PREDRAČUN

|  |  |
| --- | --- |
| **Javno naročilo** | |
| **Naročnik** | **Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica**  **Ulica padlih borcev 13A**  **5290 Šempeter pri Gorici** |
| **Oznaka javnega naročila** | **270-18/2023** |
| **Predmet javnega naročila** | **Laserski aparat za operacije krčnih žil** |

Ponudnik pripravi ponudbeni predračun, v katerem upoštevajoč zahteve naročnika zapisane v razpisni dokumentaciji, poda ponudbeno ceno kot sledi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1) Oprema\*** | EM | Cena za EM v EUR brez DDV | Stopnja DDV | Razpisana količina | Cena za razpisano količino v EUR brez DDV | Cena za razpisano količino v EUR z DDV |
| Laserski aparat za operacije krčnih žil | kos |  |  | 1 |  |  |
| **SKUPAJ\*** | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2) Vzdrževanje\*** | EM | Cena na EM v EUR brez DDV | Stopnja DDV | Cena za čas pričakovane življenjske dobe 7 let v EUR brez DDV **(Izračun= Cena na EM v EUR brez DDV \* 7)** | Cena za čas pričakovane življenjske dobe 7 let v EUR z DDV |
| Vzdrževanje\* | leto |  |  |  |  |
| Del.ura | h |  |  |  |  |
| Kilometrina | km |  |  |  |  |
| Enkratni prihod na lokacijo naročnika | prihod |  |  |  |  |

Proizvajalec predpisuje Servisni Pregled po navodilih proizvajalca, ki se izvaja      -krat letno.

V kolikor preventivno vzdrževanje po navodilih proizvajalca ni potrebno, ponudnik v ponudbenem predračunu pod točko Vzdrževanje vpiše znesek vzdrževanja 0, ustrezno pa izpolni podatke o del. uri, kilometrini ter enkratnem prihodu na lokacijo naročnika.

POTROŠNI MATERIAL

V nadaljevanju predračun, ki se nanaša na potrošni material. Naročnik je pripravil dve varianti predračuna. **Posamezni ponudnik odda ponudbo SAMO ZA 1 VARIANTO.**

1 VARIANTA:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3)**Potrošni material\*** | EM | Cena na EM v EUR brez DDV | Stopnja DDV | Okvirna količina za čas pričakovane življenjske dobe 7 let | Cena za čas pričakovane življenjske dobe 7 let v EUR brez DDV | Cena za čas pričakovane življenjske dobe 7 let v EUR z DDV |
| 1. EVLA SET, ki vključuje:  3x optični fiber 600 μm  5 x kateter  5 x adapter  -klešča za snemanje plašča  -rezilo za rezanje fibre | set |  |  | 1 |  |  |
| 2. optični fiber 600 μm za večkratno uporabo | kos |  |  | 7 |  |  |
| **SKUPAJ** | | | | |  |  |

2 VARIANTA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3)**Potrošni material\*** | EM | Cena na EM v EUR brez DDV | Stopnja DDV | Okvirna količina za čas pričakovane življenjske dobe 7 let | Cena za čas pričakovane življenjske dobe 7 let v EUR brez DDV | Cena za čas pričakovane življenjske dobe 7 let v EUR z DDV |  |
| 1. Kateter | kos |  |  | 5 |  |  |  |
| 1. Adapter | kos |  |  | 5 |  |  |  |
| 1. Klešča za snemanje plašča | kos |  |  | 1 |  |  |  |
| 1. Rezilo za rezanje fibre | kos |  |  | 1 |  |  |  |
| 5.1 . Optični fiber 600 μm za večkratno uporabo | kos |  |  | 10 |  |  |  |
| **ALI** | | | | | | |  |
| 5.2. Radialna vlakna za enkratno uporabo\* | kos |  |  | 100 |  |  |  |
| **\* PONUDNIK PODA CENO ALI ZA TOČKO 5.1, ALI ZA TOČKO 5.2. PONUDNIK NE SME PODATI CENE ZA OBE TOČKI.** | | | | | | |  |
| **SKUPAJ** | | | | |  |  |  |

\*Končna cena mora vsebovati vse stroške (stroške dobave in montaže ter zagona »v živo«, prevozne stroške, stroške usposabljanja in šolanja, servisiranja, popolno vzdrževanje v garancijski dobi in pogarancijsko redno preventivno vzdrževanje za čas pričakovane življenjske dobe, DDV), popuste, rabate in ostale stroške. Naknadno naročnik ne bo priznaval nobenih stroškov, ki niso zajeti v ponudbeno ceno.

V ponudbo je potrebno predložiti seznam, iz katerega bo razviden ves predvideni potrošni material za obdobje 7-ih let po posamezni postavki. Vsaka posamezna postavka mora vsebovati:

**-** Slovenski naziv materiala,

- Proizvajalec

- Originalni naziv proizvajalca

- Velikost oz. dimenzije medicinskega pripomočka

- Katalogna številka

- Velikost pakiranja – število kosov v pakiranju.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V/na      , dne | | |
|  |  |  |
| **Zastopnik/prokurist (ime in priimek)** | **Podpis** | **Žig** |
|  |  |  |