispitivanja: tonalna audiometrija, govorna audiometrija, te tonalna i govorna audiometrija u slobodnom |  |  |
| 1.3. | Samostalna jedinica |  |  |
| 1.4. | Tehničke karakteristike: |  |  |
| 1.4.1. | Dva odvojena kanala |  |  |
| 1.4.2. | Regulacija: u koracima od 1, 2 i 5 dB |  |  |
| 1.4.3. | Obavezna mogućnost rada sa sljedećim pretvornicima: |  |  |
| 1.4.3.1. | Zračna vodljivost (do 8000 Hz): TDH50, DD45, IP30 |  |  |
| 1.4.3.2. | Zračna vodljivost (do 20000 Hz): DD450, HDA200 |  |  |
| 1.4.3.3. | Koštana vodljivost: B71, B81 |  |  |
| 1.4.4. | Tonalna audiometrija: |  |  |
| 1.4.4.1. | Vrsta tona: kontinuirani, modulirani i pulsirajući |  |  |
| 1.4.4.2. | Raspon frekvencija zračne vodljivosti: 125 Hz – 8000 Hz (opcija 8000 -20000 Hz) |  |  |
| 1.4.4.3. | Raspon frekvencija koštane vodljivosti: 250 Hz – 8000 Hz |  |  |
| 1.4.4.4. | Raspon frekvencija u slobodnom prostoru: 125 Hz – 8000 Hz |  |  |
| 1.4.4.5. | Područje intenziteta (zračna vodljivost): -10/120 dB HL |  |  |
| 1.4.4.6. | Područje intenziteta (koštana vodljivost): -10/90 dB HL |  |  |
| 1.4.4.7. | Područje intenziteta (slobodno polje): -10/102 dB HL |  |  |
| 1.4.4.8. | Šum: NBN (uskopojasni šum) 15 dB ispod tona ispitivanja  WN (bijeli šum) 30 dB ispod tona ispitivanja |  |  |
| 1.4.5. | Specijalni testovi: ABLB, SISI, TEN Test, QuickSIN, BKB-SIN, Tone Decay, govorna audiometrija u slobodnom polju |  |  |
| 1.4.6. | Specijalni testovi koje definira korisnik: MLB, Lombard test, Pure Tone Stenger, Speech Stenger, SAL, Doerfler – Stewart Test |  |  |
| 1.4.7. | LCD prikaz: 26 cm dijagonala |  |  |
| 1.4.8. | Priključak na PC:, USB min 5x, HDMI |  |  |
| 1.4.9. | Pisač: mogućnost spajanja vanjskog pisača direktno na audiometar |  |  |
| 1.4.10. | Obavezna mogućnost nadogradnje s AMTAS i HFA |  |  |
| 1.4.11. | Standardi i norme: da zadovoljava standarde i norme koji su propisani za takvu vrstu aparata |  |  |
| 2. | **Ostalo** |  |  |
| 2.1. | Kvalitetna obuka osoblja |  |  |

PRILOG III

**TROŠKOVNIK**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Redni br. | Naziv robe | Jed.mjere | Količina |  | Jedinična cijena |
| 1. KLINIČKI   AUDIOMETAR KOM 1 | | | | |  |
| CIJENA bez PDV-a : | | | | |  |
| PDV ( 25 % ) : | | | | |  |
| Ukupna cijena sa PDV-om: | | | | |  |
| U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021. godine  M.P. Odgovorna osoba Ponuditelja  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |