Zdravstveni dom Lendava
Kidričeva 34,
9220 Lendava
T: 025789210 , F:025789259
E: info@zd-lendava.si

Stevilka: 4484/2026
Datum: 18.11.2026

OBJAVA JAVNEGA ZBIRANJA
PONUDB

Zdravstveni dom Lendava, Kidričeva 34, 9220 Lendava (v nadaljevanju naročnik), na podlagi Zakona o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnosti (Uradni list RS, st. 11/2018, ZSPDSL-1) in 16. člena Uredbe o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnosti (Uradni list RS, st. 31/2018) objavlja:

JAVNO ZBIRANJE PONUDB ZA PRODAJO 2 kom ZOBNA STOLA KAVO PRIMUS, letnik nabave 2005 (Inv štev; 002554 in inv. Štev :002552)

1. Naziv in sedež organizatorja

Zdravstveni dom Lendava, Kidričeva 34, 9220 Lendava Telefon: 02 5789210
Fax: 02 5789259

2. Predmet prodaje:

Predmet prodaje sta dva rabljena zobozdravstvena stola znamke KAVO Primus.
Eden stroj je v delujočem stanju, drugi pa je razstavljen in že nekaj let ne deluje.

Prodaja po načelu videno — kupljeno!
Demontažo starega delujočega stroja in montažo drugega stola uredi kupec

3. Minimalna izhodiščna cena:

Minimalna izhodiščna cena za posamični zobni strol je 950,00 EUR z DDV. Morebitne druge dajatve in stroške, ki bi nastali pri prodaji plača kupec.

4. Način prodaje in vrsta pravnega posla

Zobna stola se prodajata v kompletu in po načelu » videno-kupljeno« , zato kupec nima pravice uveljavljati kasnejših reklamacij. Z izbranim ponudnikom bo sklenjena prodajna pogodba v roku 15 dni po zaključku postopka javnega zbiranja ponudb.

5. Pogoji za udeležbo v postopku:

5.1. Plačilo varščine

Ponudnik je dolžan vplačati varščino za resnost ponudbe v visini 200,00 EUR na transakcijski račun ZD Lendava st. SI56 01100600837238 4, odprt pri Banki Slovenije, sklic: 99, namen: varščina za rabljenia zobna stol, in sicer do roka za oddajo ponudbe.

Izbranemu ponudniku se bo varščina vštela v kupnino. Ponudnikom, ki na javni ponudbi ne uspejo, se varščina vrne v roku do 30 dni po izbiri najugodnejšega ponudnika. Varščina se ne obrestuje.

Naročnik ima pravico zadržati plačano varščino:

če izbrani ponudnik ne podpiše prodajne pogodbe v roku 15 dni po prejemu obvestila o izbiri,
če izbrani ponudnik odstopi od ponudbe,
če izbrani ponudnik ne plača kupnine v roku 8 dni od dneva sklenitve pogodbe in prodajalec zaradi tega razdre pogodbo oziroma odstopi od pogodbe.

5.2. Način, mesto in rok za oddajo ponudbe

Upoštevane bodo vse ponudbe, ki bodo prispele v zaprtih kuvertah najkasneje do 30.11.2026 do 11.00 ure na naslov Zdravstveni dom Lendava, Kidričeva 34, 9220 Lendava, z oznako » NE ODPIRAJ – PONUDBA - ODKUP ZOBNIH STOLOV«. Na hrbtni strani kuverte mora biti označen polni naziv in naslov pošiljatelja ponudbe.

Ponudba, ki bo na naslov prodajalca prispela po poteku roka za oddajo ponudbe, bo v zaprti kuverti vrnjena ponudniku.

Ponudbe lahko ponudniki v roku za oddajo ponudb oddajo tudi osebno, vsak delovni dan od 10.00 do 14.00 ure v tajnistvu zavoda na naslovu Kidričeva 34, 9220 Lendava.

5.3. Vsebina zavezujoče ponudbe

Izpolnjen obrazec Podatki o ponudniku (priloga št. 1),
Izpolnjen obrazec Izjava o sprejemu pogojev javnega razpisa (priloga št. 2),
Ponujena cena, ki ne sme biti nižja od minimalne izhodišče cene na obrazcu Ponudba (priloga št. 3),

Potrdilo o plačilu varščine v višini 200,00 EUR,
Rok ponudbe mora biti vsaj 30 dni od dneva odpiranja ponudb.

Ponudba se šteje za popolno, če vsebuje vse zgoraj navedene sestavine.

6. Kriterij za izbiro najugodnejšega ponudnika:

Prodajna pogodba za zobna stola bo sklenjena s tistim ponudnikom, ki bo za stola ponudil najvišjo ceno nad minimalno izhodiščno ceno. V primeru, da bi več ponudnikov ponudilo enako najvišjo ceno nad izhodiščno ceno, bo ponudnikom posredovan poziv k oddaji nove ponudbe ali poziv za dodatna pogajanja o ceni.

Ponudniki bodo o izbiri najugodnejšega ponudnika obveščeni v 8 dneh po izbiri.

7. Rok sklenitve pogodbe:

Izbrani ponudnik mora skleniti pogodbo v roku 15 dni po prejemu obvestila, v nasprotnem primeru se šteje, da je od nakupa odstopil.

8. Način in rok plačila kupnine

Izbrani ponudnik mora kupnino plačati v roku 8 dni od sklenitve pogodbe na podlagi izstavljenega računa. Kupnina se plača na transakcijski račun prodajalca, ki je določen v prodajni pogodbi. Položena varščina izbranega ponudnika se všteva v ceno. Plačilo celotne kupnine v navedem roku je bistvena sestavina prodajne pogodbe.

9. Ogled in informacije

Ogled zobnih stolov je možen po predhodni najavi pri vodji zobozdravstvene službe g. Niki Vrenko na tel. 041 623580.

10. Odpiranje:

Odpiranje ponudb ne bo javno. O izboru bodo vsi ponudniki obveščeni v 8 dneh od zaključka zbiranja ponudb. Prepozno prispele, nepravilno označene in nepopolne ponudbe pri izbiri ne bodo upoštevane.

11. Drugi pogoji:
pri javnem zbiranju ponudb kot ponudniki ne smejo sodelovati cenilec in člani komisije ter z njimi povezane osebe.
Najugodnejši ponudnik bo moral pred sklenitvijo pogodbe podati pisno izjavo, da ni povezana oseba v skladu s sedmim odstavkom 51. člena Zakona o stvarnem

premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnosti (Uradni list RS, st. 11/2018, ZSPDSLS-1)

Prodajalec si pridržuje pravico, da ne glede na prejete ponudbe ne sklene pogodbe z nobenim ponudnikom. Odškodninska odgovornost prodajalca zaradi ne sklenitve pravnega posla s katerim koli ponudnikom je izključena.

za V. d. direktorice:

mag. Katarina Kovše Novak, dr.med.spec.

Priloga št. 1

PODATKI O PONUDNIKU

Ime, priimek, oz. firma ponudnika: _____

Naslov stalnega bivališča oz. sedež ponudnika: _____

Davčna številka oz. ID za DDV ponudnika: _____

EMŠO oz matična številka: _____

Kontaktna oseba: _____

Elektronski naslov kontaktne osebe: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Števila TRR-ja z navedbo banke: _____

Odgovorna oseba za podpis pogodbe: _____

Kraj in datum,_____ Ponudnik: _____

Priloga št. 2

IZJAVA O SPREJEMU POGOJEV JAVNEGA RAZPISA

Izjavljamo, da z oddajo ponudbe potrjujemo, da v celoti sprejemamo pogoje javnega razpisa _____z dne_____za zbiranje ponudb za prodajo 2kom rabljenega zobna stola.

Kraj in datum,_____

Ponudnik: _____

Podpis: _____

Priloga št. 3

Ponudnik:

_____

PONUDBA

Na osnovi javnega razpisa za prodajo 2 rabljenih zobnih stolov po postopku javnega zbiranja ponudb, dajemo naslednjo ponudbo:

ZA 2 kom rabljena zobna stola tip KAVO primus, letnik 2005

ponujamo odkupno ceno in sicer_____EUR.

Rok plačila kupnine je 8 dni od podpisa prodajne pogodbe.

Izjavljamo, da je naša ponudba izdelana v skladu z javnim razpisom.

Kraj in datum,_____ Ponudnik: _____

Podpis: _____