



**ZDRAVSTVENI DOM
SLOVENSKE KONJICE**
Mestni trg 17
3210 Slovenske Konjice



Datum: 14.11.2018
Št.: 5/2017-SI K-O2

STRANKAM OKVIRNEGA SPORAZUMA

Zadeva: Povabilo k oddaji ponudbenih predračunov za izvedbo ponovnega (II) odpiranja konkurence med sklenitelji okvirnih sporazumov

Spoštovani!

Na podlagi 7b. točke 48. člena Zakona o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15 v nadaljevanju: ZJN-3), naročnik Zdravstveni dom Slovenske Konjice, Mestni trg 17, 3210 Slovenske Konjice, izvede (II) odpiranje konkurence med strankami okvirnega sporazuma skladno z izvedenim javnim naročilom objavljenim na Portalu javnih naročil št.: JN009234/2017-B01; z dne 27.10.2017, dopolnitvijo objave št.: JN009234/2017-K01 z dne 06.11.2017, dopolnitvijo objave št.: JN009234/2017-K02 z dne 13.11.2017, dopolnitvijo objave št.: JN009234/2017-K03 z dne 22.11.2017 in Uradnem glasilu EU št.: 2017/S 208-430024.

Na podlagi pravnomočnih odločitev o oddaji javnega naročila za sklenitev okvirnih sporazumov za posamezen sklop, se izvede drugo odpiranje konkurence med strankami okvirnih sporazumov.

Tabele Excel za pripravo ponudbenega predračuna za sklope za katere vam je bila priznana sposobnost za pripravo konkretnih ponudb ter obrazec ponudba - bodo na spletnih straneh Zdravstvenega doma Slovenske Konjice: <http://www.zd-slovenskekonjice.si/index.php/o-zavodu/javna-narocila>, kjer bodo objavljena tudi vsa dodatna pojasnila, ki so sestavni del ponudbene dokumentacije.

Tisti ponudniki, s katerimi je naročnik na podlagi določil okvirnega sporazuma le-tega sklenil konkretno pogodbo za obdobje treh let NE ODDAJO PONUDBE.

Ponudniki pri pripravi ponudbe upoštevajo določila iz razpisne faze ter pojasnila na vprašanja. Ker so vsi artikli skladni s priznano sposobnostjo, naročnik v zvezi s tem na vprašanja ne bo več odgovarjal. Morebitna ostala vprašanja lahko ponudnik naslovi na e naslov: dejan.verhovsek@zd-slovenskekonjice.si, najkasneje do 30.11.2018 do 10.00 ure. Na kasneje prejeta vprašanja naročnik ne bo več odgovarjal.

Ponudbene predračune za izvedbo ponovnega odpiranja konkurence med (navedenimi) strankami okvirnega sporazuma torej lahko oddajo za naslednje sklope in sicer:

Sklop 2: Zavojni in obvezilni material

Sanolabor d.d., Leskoškova 4, 1000 Ljubljana;
SIMPS'S d.o.o., Motnica 3, 1236 Trzin;

Sklop 4: Hitri testi

IRIS d.o.o., Cesta v Gorice 8, 1000 Ljubljana;
MIKRO+POLO d.o.o., Zagrebška 22, 2000 Maribor;
Sanolabor d.d., Leskoškova 4, 1000 Ljubljana;

Sklop 5: Potrošni material in kemikalije

MIKRO+POLO d.o.o., Zagrebška 22, 2000 Maribor;
Sanolabor d.d., Leskoškova 4, 1000 Ljubljana;
VENOFARMACIJA d.o.o., Ulica I.štajerskega bataljona 7, 3000 Celje;



**ZDRAVSTVENI DOM
SLOVENSKE KONJICE**
Mestni trg 17
3210 Slovenske Konjice



Sklop 6: Zobozdravstveni material

Sanolabor d.d., Leskoškova 4, 1000 Ljubljana;
Prodent International d.o.o., Zvezna ulica 2a, 1000 Ljubljana;

Sklop 7: Sodobne obloge

Sanolabor d.d., Leskoškova 4, 1000 Ljubljana;
SIMPS'S d.o.o., Motnica 3, 1236 Trzin.

Vabimo vas, da predložite vašo ponudbo v elektronski obliki na CD enotah, USB ključih....ipd ter fizičnem izpisu:

Obr-1 - podatki o ponudniku;
Obr-2 Ponudbeni predračun ter prilogo izpisa Excel tabele.

Ponudba se bo štela za pravočasno, če jo ponudnik dostavi do **07.12.2018 do 10.00 ure**, na naslov: Zdravstveni dom Slovenske Konjice, Mestni trg 17, 3210 Slovenske Konjice osebno ali priporočeno po pošti.

Javnega odpiranja ne bo. Naročnik bo po odpiranju ponudb vsem ponudnikom posređoval zapisnike o odpiranju ponudb ter obvestil vse ponudnike o izbiri skladno z ZJN-3.

Darko Ratajč, univ. dipl. ekon.
direktor





OBR-1

PODATKI O PONUDNIKU

Ponudnik:

Firma oz. ime ponudnika	
Zakoniti zastopnik ponudnika	
Identifikacijska številka za DDV	
Številka transakcijskega računa pri banki	
Naslov	
Telefon	
Fax	
E-mail	
Kontaktna oseba	
Pooblaščenca oseba za podpis pogodbe	

Ponudnik je MSP (mikro, majhno ali srednje veliko podjetje):

DA NE
(ustrezno obkroži)

Potrjujemo, da predložena ponudba izpolnjuje zahteve, izražene v razpisni dokumentaciji in določene v razpisu.

Kraj in datum: _____

Ponudnik:

(podpis pooblaščenca osebe ponudnika)



**ZDRAVSTVENI DOM
SLOVENSKE KONJICE**
Mestni trg 17
3210 Slovenske Konjice



OBR-2

Ponudnik: _____

PONUDBENI PREDRAČUN ZD SLOVENSKE KONJICE

Sklop:	Skupaj vrednost brez DDV	Skupaj vrednost z DDV
Sklop 2: Zavojni in obvezilni material		
Sklop 4: Hitri testi		
Sklop 5: Potrošni material in kemikalije		
Sklop 6: Zobozdravstveni material		
Sklop 7: Sodobne obloge		

Kraj in datum: _____

Ponudnik:

(podpis pooblaščenega osebe ponudnika)