

**Republika Hrvatska
MINISTARSTVO BRANITELJA
Trg Nevenke Topalušić 1, Zagreb**

POZIV ZA DOSTAVU PONUDA

Evidencijski broj nabave: 04/2016 - BG

**Pružanje usluga bolničke medicinske rehabilitacije za HRVI iz
Domovinskog rata s bolestima lokomotornog sustava**

Zagreb, 2016. godine

S A D R Ź A J :

UPUTE ZA IZRADU PONUDE

PONUDBENI LIST – Prilog I.

PRILOG PONUDBENOM LISTU – Prilog II.

PONUDBENI LIST ZA ZAJEDNICU PONUDITELJA – Prilog III.

TROŠKOVNIK/TEHNIČKA SPECIFIKACIJA – Prilog IV.

OBRAZAC DOKAZA O NEKAŽNJAVANJU – Prilog V.

KRITERIJI BODOVANJA PONUDA – Prilog VI.

UPUTE ZA IZRADU PONUDE

NAZIV NARUČITELJA:

Naziv: Ministarstvo branitelja
Sjedište (adresa): Trg Nevenke Topalušić 1, 10000 Zagreb
Kontakt osoba: Đurđica Kušek, Iva Ručević
Broj telefona: 01/2308-762, 01/2308-524
Broj telefaksa: 01/2308-894
E-pošta: javna.nabava@branitelji.hr
OIB: 95131524528

SUKOB INTERESA:

Na sukob interesa prilikom provođenja postupaka nabave bagatelne vrijednosti na odgovarajući način primjenjuju se načela i pozitivni propisi o sprečavanju sukoba interesa.

OPIS PREDMETA NABAVE I TEHNIČKE SPECIFIKACIJE:

Pružanje usluga bolničke medicinske rehabilitacije za hrvatske ratne vojne invalide iz Domovinskog rata s bolestima lokomotornog sustava.

Pružanje usluga bolničke medicinske rehabilitacije za hrvatske ratne vojne invalide iz Domovinskog rata s bolestima lokomotornog sustava **na bazi 40 korisnika godišnje** obuhvaća puni pension za nepokretnog, polupokretnog ili pokretnog korisnika u dvokrevetnoj sobi u trajanju od četrnaest dana po osobi te slijedeće medicinske usluge: specijalistički liječnički pregled pri dolasku i odlasku, hidro gimnastika u bazenima, elektroterapija svaki dan, medicinska gimnastika, grupna ili individualna, laserska i ultrazvučna terapija, hidromasaža djelomična, manualna-parcijalna masaža, korištenje bazena i svih sportskih objekata i rekvizita u sklopu objekta, sukladno Troškovniku u Prilogu IV. ovog Poziva za dostavu ponuda.

EVIDENCIJSKI BROJ BAGATELNE NABAVE: 04/2016-BG

PROCIJENJENA VRIJEDNOST NABAVE (bez PDV-a): 130.000,00 kuna (bez PDV-a jer je predmet nabave oslobođen plaćanja PDV-a).

POPIS GOSPODARSKIH SUBJEKATA KOJIMA SE UPUĆUJE POZIV ZA DOSTAVU PONUDA:

Poziv za dostavu ponude biti će objavljen na web stranici Ministarstva branitelja www.branitelji.gov.hr.

KRITERIJI ZA ODABIR PONUDE:

Kao kriterij odabira uzimati će se u obzir da li kvaliteta, rokovi izvršenja i cijena odgovaraju potrebama Naručitelja.

U postupku bodovanja prema utvrđenim kriterijima odabira neće se uzimati u obzir slijedeći ponuditelj:

- koji nije registriran za obavljanje djelatnosti koja je predmet nabave;
- koji nije ispunio obvezu plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, osim ako je gospodarskom subjektu sukladno posebnim propisima odobrena odgoda plaćanja navedenih obveza;

- ako je gospodarskom subjektu i/ili osobi ovlaštenoj po zakonu za zastupanje pravne osobe gospodarskog subjekta izrečena pravomoćna osuđujuća presuda za jedno ili više kaznenih djela iz članka 67. stavak 1. točka 1. Zakona o javnoj nabavi.

UVJETI I ZAHTJEVI KOJE PONUDITELJI TREBAJU ISPUNITI

Naručitelj neće uzeti u razmatranje ponudu ponuditelja u sljedećim slučajevima:

1. ako gospodarski subjekt nije registriran za obavljanje djelatnosti koja je predmet nabave;
2. ako nije ispunio obvezu plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, osim ako mu je sukladno posebnim propisima odobrena odgoda plaćanja navedenih obveza;
3. ako je gospodarski subjekt ili osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje gospodarskog subjekta pravomoćno osuđena za bilo koje od kaznenih djela iz čl. 67., stavak 1., točke 1, a) i b) Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine, br. 90/2011, 83/2013, 143/2013 i 13/2014 – u daljnjem tekstu: Zakon o javnoj nabavi), odnosno za odgovarajuća kaznena djela prema propisima države sjedišta gospodarskog subjekta ili države čiji je državljanin osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje gospodarskog subjekta.

Ponuditelj je dužan dostaviti:

1. Dokaz o upisu u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar države sjedišta gospodarskog subjekta ili odgovarajući izvod, a ako se on ne izdaje u državi sjedišta gospodarskog subjekta, može se dostaviti izjava s ovjerom potpisa kod nadležnog tijela (javnobilježnička ovjera ili ovjera mjerodavnog tijela države sjedišta ponuditelja).

*Izvod ili izjava ne smiju biti stariji od **tri mjeseca** računajući od dana objave poziva za dostavu ponuda na web stranici naručitelja.*

2. Potvrdu porezne uprave o stanju duga ili važeći jednakovrijedni dokument nadležnog tijela države sjedišta gospodarskog subjekta ako se ne izdaje gore navedena potvrda ili izjava pod prisegom ili odgovarajuća izjava osobe koja je po zakonu ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta ispred nadležne sudske ili upravne vlasti ili bilježnika ili nadležnog strukovnog ili trgovinskog tijela u državi sjedišta gospodarskog subjekta ili izjavu s ovjerenim potpisom kod bilježnika, ako se u državi sjedišta gospodarskog subjekta ne izdaje gore navedena potvrda ili jednakovrijedni dokument.

*Potvrda ne smije biti starija od **30 dana** računajući od dana objave poziva za dostavu ponuda na web stranici naručitelja.*

3. Izjavu koju daje osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje gospodarskog subjekta. Izjavom se potvrđuje da gospodarski subjekt ili osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje gospodarskog subjekta nije pravomoćno osuđena za bilo koje od kaznenih djela iz čl. 67., stavak 1., točke 1, a) i b) Zakona o javnoj nabavi, odnosno za odgovarajuća kaznena djela prema propisima države sjedišta gospodarskog subjekta ili države čiji je državljanin osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje gospodarskog subjekta (prema obrascu iz Priloga 3.).

*Izjava ili dokumenti ne smiju biti stariji od **tri mjeseca** računajući od dana objave poziva za dostavu ponuda na web stranici naručitelja, a mora biti potpisana od strane odgovorne osobe i ovjerena pečatom/štambiljem.*

ROK ZAVRŠETKA PRUŽANJA USLUGA I TRAJANJA UGOVORA:

Ugovor o uslugama sklopit će se s rokom važenja do 31. prosinca 2016. godine.

Očekivani rok završetka usluga je 11. prosinca 2016.godine.

JAMSTVO:

Ponuditelj je dužan dostaviti jamstvo za uredno ispunjenje ugovora za slučaj povrede ugovornih obveza.

Odabrani ponuditelj je dužan u roku od osam dana od sklapanja ugovora dostaviti bjanko zadužnicu u iznosu 10% od vrijednosti ugovorenog iznosa (bez uključenog PDV-a), koja treba biti izdana na propisanom obrascu potvrđena od strane javnog bilježnika i popunjena sukladno Pravilniku o obliku i sadržaju zadužnice (Narodne novine, br. 115/2012).

Jamstvo za uredno ispunjenje ugovora naplatit će se u slučaju da odabrani ponuditelj ne ispuni ugovorne obveze na način i u roku kako je ugovoreno.

Ako jamstvo za uredno ispunjenje ugovora ne bude naplaćeno, Naručitelj će ga nakon isteka važenja vratiti ponuditelju.

ROK ZA DOSTAVU PONUDA: 03. svibnja 2016. godine do 13,30 sati.

Otvaranje ponuda nije javno.

NAČIN DOSTAVLJANJA PONUDA:

Ponuda se dostavlja u zatvorenoj omotnici.

Na omotnici ponude mora biti naznačeno:

- naziv i adresa naručitelja,
- naziv i adresa ponuditelja,
- naznaka „NE OTVARAJ“ – Ponuda za pružanje usluga bolničke medicinske rehabilitacije za HRVI iz Domovinskog rata s bolestima lokomotornog sustava.

ADRESA ZA DOSTAVU PONUDA:

Ministarstvo branitelja
Glavno tajništvo ministarstva
Služba za javnu nabavu i praćenje ugovornih obveza
Trg Nevenke Topalušić 1, 10 000 Zagreb

SADRŽAJ PONUDE:

Ponuditelji su dužni dostaviti:

- ispunjen Ponudbeni list, koji treba biti potpisan od strane odgovorne osobe i ovjeren pečatom/štambiljem (sukladno dostavljenom obrascu);
- Troškovnik/Tehničku specifikaciju koja treba biti potpisana od strane odgovorne osobe i ovjerena pečatom/štambiljem (sukladno dostavljenom obrascu);
- tražene dokumente navedene pod „Uvjeti i zahtjevi koje ponuditelji trebaju ispuniti“ a svi dokumenti mogu biti dostavljeni u neovjerenj preslici.

U svojoj ponudi možete iskazati sve svoje prednosti u smislu zadanih kriterija odabira, a uzevši u obzir specifičnost predmeta nabave.

Ponuda mora biti uvezena u cjelinu na način da se onemogući naknadno vađenje ili umetanje listova ili dijelova ponude.

Ispravci u ponudi (npr. brisanje ili uklanjanje slova ili otiska) moraju biti izrađeni na način da su dokazivi ili vidljivi.

Ispravci moraju uz navod datuma biti potvrđeni pravovaljanim potpisom i pečatom ovlaštene osobe gospodarskog subjekta.

Ukoliko dostavljena ponuda u potpunosti ne udovoljava traženome, Naručitelj nije obvezan izvršiti odabir.

Obavijest o odabiru ili ne odabiru nije upravni akt i protiv nje se ne može izjavljivati pravni lijek.

**DATUM OBJAVE POZIVA ZA DOSTAVU PONUDA NA INTERNETSKOJ STRANICI
NARUČITELJA: 21. travnja 2016.**

PONUDBENI LIST

1. NAZIV I SJEDIŠTE NARUČITELJA

Ministarstvo branitelja, Trg Nevenke Topalušić 1, 10 000 Zagreb

2. PODACI O PONUDITELJU

2.1. Naziv i sjedište ponuditelja (adresa):

2.2. OIB (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta):

2.3. Broj računa i naziv banke (poslovni žiro račun/ broj računa-IBAN):

2.4. Ponuditelj u sustavu poreza na dodanu vrijednost (zaokružiti): DA NE

2.5. Osoba odgovorna za potpisivanje ugovora: _____

2.6. Adresa za dostavu pošte: _____

2.7. Adresa e-pošte: _____

2.8. Kontakt osoba ponuditelja: _____

Broj telefona: _____

Broj faksa: _____

3. PREDMET NABAVE

Pružanje usluga bolničke medicinske rehabilitacije za HRVI iz Domovinskog rata s bolestima lokomotornog sustava.

4. CIJENA

CIJENA PONUDE u kn bez PDV-a (brojkama)	
IZNOS PDV-a u kunama (brojkama)*	
CIJENA PONUDE u kn sa PDV-om (brojkama)	

*** Napomena:**

Mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a **ostavlja se prazno** jer je predmet nabave oslobođen PDV-a. **Na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s PDV-om upisuje se isti iznos koji je upisan kao cijena ponude bez PDV-a.**

5. ROK VALJANOSTI PONUDE

Rok valjanosti naše ponude je 60 dana od dana otvaranja ponuda.

Gospodarski subjekt može ponuditi rok valjanosti ponude duži nego što je u pozivu za dostavu ponuda i u tom slučaju iznosi _____ dana.

6. UVJETI I NAČIN PLAĆANJA

Plaćanje se obavlja na temelju zaključenog ugovora, bez predujma, u roku 30 dana od dana zaprimanja računa za izvršenu uslugu.

Potpisom Ponudbenog lista Ponuditelj prihvaća sve uvjete navedene u ovom Pozivu za dostavu ponuda.

U _____
(mjesto i datum)

M. P. _____
(potpis odgovorne osobe ponuditelja)

PRILOG PONUDBENOM LISTU

Napomena: ukoliko ponuditelj dio ugovora o javnoj nabavi daje u podugovor podizvoditelju, ponudbenom listu **obvezno prilaže ovaj popunjeni Prilog ponudbenom listu za podizvoditelja**. U slučaju više podizvoditelja, ponuditelj će podatke za svakog podizvoditelja priložiti na zasebnom listu.

NARUČITELJ:

Ministarstvo branitelja, Trg Nevenke Topalušić 1, 10 000 Zagreb

Podaci o podizvoditeljima:

PODIZVODITELJ: _____
(ime, tvrtka, skraćena tvrtka)

Sjedište: _____

OIB ili nacionalni identifikacijski broj: _____

Broj računa i naziv banke: _____

Podaci o dijelu ugovora o javnoj nabavi koji se daje u podugovor:

- predmet dijela ugovora: _____

- količina: _____

- vrijednost podugovora: _____

- postotni dio ugovora o javnoj nabavi koji se daje u podugovor: _____

U _____
(mjesto i datum)

M. P. _____
(potpis i pečat odgovorne osobe ponuditelja)

Prilog 3.

**PONUDBENI LIST
ZA ZAJEDNICU PONUDITELJA**

1. NARUČITELJ:

Ministarstvo branitelja, Trg Nevenke Topalušić 1, 10 000 Zagreb

2. NOSITELJ PONUDE:

(naziv ponuditelja)

Sjedište, adresa, OIB _____
Broj računa: _____
Ponuditelj je u sustavu PDV-a: _____ DA _____ NE _____ (zaokružiti)
Adresa za dostavu pošte: _____
Adresa e-pošte: _____
Kontakt osoba ponuditelja: _____
Broj telefona: _____ Broj mobitela: _____ Broj faksa: _____

a. ČLAN ZAJEDNICE:

(naziv ponuditelja)

Sjedište, adresa, OIB _____
Broj računa: _____
Ponuditelj je u sustavu PDV-a: _____ DA _____ NE _____ (zaokružiti)
Adresa za dostavu pošte: _____
Adresa e-pošte: _____
Kontakt osoba ponuditelja: _____
Broj telefona: _____ Broj mobitela: _____ Broj faksa: _____

b. ČLAN ZAJEDNICE:

(naziv ponuditelja)

Sjedište, adresa, OIB _____
Broj računa: _____
Ponuditelj je u sustavu PDV-a: _____ DA _____ NE _____ (zaokružiti)
Adresa za dostavu pošte: _____
Adresa e-pošte: _____
Kontakt osoba ponuditelja: _____
Broj telefona: _____ Broj mobitela: _____ Broj faksa: _____

Član zajednice ponuditelja ovlašten za komunikaciju s naručiteljem:

(naziv ponuditelja)

3. PREDMET NABAVE

Pružanje usluga bolničke medicinske rehabilitacije za hrvatske ratne vojne invalide iz Domovinskog rata s bolestima lokomotornog sustava.

4. CIJENA

CIJENA PONUDE u kn bez PDV-a (brojkama)	
IZNOS PDV-a u kunama (brojkama)*	
CIJENA PONUDE u kn sa PDV-om (brojkama)	

* Napomena:

Mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a **ostavlja se prazno** jer je predmet nabave oslobođen PDV-a. **Na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s PDV-om upisuje se isti iznos koji je upisan kao cijena ponude bez PDV-a.**

5. ROK VALJANOSTI PONUDE

Rok valjanosti naše ponude je 60 dana od dana otvaranja ponuda.

Gospodarski subjekt može ponuditi rok valjanosti ponude duži nego što je u Pozivu za dostavu ponuda i u tom slučaju iznosi _____ dana.

6. UVJETI I NAČIN PLAĆANJA

Plaćanje se obavlja na temelju zaključenog ugovora, bez predujma, u roku 30 dana od dana od dana zaprimanja računa za izvršenu uslugu.

Potpisom Ponudbenog lista Ponuditelj prihvaća sve uvjete navedene u ovom Pozivu za dostavu ponuda.

U _____
(mjesto i datum)

M. P. _____
(potpis odgovorne osobe ponuditelja)

Prilog 4.

TROŠKOVNIK
PRUŽANJE USLUGA BOLNIČKE MEDICINSKE REHABILITACIJE ZA HRVI IZ
DOMOVINSKOG RATA S BOLESTIMA LOKOMOTORNOG SUSTAVA

Pružanje usluga bolničke medicinske rehabilitacije za hrvatske ratne invalide iz Domovinskog rata **s bolestima lokomotornog sustava na bazi 40 korisnika godišnje** obuhvaća puni pansion za nepokretnog, polupokretnog ili pokretnog korisnika u dvokrevetnoj sobi u trajanju od četrnaest dana po osobi te slijedeće medicinske usluge: specijalistički liječnički pregled pri dolasku i odlasku, hidro gimnastika u bazenima, elektroterapija svaki dan, medicinska gimnastika, grupna ili individualna, laserska i ultrazvučna terapija, hidromasaža djelomična, manualna-parcijalna masaža, korištenje bazena i svih sportskih objekata i rekvizita u sklopu objekta.

A SMJEŠTAJ	<i>jedinična cijena</i>	<i>cijena za 14 dana na bazi 40 korisnika</i>
puni pansion u dvokrevetnoj sobi za jednu osobu	kn	kn
A sveukupno (cijena za četrnaest dana na bazi 40 korisnika): brojkama:		kn
B SPECIJALISTIČKI LIJEČNIČKI PREGLED	<i>jedinična cijena</i>	<i>cijena za 2 pregleda na bazi 40 korisnika</i>
specijalistički liječnički pregled pri dolasku i odlasku	kn	kn
B sveukupno (ukupno 2 pregleda na bazi 40 korisnika): brojkama:		kn
C MEDICINSKE USLUGE *	<i>jedinična cijena</i>	<i>cijena za 14 terapija na bazi 40 korisnika</i>
hidro gimnastika u bazenima	kn	kn
elektroterapije	kn	kn
medicinska gimnastika	kn	kn
laserska terapija	kn	kn
ultrazvučna terapija	kn	kn
podvodna, djelomična masaža	kn	kn
		<i>cijena za 2 terapije na bazi 40 korisnika</i>
manualno-parcijalna suha masaža	kn	kn
C sveukupno (cijena za 14 terapija +2 terapije na bazi 40 korisnika): brojkama:		kn
D OSTALE USLUGE	<i>jedinična cijena</i>	<i>cijena za 14 dana na bazi 40 korisnika</i>
korištenje bazena	kn	kn
D sveukupno (cijena za 14 dana na bazi 40 korisnika): brojkama:		kn
SVEUKUPNO A + B + C + D (brojkama):		kn
PDV za iskazanu cijenu (brojkama):		kn

*Napomena: pod točkom C MEDICINSKE USLUGE, sve navedene terapije pružat će se korisniku prema preporuci liječnika, a u tablici je potrebno izraziti cijenu za 14 terapija na bazi 40 korisnika.

TEHNIČKA SPECIFIKACIJA

<u>Vrsta usluge</u>			<u>Napomena</u>
Dijagnosticiranje venske insuficijencije nogu ultrazvukom	<i>da</i>	<i>ne</i>	
Reedukacija funkcije šake i ruke na Pablo sustavu	<i>da</i>	<i>ne</i>	
Prisutnost 24-satnog dežurnog interniste i fizijatra	<i>da</i>	<i>ne</i>	
Mogućnost hitnog zbrinjavanja akutnih kardioloških i neuroloških stanja unutar/izvan ustanove	<i>da*</i>	<i>ne</i>	<i>*navesti gdje je predviđeno zbrinjavanje</i>
Najmanje 1 krevet za intenzivnu skrb u slučaju potrebe unutar/izvan ustanove	<i>da*</i>	<i>ne</i>	<i>*navesti gdje je predviđeno zbrinjavanje</i>
Certificirani Schroth i Maitland terapeuti (kinezioterapija za osobe s degenerativnim bolestima lokomotornog sustava)	<i>da</i>	<i>ne</i>	

M. P. _____
(potpis/pečat odgovorne osobe)

OBRAZAC DOKAZA O NEKAŽNJAVANJU

I Z J A V A

Ja, _____ iz _____, osobna iskaznica broj _____
(ime i prezime) (mjesto)

kao osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje gospodarskog subjekta _____

(naziv gospodarskog subjekta)

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da ja osobno niti gore navedeni gospodarski subjekt nismo pravomoćno osuđeni za bilo koje od slijedećih kaznenih djela, odnosno za odgovarajuća kaznena djela prema propisima države sjedišta gospodarskog subjekta, odnosno države čiji sam državljanin:

1) prijevarena (članak 236.), prijevara u gospodarskom poslovanju (članak 247.), primanje mita u gospodarskom poslovanju (članak 252.), davanje mita u gospodarskom poslovanju (članak 253.), zlouporaba u postupku javne nabave (članak 254.), utaja poreza ili carine (članak 256.), subvencijska prijevara (članak 258.), pranje novca (članak 265.), zlouporaba položaja i ovlasti (članak 291.), nezakonito pogodovanje (članak 292.), primanje mita (članak 293.), davanje mita (članak 294.), trgovanje utjecajem (članak 295.), davanje mita za trgovanje utjecajem (članak 296.), zločinačko udruženje (članak 328.) i počinjenje kaznenog djela u sastavu zločinačkog udruženja (članak 329.) iz Kaznenog zakona,

2) prijevarena (članak 224.), pranje novca (članak 279.), prijevara u gospodarskom poslovanju (članak 293.), primanje mita u gospodarskom poslovanju (članak 294.a), davanje mita u gospodarskom poslovanju (članak 294.b), udruživanje za počinjenje kaznenih djela (članak 333.), zlouporaba položaja i ovlasti (članak 337.), zlouporaba obavljanja dužnosti državne vlasti (članak 338.), protuzakonito posredovanje (članak 343.), primanje mita (članak 347.) i davanje mita (članak 348.) iz Kaznenog zakona („Narodne novine“ br. 110/97., 27/98., 50/00., 129/00., 51/01., 111/03., 190/03., 105/04., 84/05., 71/06., 110/07., 152/08., 57/11., 77/11. i 143/12.).

Za gospodarski subjekt:

ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta

potpis i pečat

Datum: _____

KRITERIJI BODOVANJA PONUDA

TROŠKOVNIK/ TEHNIČKA SPECIFIKACIJA	BODOVI	KVALITETA	BODOVI	ROKOVI	BODOVI	CIJENA	BODOVI	DOSADAŠN JE ISKUSTVO	BODOVI
Troškovnik/ tehnička specifikacija ponuditelja ne odgovara traženom	1	Kvaliteta ponuđenog ne odgovara traženom	1	Mogućnost izvršenja obveze 4 i više dana nakon predviđenog	1	Ponuđena cijena je do 15 i više posto viša od najniže cijene	1	Nepostojanje iskustva u vezi predmeta nabave	1
Troškovnik/ tehnička specifikacija ponuditelja značajno odstupa od traženog	2	Kvaliteta ponuđenog značajno odstupa od traženog	2	Mogućnost izvršenja obveze do 3 dana nakon predviđenog	2	Ponuđena cijena je do 10% viša od najniže cijene	2	Uredno izvršenje obveza u vezi predmeta nabave koji je u manjoj mjeri sličan traženome	2
Troškovnik/ tehnička specifikacija ponuditelja u manjoj mjeri odstupa od traženog	3	Kvaliteta ponuđenog u manjoj mjeri odstupa od traženog	3	Mogućnost izvršenja obveze u roku	3	Ponuđena cijena je do 5% viša od najniže cijene	3	Uredno izvršenje obveza u vezi predmeta nabave koji je u velikoj mjeri sličan traženome	3
Troškovnik/ tehnička specifikacija ponuditelja u potpunosti odgovara traženom	4	Kvaliteta ponuđenog u potpunosti odgovara traženom	4	Mogućnost izvršenja obveze 3 i više dana ranije	4	Najniža cijena ponude	4	Uredno izvršenje obveza u vezi predmeta nabave koji je identičan traženome	4