

КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА

У поступку јавне набавке мале вредности добара Медицински потрошни материјал за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију “Рибарска Бања” ЈНМВ бр. 12/14

САДРЖАЈ:

У складу са чланом 6. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова ("Службени гласник Републике Србије" бр. 29/2013), конкурсна документација садржи:

1. Позив за подношење понуда (прилог бр. 1)

- опште податке о јавној набавци

- назив, адреса и интернет страница наручиоца- www.ribarskabanja.rs

(за јавне набавке)

- напомена да се спроводи поступак јавне набавке мале вредности бр. 12/14

- предмет јавне набавке мале вредности је Медицински потрошни материјал

2. Упуство понуђачима како да сачине понуду (прилог бр. 2)

3. Образац понуде са образцем структуре понуђене цене и техничком спецификацијом (прилог бр. 3)

4. Услове за учешће у поступку јавне набавке из чл. 75. Закона о јавним набавкама и упутство како се доказује испуњеност тих услова (прилог бр. 4)

5. Модел уговора (прилог бр. 5)

6. Образац изјаве о независној понуди (прилог бр. 6)

7. Образац трошкова припреме понуде (прилог бр. 7)

Специјална болница за рехабилитацију „Рибарска бања“
37205 Рибарка Бања

ПОЗИВ
за подношење понуда

1. Интернет страница Наручиоца: www.ribarskabanja.rs (за јавне набавке)
2. Врста наручиоца: здравство
3. Врста поступка: поступак јавне набавке мале вредности
4. Врста предмета: набавка добара
5. Опис предмета набавке, назив и ознака из општег речника набавки:
Предмет ЈНМВ бр. 12/14 су добра– Медицински потрошни материјал
ОРН: 33140000 Медицински потрошни материјал
6. Број партија ако се предмет набавке обликује у више партија:
Предметна набавка је обликована у шест партија:
 - Партија 1 - Игле и шприцеви
 - Партија 2 - Системи за инфузију
 - Партија 3 - Медицинске рукавице
 - Партија 4 - Завојни материјал
 - Партија 5 - Средства за дезинфекцију
 - Партија 6 - Остали медицински потрошни материјал
7. Критеријум за избор најповољније понуде: најнижа понуђена цена.
8. Начин преузимања конкурсне документације односно интернет адреса где је конкурсна документација доступна: документација је доступна на Порталу Управе за јавне набавке www.portal.ujn.gov.rs као и на интернет страници Наручиоца www.ribarskabanja.rs

9. Начин подношења понуде и рок за подношење понуде: Понуде се достављају 1) лично или 2) путем поште у затвореној коверти на адресу Специјална болница за рехабилитацију “Рибарска Бања”, Рибарска Бања бб, 37205 Рибарска Бања, са назнаком ЈНМВ бр. 12/14 – Медицински потрошни материјал, »НЕ ОТВАРАЈ» На полеђини коверте обавезно навести назив, адресу, број телефона и факс понуђача као и име особе за контакт.

Рок за подношење понуда рачуна се од дана објављивања позива на Порталу Управе за јавне набавке – **понуде се подносе до 28. 10. 2014. године до 10 часова.**

10. Место, време и начин отварања понуде: јавно отварање понуда обавиће се у просторијама наручиоца (семинар сала ресторана Војводина) одмах по истеку рока за подношење понуда, **28. 10. 2014. године са почетком у 11 часова.**

Отварање понуда је јавно и може присуствовати свако заинтересовано лице. У поступку отварања понуда могу активно учествовати само овлашћени представници понуђача, који су дужни да својство представника понуђача докажу предајом потписаног и овереног овлашћења комисији за јавну набавку.

11. Понуде са варијантама неће се узимати у разматрање.

12. Услови за учествовање у поступку: испуњеност услова из члана 75. Став 1. тачка 1. до 4. Понуђач доказује достављањем изјаве дате под пуном материјалном, моралном и кривичном одговорношћу којом изјављује да поседује тражену документацију (сходно члану 77. став 4.) док за услов из члана 75. став 1. тачка 5) доставља доказ да има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке ако је таква дозвола предвиђена посебним прописом.

Доказ: Важећа дозвола за обављање одговарајуће делатности издата од стране надлежног органа.

13. Рок за доношење одлуке о додели уговора: рок је 10 дана од дана отварања понуда. Наручилац задржава право да у складу са чланом 109. закона, не донесе одлуку о додели уговора о јавној набавци за предметну набавку

14. Додатне информације на е-mail: ribarskabanja@yahoo.com (за службу јавних набавки) или на факс **037/865-129, од понедељка до петка од 07 до 14 часова.** Особа за контакт је Ивана Живановић телефон бр. 060/8011344.

УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ

са захтевима наручиоца у погледу садржине понуде и условима под којима се спроводи поступак јавне набавке за ЈНМВ бр. 12/14 Медицински потрошни материјал

1. Понуда се саставља на српском језику.
2. Понуђач доставља понуду на оригиналном обрасцу достављеном у конкурсној документацији од стране Наручиоца. Образац понуде мора бити оверен печатом и потписан од стране понуђача. Понуда мора у целини бити припремљена у складу са овим позивом и конкурсном документацијом да би била исправна.
3. Понуда са варијантама није дозвољена.
4. У року за подношење понуде понуђач може да измени, допуни или опозове своју понуду тако што ће уколико је већ доставио понуду а одлучи да изврши одређене измене у њој, достави измене и допуне исте при чему је дужан и да их на самој коверти нагласи.
5. Понуђач који је самостално поднео понуду, не може истовремено да учествује у заједничкој понуди или као подизвођач, нити да учествује у више заједничких понуда.
6. Уколико понуђач ангажује подизвођача, наведе у својој понуди проценат укупне вредности набавке (који не може бити већи од 50%) који ће поверити подизвођачу, и да наведе део предмета набавке који ће извршити преко подизвођача, као и правила поступања наручиоца у случају да се доспела потраживања преносе директно подизвођачу.
7. Саставни део заједничке понуде је споразум којим се понуђачи из групе међусобно и према наручиоцу обавезују на извршење јавне набавке.
8. Захтев наручиоца је да се плаћање врши вирмански, одложено на основу испостављених фактура у року не краћем од 15 и не дужем од 45 дана. Такође, захтев наручиоца је да рок важења понуде буде 60 дана од дана отварања понуде.
9. Понуђач је дужан да у Обрасцу понуде прецизно унесе цену коју треба да изрази у динарима, без и са ПДВ-ом као и остале тражене елементе.

10. Рок и место испоруке

Испорука ће се вршити сукцесивно, по позиву наручиоца, у року од 24 сата.

Место испоруке је франко Специјална болница за рехабилитацију “Рибарска Бања”.

11. Понуђач којем буде додељен уговор, дужан је да приликом потписивања Уговора, на име средства финансијског обезбеђења уговора, достави уредно потписану и регистровану сопствену бланко меницу, без жираната у корист Наручиоца, са меничним овлашћењем за попуњу у висини од 10% од уговорене вредности, без ПДВ-а, са клаузулом „безпротеста“ и „по виђењу“ на име доброг извршења посла, као и картон депонованих потписа. Меница мора бити евидентирана у Регистру меница и овлашћења Народне банке Србије. Меница мора бити оверена печатом и потписана од стране лица овлашћеног за заступање, а уз исту мора бити достављено попуњено и оверено менично овлашћење –писмо, са назначеним износом од 10% од укупне вредности понуде без ПДВ-а. Уз меницу мора бити достављена копија картона депонованих потписа који је издат од стране пословне банке коју понуђач наводи у меничном овлашћењу –писму. Меница за добро извршење посла мора да важи још 10 (десет) дана од дана истека рока за коначно извршење свих уговорених обавеза. Овлашћење за попуњавање менице мора бити потписано и оверено, сагласно Закону о платном промету („Службени лист СРЈ“, бр. 3/2002 и 5/2003 и „Службени гласник РС“, бр. 43/2004 и 62/2006,111/2009-др.закон и 31/2011).

12. Наручилац чува као поверљиве све податке о понуђачима садржане у понуди, који су посебним прописом утврђени као поверљиви и на којима стоји ознака "ПОВЕРЉИВО". Цена и остали подаци из понуде који су од значаја за примену критеријума и рангирање понуда се неће сматрати поверљивим.

13. Понуђач може у писаном облику тражити додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде а комуникација се врши у складу са чланом 20. Закона.

14. Наручилац може да захтева додатна објашњења од понуђача која ће му помоћи при вредновању и упоређивању понуда и остале радње у складу са чланом 93. Закона.

15. Модел уговора: модел Уговора Понуђач мора да попуни, овери печатом и потпише, чиме потврђује да прихвата све елементе Уговора.

16. Заинтересовано лице може тражити у писаном облику додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде, најкасније пет дана пре истека рока за подношење понуда на адресу наручиоца: Специјална болница за рехабилитацију “Рибарска Бања”, Рибарска Бања бб, 37205 Рибарска Бања, e-mail ribarskabanja@yahoo.com (за службу јавних набавки) или факс: 037/865-129 од понедељка до петка од 07 до 14 часова.

Наручилац ће заинтересованом лицу у року од три дана од дана пријема захтева, послати одговор у писаном облику и истовремено објавити ту информацију на Порталу јавних набавки и на својој интернет страници.

17. Критеријум за доделу уговора односно избор најповољније понуде: најнижа понуђена цена.

18. Уколико Наручилац применом критеријума најнижа понуђена цена добије две или више понуда са истом ценом, приоритет ће се дати ономе који је понудио дужи рок плаћања. Уколико две или више понуда имају исти рок плаћања уговор ће се доделити понуђачу који је понудио дужи рок важења понуде. Уколико две или више понуда имају исти рок важења понуде, уговор ће се доделити понуђачу који је раније поднео понуду.

19. Понуђач је дужан да при састављању своје понуде наведе да је поштовао обавезе које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине, као и да гарантује да је ималац права интелектуалне својине (Доказ: Изјава дата под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу)

20. Накнаду за коришћење патената, као и одговорност за повреду заштићених права интелектуалне својине трећих лица сноси понуђач.

21. Понуђач који сматра да је дошло до повреде прописа у поступку јавне набавке може да поднесе Захтев за заштиту права Републичкој комисији за заштиту права у поступцима јавних набавки у складу са члановима 148. - 151. Закона о јавним набавкама, односно дужан је да на рачун буџета Републике Србије бр. 840-742221843-57 уплати таксу у складу са чланом 156. Закона.

22. Уговор ће бити закључен у року од осам дана од истека рока за подношење захтева за заштиту права из члана 149. Закона, односно у случају из члана 112. став 2. Закона, рок у којем ће бити закључен уговор о јавној набавци је 10 дана.

ПРЕДМЕТ: Образац понуде са техничким спецификацијама за Медицински потрошни материјал
 Партија 1 – ИГЛЕ И ШПРИЦЕВИ

Образац структуре цене

РБ	Назив лека	ЈЕДИНИЦА МЕРЕ	КОЛИЧИНА	Цена по јединици мере без ПДВ-а	Укупан износ без ПДВ-а	Произвођач
1	2	3	4	5	6(4x5)	
1.	Шприц 10ml	комад	2100			
2.	Шприц 20ml	комад	430			
3.	Шприц 2ml	комад	350			
4.	Шприц 5ml	комад	2300			
5.	Шприц ПВЦ 1ml инсулински	комад	30			
6.	Игле 0,45x12	комад	230			
7.	Игле 0,8x40	комад	3180			
8.	Игле 0,9x40	комад	2700			
9.	Игле акупунктурне	комад	10			
10.	Браунила 20g	комад	380			
УКУПНО БЕЗ ПДВ-а						
ПДВ						
УКУПНО СА ПДВ-ом						

**НАПОМЕНА : Количине исказане у колони 4. могу се мењати зависно од потреба НАРУЧИОЦА највише +/- 10 %.
Цена обухвата царину, трошкове испоруке, превоза, складиштења, осигурања и др.**

М.П.

РОК ИСПОРУКЕ: 24 сата

ДИНАМИКА ИСПОРУКЕ: сукцесивно, по позиву наручиоца

МЕСТО ИСПОРУКЕ: франко Специјална болница за рехабилитацију “Рибарска Бања”

РОК И НАЧИН ПЛАЋАЊА: _____ (не краћи од 15 дана, не дужи од 45 дана, вирмански)

РОК ВАЖЕЊА ПОНУДЕ: _____ (минимум 60 дана)

ПОНУДА за ЈНМВ добара – Медицински потрошни материјал-партија 1- Игле и шприцеви за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију “ Рибарска Бања”
(ЈНМВ бр. 12/14)

ОПШТИ ПОДАЦИ ОПОНУЂАЧУ:

Назив предузећа: _____

Адреса: _____

ПИБ: _____

Матични број: _____

Регистарски број: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Фах: _____

Лице овлашћено за потписивање уговора _____

Лице за контакт: _____

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА ДА НАСТУПА СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ
И ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ**

У вези јавне набавке мале вредности добара – Медицински потрошни материјал – партија 1 – Игле и шприцеви за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију “ Рибарска Бања” (ЈНМВ бр. 12/14)

Изјављујем да наступам са подизвођачем

Општи подаци о подизвођачу
Назив подизвођача _____

Део добара чију ће испоруку
понуђач поверити подизвођачу

Седиште и адреса _____

1. _____

ПИБ: _____

2. _____

Матични број: _____

3. _____

Регистарски број: _____

Шифра делатности: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Фах: _____

Лице за контакт: _____

У _____

М.П.

Потпис овлашћеног лица

Дана: _____

Образац Изјава понуђача да наступа са подизвођачем попуњавају само они понуђачи који понуду поднеса подизвођачем.

Прилог бр. 3.2.

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ КОЈИ ЈЕ УЧЕСНИК У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ

У вези јавне набавке мале вредности добара – Медицински потрошни материјал- партија 1- Игле и шприцеви за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију “Рибарска Бања” (ЈНМВ бр. 12/14)

Изјављујем да наступама као учесник у заједничкој понуди

Део добара која ће испоручивати понуђач који је учесник заједничке

Назив понуђача _____
понуде

Седиште и адреса _____

ПИБ: _____

Матични број: _____

Регистарски број: _____

Шифра делатности: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Фах: _____

Лице за контакт: _____

У _____

1. _____

2. _____

3. _____

Потпис овлашћеног лица

Дана: _____

М.П.

Образац Подаци о понуђачу који је учесник у заједничкој понуди попуњавају само они понуђачи који подносе заједничку понуду.

ПРЕДМЕТ: Образац понуде са техничким спецификацијама за Медицински потрошни материјал
 Партија 2 – СИСТЕМИ ЗА ИНФУЗИЈУ

Образац структуре цене

РБ	Назив лека	ЈЕДИНИЦА МЕРЕ	КОЛИЧИНА	Цена по јединици мере без ПДВ-а	Укупан износ без ПДВ-а	Произвођач
1	2	3	4	5	6(4x5)	
1.	Систем за инфузију	комад	880			
УКУПНО БЕЗ ПДВ-а						
ПДВ						
УКУПНО СА ПДВ-ом						

НАПОМЕНА : Количине исказане у колони 4. могу се мењати зависно од потреба НАРУЧИОЦА највише +/- 10 %.

Цена обухвата царину, трошкове испоруке, превоза, складиштења, осигурања и др.

М.П.

РОК ИСПОРУКЕ: 24 сата

ДИНАМИКА ИСПОРУКЕ: сукцесивно, по позиву наручиоца

МЕСТО ИСПОРУКЕ: франко Специјална болница за рехабилитацију “Рибарска Бања”

РОК И НАЧИН ПЛАЋАЊА: _____ (не краћи од 15 дана, не дужи од 45 дана, вирмански)

РОК ВАЖЕЊА ПОНУДЕ: _____ (минимум 60 дана)

ПОНУДА за ЈНМВ добара – Медицински потрошни материјал-партија 2- Системи за инфузију за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију “ Рибарска Бања”
(ЈНМВ бр. 12/14)

ОПШТИ ПОДАЦИ ОПОНУЂАЧУ:

Назив предузећа: _____

Адреса: _____

ПИБ: _____

Матични број: _____

Регистарски број: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Фах: _____

Лице овлашћено за потписивање уговора _____

Лице за контакт: _____

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА ДА НАСТУПА СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ
И ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ**

У вези ЈНМВ добара – Медицински потрошни материјал – партија 2 – Системи за инфузију за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију “ Рибарска Бања” (ЈНМВ бр. 12/14)

Изјављујем да наступам са подизвођачем

Општи подаци о подизвођачу
Назив подизвођача _____

Део добара чију ће испоруку
понуђач поверити подизвођачу

Седиште и адреса _____

1. _____

ПИБ: _____

2. _____

Матични број: _____

3. _____

Регистарски број: _____

Шифра делатности: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Фах: _____

Лице за контакт: _____

У _____

М.П.

Потпис овлашћеног лица

Дана: _____

Образац Изјава понуђача да наступа са подизвођачем попуњавају само они понуђачи који понуду поднеса подизвођачем.

Прилог бр. 3.2.

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ КОЈИ ЈЕ УЧЕСНИК У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ

У вези ЈНМВ добара – Медицински потрошни материјал- партија 2- Системи за инфузију за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију “Рибарска Бања” (ЈНМВ бр. 12/14)

Изјављујем да наступам као учесник у заједничкој понуди

Део добара која ће испоручивати
понуђач који је учесник заједничке

Назив понуђача _____
понуде

Седиште и адреса _____

ПИБ: _____

Матични број: _____

Регистарски број: _____

Шифра делатности: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Фах: _____

Лице за контакт: _____

У _____

Дана: _____

1. _____

2. _____

3. _____

Потпис овлашћеног лица

М.П.

Образац Подаци о понуђачу који је учесник у заједничкој понуди попуњавају само они понуђачи који подносе заједничку понуду.

ПРЕДМЕТ: Образац понуде са техничким спецификацијама за Медицински потрошни материјал
 Партија 3 – МЕДИЦИНСКЕ РУКАВИЦЕ

Образац структуре цене

РБ	Назив лека	ЈЕДИНИЦА МЕРЕ	КОЛИЧИНА	Цена по јединици мере без ПДВ-а	Укупан износ без ПДВ-а	Произвођач
1	2	3	4	5	6(4x5)	
1.	Рукавице hemoflex 100/1	паковање	480			
2.	Рукавице најлонске 100/1	паковање	24			
УКУПНО БЕЗ ПДВ-а						
ПДВ						
УКУПНО СА ПДВ-ом						

НАПОМЕНА : Количине исказане у колони 4. могу се мењати зависно од потреба НАРУЧИОЦА највише +/- 10 %.
 Цена обухвата царину, трошкове испоруке, превоза, складиштења, осигурања и др.

М.П.

РОК ИСПОРУКЕ: 24 сата

ДИНАМИКА ИСПОРУКЕ: сукцесивно, по позиву наручиоца

МЕСТО ИСПОРУКЕ: франко Специјална болница за рехабилитацију “Рибарска Бања”

РОК И НАЧИН ПЛАЋАЊА: _____ (не краћи од 15 дана, не дужи од 45 дана, вирмански)

РОК ВАЖЕЊА ПОНУДЕ: _____ (минимум 60 дана)

ПОНУДА за ЈНМВ добара – Медицински потрошни материјал-партија 3 – Медицинске рукавице за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију “ Рибарска Бања”
(ЈНМВ бр. 12/14)

ОПШТИ ПОДАЦИ ОПОНУЂАЧУ:

Назив предузећа: _____

Адреса: _____

ПИБ: _____

Матични број: _____

Регистарски број: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Фах: _____

Лице овлашћено за потписивање уговора _____

Лице за контакт: _____

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА ДА НАСТУПА СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ
И ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ**

**У вези ЈНМВ добара – Медицински потрошни материјал – партија 3 – Медицинске рукавице за потребе Специјалне
болнице за рехабилитацију “ Рибарска Бања” (ЈНМВ бр. 12/14)**

Изјављујем да наступам са подизвођачем

Општи подаци о подизвођачу
Назив подизвођача _____

Део добара чију ће испоруку
понуђач поверити подизвођачу

Седиште и адреса _____

1. _____

ПИБ: _____

2. _____

Матични број: _____

3. _____

Регистарски број: _____

Шифра делатности: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Фах: _____

Лице за контакт: _____

У _____

М.П.

Потпис овлашћеног лица

Дана: _____

Образац Изјава понуђача да наступа са подизвођачем попуњавају само они понуђачи који понуду поднеса подизвођачем.

Прилог бр. 3.2.

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ КОЈИ ЈЕ УЧЕСНИК У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ

У вези ЈНМВ добара – Медицински потрошни материјал- партија 3- Медицинске рукавице за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију “Рибарска Бања” (ЈНМВ бр. 12/14)

Изјављујем да наступама као учесник у заједничкој понуди

Део добара која ће испоручивати понуђач који је учесник заједничке

Назив понуђача _____
понуде

Седиште и адреса _____

ПИБ: _____

Матични број: _____

Регистарски број: _____

Шифра делатности: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Фах: _____

Лице за контакт: _____

1. _____

2. _____

3. _____

У _____

Дана: _____

Потпис овлашћеног лица

М.П.

Образац Подаци о понуђачу који је учесник у заједничкој понуди попуњавају само они понуђачи који подnose заједничку понуду.

ПРЕДМЕТ: Образац понуде са техничким спецификацијама за Медицински потрошни материјал
 Партија 4 – ЗАВОЈНИ МАТЕРИЈАЛ

Образац структуре цене

РБ	Назив лека	ЈЕДИНИЦА МЕРЕ	КОЛИЧИНА	Цена по јединици мере без ПДВ-а	Укупан износ без ПДВ-а	Произвођач
1	2	3	4	5	6(4x5)	
1.	Завој 15x5	комад	130			
2.	Завој 6x5	комад	70			
3.	Завој 8x5	комад	450			
4.	Фластер 5x5cm	комад	345			
5.	Газа хидрофилна бала, 100% памук, нестерилна 80cmx100m, уткани руб	комад	39			
6.	Вата санитетска 1kg, природни памук	комад	48			
УКУПНО БЕЗ ПДВ-а						
ПДВ						
УКУПНО СА ПДВ-ом						

НАПОМЕНА : Количине исказане у колони 4. могу се мењати зависно од потреба НАРУЧИОЦА највише +/- 10 %.

Цена обухвата царину, трошкове испоруке, превоза, складиштења, осигурања и др.

М.П.

РОК ИСПОРУКЕ: 24 сата

ДИНАМИКА ИСПОРУКЕ: сукцесивно, по позиву наручиоца

МЕСТО ИСПОРУКЕ: франко Специјална болница за рехабилитацију “Рибарска Бања”

РОК И НАЧИН ПЛАЋАЊА: _____ (не краћи од 15 дана, не дужи од 45 дана, вирмански)

РОК ВАЖЕЊА ПОНУДЕ: _____ (минимум 60 дана)

ПОНУДА за ЈНМВ добара – Медицински потрошни материјал-партија 4 – Завојни материјал за потребе Специјалне болнице
за рехабилитацију “ Рибарска Бања”
(ЈНМВ бр. 12/14)

ОПШТИ ПОДАЦИ ОПОНУЂАЧУ:

Назив предузећа: _____

Адреса: _____

ПИБ: _____

Матични број: _____

Регистарски број: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Фах: _____

Лице овлашћено за потписивање уговора _____

Лице за контакт: _____

Прилог бр. 3.1.

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА ДА НАСТУПА СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ
И ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ**

У вези ЈНМВ добара – Медицински потрошни материјал – партија 4 – Завојни материјал за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију “ Рибарска Бања” (ЈНМВ бр. 12/14)

Изјављујем да наступа са подизвођачем

Општи подаци о подизвођачу
Назив подизвођача _____

Део добара чију ће испоруку
понуђач поверити подизвођачу

Седиште и адреса _____

1. _____

ПИБ: _____

2. _____

Матични број: _____

3. _____

Регистарски број: _____

Шифра делатности: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Фах: _____

Лице за контакт: _____

У _____

М.П.

Потпис овлашћеног лица

Дана: _____

Образац Изјава понуђача да наступа са подизвођачем попуњавају само они понуђачи који понуду поднеса подизвођачем.

Прилог бр. 3.2.

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ КОЈИ ЈЕ УЧЕСНИК У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ

У вези ЈНМВ добара – Медицински потрошни материјал- партија 4- Завојни материјал за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију “Рибарска Бања” (ЈНМВ бр. 12/14)

Изјављујем да наступама као учесник у заједничкој понуди

Део добара која ће испоручивати понуђач који је учесник заједничке

Назив понуђача _____
понуде

Седиште и адреса _____

ПИБ: _____

Матични број: _____

Регистарски број: _____

Шифра делатности: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Фах: _____

1. _____

2. _____

3. _____

Лице за контакт: _____

У _____

Дана: _____

Потпис овлашћеног лица

М.П.

Образац Подаци о понуђачу који је учесник у заједничкој понуди попуњавају само они понуђачи који подnose заједничку понуду.

ПРЕДМЕТ: Образац понуде са техничким спецификацијама за Медицински потрошни материјал
 Партија 5 – СРЕДСТВА ЗА ДЕЗИНФЕКЦИЈУ

Образац структуре цене

РБ	Назив лека	ЈЕДИНИЦА МЕРЕ	КОЛИЧИНА	Цена по јединици мере без ПДВ-а	Укупан износ без ПДВ-а	Произвођач
1	2	3	4	5	6(4x5)	
1.	Алкохол 70%, 1l, квалитет одговара захтевима РН ЈУГ IV	комад	130			
2.	Бензин 1l	комад	4			
3.	Водоник пероксид 30%, 1l	комад	4			
УКУПНО БЕЗ ПДВ-а						
ПДВ						
УКУПНО СА ПДВ-ом						

НАПОМЕНА : Количине исказане у колони 4. могу се мењати зависно од потреба НАРУЧИОЦА највише +/- 10 %.
 Цена обухвата царину, трошкове испоруке, превоза, складиштења, осигурања и др.

М.П.

РОК ИСПОРУКЕ: 24 сата

ДИНАМИКА ИСПОРУКЕ: сукцесивно, по позиву наручиоца

МЕСТО ИСПОРУКЕ: франко Специјална болница за рехабилитацију “Рибарска Бања”

РОК И НАЧИН ПЛАЋАЊА: _____ (не краћи од 15 дана, не дужи од 45 дана, вирмански)

РОК ВАЖЕЊА ПОНУДЕ: _____ (минимум 60 дана)

ПОНУДА за ЈНМВ добара – Медицински потрошни материјал-партија 5 – Средства за дезинфекцију за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију “ Рибарска Бања”
(ЈНМВ бр. 12/14)

ОПШТИ ПОДАЦИ ОПОНУЂАЧУ:

Назив предузећа: _____

Адреса: _____

ПИБ: _____

Матични број: _____

Регистарски број: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Факс: _____

Лице овлашћено за потписивање уговора _____

Лице за контакт: _____

Прилог бр. 3.1.

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА ДА НАСТУПА СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ
И ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ**

**У вези ЈНМВ добара – Медицински потрошни материјал – партија 5 – Средства за дезинфекцију за потребе
Специјалне болнице за рехабилитацију “ Рибарска Бања” (ЈНМВ бр. 12/14)**

Изјављујем да наступам са подизвођачем

Општи подаци о подизвођачу
Назив подизвођача _____

Део добара чију ће испоруку
понуђач поверити подизвођачу

Седиште и адреса _____

1. _____

ПИБ: _____

2. _____

Матични број: _____

3. _____

Регистарски број: _____

Шифра делатности: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Фах: _____

Лице за контакт: _____

У _____

М.П.

Потпис овлашћеног лица

Дана: _____

Образац Изјава понуђача да наступа са подизвођачем попуњавају само они понуђачи који понуду поднеса подизвођачем.

Прилог бр. 3.2.

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ КОЈИ ЈЕ УЧЕСНИК У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ

У вези ЈНМВ добара – Медицински потрошни материјал- партија 5- Средства за дезинфекцију за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију “Рибарска Бања” (ЈНМВ бр. 12/14)

Изјављујем да наступама као учесник у заједничкој понуди

Део добара која ће испоручивати понуђач који је учесник заједничке

Назив понуђача _____
понуде

Седиште и адреса _____

ПИБ: _____

Матични број: _____

Регистарски број: _____

Шифра делатности: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Фах: _____

Лице за контакт: _____

1. _____

2. _____

3. _____

У _____

Дана: _____

Потпис овлашћеног лица

М.П.

Образац Подаци о понуђачу који је учесник у заједничкој понуди попуњавају само они понуђачи који подносе заједничку понуду.

ПРЕДМЕТ: Образац понуде са техничким спецификацијама за Медицински потрошни материјал
 Партија 6 – ОСТАЛИ МЕДИЦИНСКИ ПОТРОШНИ МАТЕРИЈАЛ

Образац структуре цене

РБ	Назив лека	ЈЕДИНИЦА МЕРЕ	КОЛИЧИНА	Цена по јединици мере без ПДВ-а	Укупан износ без ПДВ-а	Произвођач
1	2	3	4	5	6(4x5)	
1.	Чаша за урин стерилна	комад	23			
2.	EKG папир AT1 (Schiler)	комад	13			
3.	EKG папир Cardipia 400-406 (110x4mm)	комад	13			
4.	Гел за ултразвук 1кг	комад	6			
5.	Катетер једнократни 12	комад	220			
6.	Катетер фоли трокраки 18, 20	комад	8			
7.	Катетери 16, 18, 20, 22	комад	180			
8.	Кесе урин са испустом	комад	430			
9.	Памперс пелене за одрасле	комад	50			
10.	Парафинско уље 1l	комад	26			
11.	Повеска Есмархова	комад	8			
12.	Скалпел ножићи бр.20	комад	50			
13.	Шпатуле дрвене, 100/1	паковање	7			

14.	Талк 1кг	комад	4			
15.	Тест трака за стерилизацију	комад	3			
16.	Топломери са галијумом	комад	5			
17.	Траке за гликемију, паковање са по 50 трака	паковање	10			
18.	Увин чај на паковање	комад	16			
19.	Каљаче хирушке	комад	17000			
20.	Капа хирушка	комад	130			
УКУПНО БЕЗ ПДВ-а						
				ПДВ		
УКУПНО СА ПДВ-ом						

НАПОМЕНА : Количине исказане у колони 4. могу се мењати зависно од потреба НАРУЧИОЦА највише +/- 10 %.
Цена обухвата царину, трошкове испоруке, превоза, складиштења, осигурања и др.

М.П.

РОК ИСПОРУКЕ: 24 сата

ДИНАМИКА ИСПОРУКЕ: сукцесивно, по позиву наручиоца

МЕСТО ИСПОРУКЕ: франко Специјална болница за рехабилитацију “Рибарска Бања”

РОК И НАЧИН ПЛАЋАЊА: _____ (не краћи од 15 дана, не дужи од 45 дана, вирмански)

РОК ВАЖЕЊА ПОНУДЕ: _____ (минимум 60 дана)

ПОНУДА за ЈНМВ добара – Медицински потрошни материјал-партија 6 – Остали медицински потрошни материјал за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију “ Рибарска Бања”
(ЈНМВ бр. 12/14)

ОПШТИ ПОДАЦИ ОПОНУЂАЧУ:

Назив предузећа: _____

Адреса: _____

ПИБ: _____

Матични број: _____

Регистарски број: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Факс: _____

Лице овлашћено за потписивање уговора _____

Лице за контакт: _____

Прилог бр. 3.1.

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА ДА НАСТУПА СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ
И ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ**

**У вези ЈНМВ добара – Медицински потрошни материјал – партија 6 – Остали медицински потрошни материјал за
потребе Специјалне болнице за рехабилитацију “Рибарска Бања” (ЈНМВ бр. 12/14)**

Изјављујем да наступам са подизвођачем

Општи подаци о подизвођачу

Назив подизвођача _____

Седиште и адреса _____

ПИБ: _____

Матични број: _____

Регистарски број: _____

Шифра делатности: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ **Фах:** _____

Лице за контакт: _____

Део добара чију ће испоруку

понуђач поверити подизвођачу

1. _____

2. _____

3. _____

У _____
Дана: _____

М.П.

Потпис овлашћеног лица

Образац Изјава понуђача да наступа са подизвођачем попуњавају само они понуђачи који понуду поднеса подизвођачем.

Прилог бр. 3.2.

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ КОЈИ ЈЕ УЧЕСНИК У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ

У вези ЈНМВ добара – Медицински потрошни материјал- партија 6 - Остали медицински потрошни материјал за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију “Рибарска Бања” (ЈНМВ бр. 12/14)

Изјављујем да наступама као учесник у заједничкој понуди

Део добара која ће испоручивати
понуђач који је учесник заједничке

Назив понуђача _____
понуде

Седиште и адреса _____

ПИБ: _____

Матични број: _____

Регистарски број: _____

Шифра делатности: _____

Бр. пословног рачуна: _____

Телефон: _____ Фах: _____

1. _____

2. _____

3. _____

Лице за контакт: _____

У _____

Дана: _____

Потпис овлашћеног лица

М.П.

Образац Подаци о понуђачу који је учесник у заједничкој понуди попуњавају само они понуђачи који подnose заједничку понуду.

УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛ. 75. ЗАКОНА И УПУТСТВО КАКО СЕ ДОКАЗУЈЕ ИСПУЊЕНОСТ ТИХ УСЛОВА

1 УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛ. 75. ЗАКОНА

1. Услов: Понуђач у поступку јавне набавке мора доказати да је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар.

Доказ за правна лица и предузетнике: Извод из регистра Агенције за привредне регистре, односно извода из одговарајућег регистра. (**Мења Изјава – Образац бр. 1**)

2. Услов: Понуђач у поступку јавне набавке мора доказати да он и његов законски заступник није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре.

Доказ за правна лица: Извод из казнене евиденције, односно уверења надлежног суда и надлежне полицијске управе Министарства унутрашњих послова да оно и његов законски заступник није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за неко од кривичних дела против привреде, кривична дела против заштите животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре (ови докази по датуму издавања не смеју бити старије од два месеца пре отварања понуда). (**Мења Изјава – Образац бр. 1**)

Доказ за предузетнике и физичка лица: Извод из казнене евиденције, односно уверења надлежне полицијске управе Министарства унутрашњих послова да није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за неко од кривичних дела против привреде, кривична дела против заштите животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре (ови докази по датуму издавања не смеју бити старије од два месеца пре отварања понуда). (**мења Изјава – Образац бр. 1**)

3. Услов: Понуђач у поступку јавне набавке мора доказати да му није изречена мера забране обављања делатности, која је на снази у време објављивања односно слања позива за подношење понуда.

Доказ за правна лица: Потврда привредног и прекршајног суда да му није изречена мера забране обављања делатности, или потврда Агенције за привредне регистре да код овог органа није регистровано, да му је као привредном друштву изречена мера забране обављања делатности (копије,ови докази морају бити издати након објављивања позива за подношење понуда, односно слања позива за подношење понуда и не смеју бити старије од два месеца пре отварања понуда) (**мења Изјава – Образац бр. 1**)

Доказ за предузетнике: Потврда прекршајног суда да му није изречена мера забране обављања делатности, или потврда Агенције за привредне регистре да код овог органа није регистровано, да му је као привредном субјекту изречена мера забране обављања делатности (копије,ови докази морају бити издати након објављивања позива за подношење понуда, односно слања позива за подношење понуда и не смеју бити старије од два месеца пре отварања понуда).

Доказ за физичка лица: Потврда прекршајног суда да му није изречена мера забране обављања одређених послова(копије,овај доказ мора бити издати након објављивања позива за подношење понуда, односно слања позива за подношење понуда и не сме бити старије од два месеца пре отварања понуда). (**мења Изјава – Образац бр. 1**)

4. Услов: Понуђач у поступку јавне набавке мора доказати да је измирио доспеле порезе, доприносе и друге јавне дажбине у складу са прописима Републике Србије или стране државе када има седиште на њеној територији.

Докази за правна лица, предузетнике и физичка лица: Потврда (уверење) Министарства финансија и привреде-Пореске управе за измирене доспеле порезе и доприносе које администрира ова управа и потврда (уверење) надлежне управе локалне самоуправе за измирене доспеле обавезе по основу изворних локалних јавних прихода -или потврда –уверење стране државе када има седиште на њеној територији

-ако је понуђач у поступку приватизације доставља потврду Агенције за приватизацију (копије, ове потврде по датуму издавања не смеју бити старије од два месеца пре отварања понуда). **(мења Изјава . Образац бр. 1)**

5. Услов: Понуђач у поступку јавне набавке мора доказати да има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке , **ако је таква дозвола предвиђена посебним прописом.**

Доказ: Решење-дозвола Министарства здравља за промет лекова и медицинских средстава и Решење-дозвола Агенције за лекове и медицинска средства Србије за стављање у промет предмета набавке

6. Услов: понуђач је дужан да при састављању понуде изричито наведе да је поштовао обавезе које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине, као и да гарантује да је ималац права интелектуалне својине (чл.75.ст.2. Закона).

Доказ: Попуњен, потписан и печатом оверен Образац изјаве на основу члана 75.

НАПОМЕНА:

У складу са чланом 77. став 4. ЗЈН („Службени гласник РС“, број 124/2012), с обзиром да се ради о спровођењу поступка јавне набавке мале вредности, чија је процењена вредност мања од износа из члана 39. став 1. ЗЈН (3.000.000,00 динара), испуњеност свих услова понуђач доказује достављањем **Изјаве**, којом под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђује да испуњава услове за учешће у поступку јавне набавке из члана 75. Закона, дефинисане овом конкурсном документацијом, **осим услова из члана 75. став 1. Тачка 5) ЗЈН, коју доставља у виду неоверене копије.**

Изјава мора да буде потписана од стране овлашћеног лица понуђача и оверена печатом.

Уколико изјаву потписује лице које није уписано у регистар као лице овлашћено за заступање, потребно је уз понуду доставити овлашћење за потписивање.

6.3. Услови које мора да испуни подизвођач у складу са чланом 80. Закона о јавним набавкама

Уколико понуђач понуду подноси са подизвођачем, дужан је да за подизвођача у понуди достави истоветне доказе о испуњавању обавезних услова за учешће из члана 75. ЗЈН (услови од 1 до 4.) и услов из члана 75. Став 1. Тачка 5) Закона, за део набавке који ће понуђач извршити преко подизвођача.

ДОКАЗ:

Попуњен, потписан и печатом оверен Образац изјаве о испуњавању услова из члана 75. ЗЈН у поступку јавне набавке мале вредности (за подизвођаче). Образац изјаве мора да буде потписан од стране овлашћеног лица подизвођача.

6.4. Услове које мора да испуни сваки понуђач из групе понуђача у складу са чланом 81. Закона о јавним набавкама

Сваки понуђач из групе понуђача мора да испуни обавезне услове из члана 75. ЗЈН (услови од 1 до 4.). Услов из члана 75. став 1. тач. 5) Закона, дужан је да испуни понуђач из групе понуђача којем је поверено извршење дела набавке за који је неопходна испуњеност тог услов.

ДОКАЗ:

Попуњен, потписан и печатом оверен **Образац изјаве** о испуњавању услова из члана 75. ЗЈН у поступку јавне набавке мале вредности. Образац изјаве мора бити потписан од стране овлашћеног лица сваког понуђача и оверена печатом.

Понуђач за предметну јавну набавку доставља Изјаву у смислу члана 77. Став 4. ЗЈН и не доставља доказе из члана 77. ЗЈН уз понуду.

Ако понуђач достави Изјаву из члана 77. Став 4. ЗЈН, Наручилац може пре доношења одлуке о додели уговора да тражи од понуђача, чија је понуда оцењена као најповољнија, да достави на увид оригиналне или оверене копије свих или појединих доказа о испуњености услова.

Ако понуђач у остављеном примереном року, који не може бити краћи од 5 дана, не достави на увид оригинал или оверену копију тражених доказа, наручилац ће његову понуду одбити као неприхватљиву.

Понуђач није дужан да доставља на увид доказе који су јавно доступни на интернет страницама надлежних органа.

Понуђач је дужан да без одлагања писмено обавести наручиоца о било којој промени у вези са испуњеношћу услова из поступка јавне набавке, која наступи до доношења одлуке, односно закључења уговора, односно током важења уговора о јавној набавци и да је документује на прописани начин.

ИЗЈАВА О ИСПУЊАВАЊУ УСЛОВА ИЗ ЧЛ. 75. ЗАКОНА

У складу са чланом 77. Став 4. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, број 124/2012), под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, као заступник понуђача дајем следећу

ИЗЈАВУ

Понуђач _____ из _____,

Адреса _____, матични број _____, у поступку јавне набавке мале вредности - Набавка добара – Медицински потрошни материјал, ЈНМВ бр. 12/14, испуњава све услове из члана 75. Закона,

односно услове дефинисане конкурсном документацијом за предметну јавну набавку, и то:

- 1 Понуђач је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар,
- 2 Понуђач и његов законски заступник није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре,
- 3 Понуђачу није изречена мера забране обављања делатности, која је на снази у време објављивања односно слања позива за подношење понуда
- 4 Понуђач је измирио доспеле порезе, доприносе и друге јавне дажбине у складу са прописима Републике Србије или стране државе када има седиште на њеној територији
- 5 Понуђач је дужан да при састављању понуде изричито наведе да је поштовао обавезе које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине, као и да гарантује да је ималац права интелектуалне својине (чл.75.ст.2. Закона).

Датум:

Потпис овлашћеног лица понуђача

М.П.

Образац 1а

ИЗЈАВА ПОДИЗВОЂАЧА О ИСПУЊАВАЊУ УСЛОВА ИЗ ЧЛАНА 75. ЗАКОНА

У складу са чланом 77. став 4. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, број 124/2012), под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, као заступник подизвођача дајем следећу

ИЗЈАВУ

Подизвођач _____ из _____,

Адреса _____, матични број _____, у поступку јавне набавке мале вредности - Набавка добара- Медицински потрошни материјал ЈНМВ бр. 12/14, испуњава све услове из члана 75. Закона, односно услове дефинисане конкурсном документацијом за предметну јавну набавку, и то:

- 1 Да је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар
- 2 Да је он и његов законски заступник није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре,
- 3 Да му није изречена мера забране обављања делатности, која је на снази у време објављивања односно слања позива за подношење понуда
- 4 Да је измирио доспеле порезе, доприносе и друге јавне дажбине у складу са прописима Републике Србије или стране државе када има седиште на њеној територији
- 5 да је дужан да при састављању понуде изричито наведе да је поштовао обавезе које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине, као и да гарантује да је ималац права интелектуалне својине (чл. 75. ст. 2. Закона).

Датум:

Потпис овлашћеног лица понуђача

М.П.

Напомена:

Уколико понуђач делимично извршење набавке поверава подизвођачу, дужан је да за подизвођача достави од стране и понуђача и подизвођача попуњен, потписан и печатом оврен овај образац Изјаве.

Уколико понуђач наступа са више подизвођача, овај образац Изјаве фотокопирати за сваког подизвођача.

Образац 1б

ИЗЈАВА О ИСПУЊАВАЊУ УСЛОВА ИЗ ЧЛАНА 75. ЗЈН ЗА ЧЛАНОВЕ (ЧЛАНА) ГРУПЕ ПОНУЂАЧА

У складу са чланом 77. став 4. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, број 124/2012), под пуном материјалном и кривичном одговорношћу понуђач члан групе понуђача – носилац

посла _____ из _____ ул. _____ бр. _____ ,
даје

ИЗЈАВУ

Да понуђач члан групе понуђача _____ наведен
у понуди број _____ од _____ 2014.године и у Споразуму о заједничком извршењу јавне набавке
број _____ од _____ .године,

испуњава услове утврђене Конкурсном документацијом за ЈНМВ - Набавка добара- Медицински потрошни материјал, ЈНМВ бр. 12/14 и
то да :

- 1 Да је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар
- 2) Да је он и његов законски заступник није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре,
- 3 Да му није изречена мера забране обављања делатности, која је на снази у време објављивања односно слања позива за подношење понуда
- 4 Да је измирио доспеле порезе, доприносе и друге јавне дажбине у складу са прописима Републике Србије или стране државе када има седиште на њеној територији
- 5 да је дужан да при састављању понуде изричито наведе да је поштовао обавезе које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине, као и да гарантује да је ималац права интелектуалне својине (чл.75.ст.2. Закона).

Датум:

Потпис овлашћеног лица понуђача

_____ М.П. _____

Напомена:

Уколико понуду подноси група понуђача, потребно је да се наведени образац Изјаве фотокопира у довољном броју примерака и попуни за сваког члана групе понуђача (као и за носиоца посла групе понуђача). Изјава мора бити потписана од стране овлашћеног лица сваког понуђача из групе понуђача и оверена печатом.

Понуђач је обавезан да попуни све стране модела уговора, потпише и овери печатом модел Уговора, чиме потврђује све наводе из своје понуде. Тако попуњен модел Уговора, понуђачи предају као саставни део понуде.

МОДЕЛ УГОВОРА

Уговорне стране:

Специјална болница за рехабилитацију “Рибарска Бања”, 37205 Рибарска Бања, коју заступа директор др Душан Шокорац (у даљем тексту: **наручилац**), порески идентификациони број 100319756; матични број 07144091; текући рачун број 840-85667-80 Управа за трезор, и

_____, из _____ улица _____ бр. _____, кога заступа директор _____ (у даљем тексту: **добављач**), порески идентификациони број _____; матични број _____; текући рачун _____ код _____ банке.

Члан 1.

1.1. Уговорне стране констатују:

- 1 да је Наручилац, на основу члана 39. Закона о јавним набавкама („Службени гласник Републике Србије“ бр. 124/12), спровео јавну набавку мале вредности , (редни број набавке **12/14**) која је оглашена на Порталу јавних набавки и Интернет страници Наручиоца.

Члан 2.

2.1. Предмет уговора је **набавка Медицинског потрошног материјала, партија _____** , а у свему према прихваћеној понуди Добављача број _____ од _____ године која чини саставни део овог уговора.

Члан 3.

3.1. Уговорне стране су сагласне да цена добара из клаузуле 2.1. овог уговора, без пореза на додату вредност износи _____ динара и порез на додату вредност, тако да укупна уговорна цена износи _____ динара.

3.2. Цена уговорених добара-медицинског потрошног материјала може се мењати када на тржишту дође до промене цена и то за више од 10% од цена које су важиле на тржишту на дан закључења уговора.

Уговорна страна која тражи промену цене дужна је да захтев за промену цене достави другој страни у писаном облику са писаним доказима да је на тржишту дошло до промене.

Саставни део уговора је ценовник робе која је предмет уговора на тржишту на дан отварања понуда.

Члан 4.

4.1. Плаћање ће се вршити у року од најкраће 15 а најдуже 45 дана, од дана пријема уредно испостављеног рачуна и то на рачун Добављача бр. _____ код _____ банке.

Члан 5.

5.1. Количине се могу мењати у зависности од потреба Наручиоца и то највише за 10% од количина прецизираних у спецификацији понуде.

5.2. Испорука ће се вршити сукцесивно, по позиву Наручиоца у року од 24 часа. Место испоруке је франко Специјална болница за рехабилитацију “Рибарска Бања”. Добављач се обавезује да добра – медицински потрошни материјал достави у просторије Наручиоца у радно време и да о томе обавести лице овлашћено за пријем робе. Добављач испоручује добра

према наруџбини овлашћеног лица Наручиоца. Наручилац је обавезан да наруџбину и све измене или допуне изврши благовремено.

Члан 6.

6.1. Добављач се обавезује да услугу изврши квалитетно и у складу са позитивним прописима, стандардима и правилима сттруке.

6.2. Квантитативну и квалитативну контролу испоручених добара врши овлашћено лице Наручиоца приликом пријема робе.

6.3. У случају да квалитет и квантитет не одговарају уговореном, Наручилац и Добављач записнички констатују утврђене неправилности.

6.4. У случају да је рок трајања испорученог медицинског потрошног материјала непримерен Наручилац ће исте вратити уз обавезу Добављача да враћени медицински потрошни материјал одмах замени медицинским потрошним материјалом са адекватним роком трајања.

Члан 7.

7.1. Уговорне стране су се споразумеле да као средство финансијског обезбеђења испуњења уговорних обавеза, Добављач приликом потписивања овог Уговора преда Наручиоцу, на име средства финансијског обезбеђења уговора, уредно потписану и регистровану сопствену бланко меницу, без жираната у корист Наручиоца, са меничним овлашћењем за попуњу у висини од 10% од уговорене вредности, без ПДВ-а, са клаузулом „без протеста“ и „по виђењу“ на име доброг извршења посла, као и картон депонованих потписа.

Меница мора бити евидентирана у Регистру меница и овлашћења Народне банке Србије. Меница мора бити оверена печатом и потписана од стране лица овлашћеног за заступање, а уз исту мора бити достављено попуњено и оверено менично овлашћење–писмо, са назначеним износом од 10% од укупне вредности понуде без ПДВ-а. Уз меницу мора бити достављена копија картона депонованих потписа који је издат од стране пословне банке коју понуђач наводи у меничном овлашћењу –писму.

Меница за добро извршење посла мора да важи још 10 (десет) дана од дана истека рока за коначно извршење свих уговорених обавеза.

Овлашћење за попуњавање менице мора бити потписано и оверено, сагласно Закону о платном промету („Службени лист СРЈ“, бр. 3/2002 и 5/2003 и „Службени гласник РС“, бр. 43/2004 и 62/2006, 111/2009-др. закони 31/2011).

Члан 8.

8.1. У случају да се Додављач не придржава уговореног квалитета, квантитета или рока испоруке Наручилац има право да врати наруџбину уз писано упозорење на обавезе испуњења услова из овог уговора.

8.2. У случају да Додављач не испоручи одговарајући квалитет, квантитет или не испоштује рок испоруке два или више пута, Наручилац има право да раскине уговор.

8.3. У случају да Додављач не испоручи добра у уговореном року или не испоштује уговорени квалитет или квантитет Наручилац може уговорити набавку са другим правним лицем. У том случају Додављач има обавезу да плати разлику у цени ако она постоји и да надокнади штету Наручиоцу ако до ње дође.

Члан 9.

9.1. Овај уговор ступа на снагу од дана потписивања уговорних страна и важи шест месеци.

Члан 10.

10.1. Свака уговорна страна има право раскида уговора у случају да друга страна не поштује одредбе овог уговора или позитивне прописе.

10.2. Отказ се даје уговорној страни у писаном облику. Отказни рок је 30 дана од дана пријема отказа осим за случајеве из члана 8. став 2. овог уговора када је отказни рок 10 дана.

Члан 11.

11.1. Све евентуалне спорове који настану из или поводом овог уговора, уговорне стране ће покушати да реше споразумно.

11.2. Уколико спорови између Наручиоца и Додављача не буду решени споразумно, надлежан је Привредни суд у Краљеву.

Члан 12.

12.1. На све што није регулисано клаузулама овог уговора, примениће се одредбе Закона о облигационим односима.

12.2. Овај уговор је сачињен у 6 (шест) истоветних примерака, од којих 3 (три) задржава Наручилац, а 3 (три) Додављач.

12.3. Уговорне стране сагласно изјављују да су уговор прочитале, разумеле и да уговорне одредбе у свему представљају израз њихове стварне воље.

ДОБАВЉАЧ

назив фирме

место

НАРУЧИЛАЦ

др Душан Шокорац

Прилог бр. 6

ИЗЈАВА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ

Потребно је да понуђачи ову изјаву попуне, овере и доставе уз понуду

Под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да понуду подносим независно, без договора са другим понуђачима или заинтересованим лицима те да у свему испуњавам услове из члана 26. Закона о јавним набавкама (Сл. Гласник бр.124/12).

Изјаву дајем ради учешћа у поступку Јавне набавке мале вредности бр. _____ за прикупљање писаних понуда за _____.

М.П.

ДАТУМ

ПОНУЂАЧ

Изјава мора бити потписана и оверена печатом од стране овлашћеног лица сваког понуђача, понуђача из групе понуђача и од стране овлашћеног лица сваког подизвођача.

Прилог бр. 7

На основу члана 19. Правилника о обавезним елементима конкурне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова, саставни део конкурсне документације је и

ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ

Сходно члану 88. Закона о јавним набавкама (Сл. Гласник Р.С. бр.124/12), понуђач сноси трошкове припреме и подношења понуде и не може тражити од наручиоца накнаду тих трошкова .

У случају да је поступак јавне набавке обустављен из разлога који су на страни наручиоца, понуђач има право на накнаду трошкова израде узорка или модела ако су у складу са техничким спецификацијама наручиоца и трошкове прибављања средстава обезбеђења под условом да је тражио накнаду тих трошкова у својој понуди.

Износ и структура трошкова припреме понуде износе: _____

Потребно је да заинтересовани понуђачи, уколико то хоће, овај образац попуне,овере и доставе уз понуду, с тим да ће им трошкови бити признати **само** под напред наведеним условима након окончања поступка.

М.П.

ДАТУМ

ПОНУЂАЧ
