Дом здравља Љиг

Број: 95/19

Датум: 25.01.2019

На основу члана 61. Закона о јавним набавкама("Сл.гласник РС"бр.124/12,14/2015 и 68/2015), Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњеносту услова ("Сл.гласник РС" бр.86/2015) и Одлуке директора о покретању поступка јавне набавке мале вредности бр. 86/19 од 24.01.2019.год, даје се:

**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ МАЛЕ ВРЕДНОСТИ**

бр. 1.1.2/2019 добара: набавка санитетског, лабораторијског и другог медицинског материјала за потребе Дома здравља Љиг.

Партија 1 санитетски потрошни материјал 1.250.000,00

Партија 2 Папир за CTG i EKG aparat i gel za UZ 50.000,00

Партија 3 Trake za ACCU CEK aparat - 100.000,00

Партија 4 Средства за дезинфекцију - 250.000,00

Партија 5 вакутајнери 700.000,00

Партија 6 лабораторијско стакло 50.000,00

Партија 7 урин посуде 100.000,00

Партија 8 тест траке 350.000,00

Партија 9 супстанце 150.000,00

 бр. 95/19

 Љиг , јануар 2019

**САДРЖАЈ**:

 **1.** Позив за подношење понуде

 **2.** Општи подаци о јавној набавци мале вредности

 **3.** Упутство понуђачима како да сачине понуду

 **4.** Услови за учешће у поступку јавне набавке из члана 75. и 76. ЗЈН и упутство како се доказује испуњеност тих услова

 **5.** Обрасци:

 Обр.1. Подаци о понуђачу

 Обр.2.Образац изјава понуђача о састављању понуде

 Обр.3. Изјава понуђача за испуњавање услова за учешће у

 поступку из Чл.75 ЗЈН

 Обр.4.Изјава понуђача о ангажовању подизвођача

Обр.5. Општи подаци о подизвођачу

Обр.6. Изјава чланова групе који подносе заједничку понуду

 Обр.7 Општи подаци о члану групе понуђача

 Обр.8. Образац трошкова припреме понуде

Обр.9.Образац понуде

Обр.10. Изјава понуђача да није имао раскид уговора о испоруци добара која су предмет јавне набавке

Обр.11. Изјава понуђача о независној понуди

Обр.12. Модел Уговора

НАПОМЕНА:

 ОБРАСЦЕ ПОНУЂАЧ МОРА ДА ПОПУНИ, ОВЕРИ ПЕЧАТОМ, ПОТПИШЕ И ИСТЕ ВРАТИ НАРУЧИОЦУ

Конкурсна документација се састоји од 48 страна.

 На основу члана 57. Закона о јавним набавкама ("Сл.гласник РС" бр.124/12,14/2015 и 68/2015) и Одлуке директора о покретању поступка јавне набавке мале вредности добара 1.1.2/2019 бр.86/19 од 24.01.2019. године, упућује се :

**ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДЕ**

у поступку јавне набавке мале вредности за јавну набавку добара

 - санитетски, лабораторијски и други медицински материјал, редни број **ЈН 1.1.2/2019**.

\* Наручилац: **Дом здравља Љиг,** Љиг, ул.Пут Алимпија Васиљевића бб

\* email: **domzdravljaljig@gmail.com**

\* **Здравствена установа**

\* Врста поступка: **jaвна набавка мале вредности**

\* Врста предмета**: добра**

\* Предмет јавне набаке добара је **:** набавк**а** санитетског, лабораторијског и другог медицинског материјала .

 Јавна набавка је обликована по партијама и то:

Партија 1 санитетски потрошни материјал 1.250.000,00

Партија 2 Папир за CTG i EKG aparat i gel za UZ 50.000,00

Партија 3 Trake za ACCU CEK aparat - 100.000,00

Партија 4 Средства за дезинфекцију - 250.000,00

Партија 5 вакутајнери 700.000,00

Партија 6 лабораторијско стакло 50.000,00

Партија 7 урин посуде 100.000,00

Партија 8 тест траке 350.000,00

Партија 9 супстанце 150.000,00

\* Предметна набавка је дефинисана у Општем речнику набавке на позицији -

- 33140000  **-медицински потрошни материјал**

 \* Критеријум за избор најповољније понуде је "**најнижа понуђена цена“**

\* Понуде са варијантама нису дозвољене

\* Преузимање конкурсне документације сви заинтересовани понуђачи могу извршити на **Порталу јавних набавки,** на сајту Дома здравља Љиг [**www.domzdravljaljig.rs**](http://www.domzdravljaljig.rs)**,** као иу економско-правној служби Дома здравља, сваког радног дана у периоду од 07 - 15 часова од дана објаве позива за подношење понуде.

\* Понуде са припадајућом документацијом, достављају се у затвореној и запечаћеној коверти на адресу наручиоца - Дом здравља Љиг, ул.Пут Алимпија Васиљевића бб, са обавезном назнаком на лицу коверте: **" Понуда за ЈНМВ бр.1.1.2/2019** набавка санитетског, лабораторијског и другог медицинског материјала за потребе Дома здравља Љиг**. и назив партије, не отварати"** поштом или лично: На полеђини коверте обавезно навести назив, адресу, број телефона и факса понуђача, као и име особе за контакт и е - маил.

\* Рок за подношење понуде **је 10 (десет ) дана** од дана објављивања јавног позива на Порталу јавних набавки и то **до 12,00 часова последњег дана истека рока,** уколико последњи дан истека рока за достављање понуда падне у нерадни дан или у суботу, понуде се могу доставити наредни радни дан до**12,00 часова.**

**\*** Јавно отварање понуда обавиће се у просторијама Дома здравља Љиг, ул.Пут Алимпија Васиљевића бб, Љиг, други спрат дана **05.02.2019.**год.

Понуде ће се отварати последњег дана истека рока за достављање понуда у **13 часова.**

 За учествовање у поступку отварања понуда потребно је оригинал овлашћење, које је потребно предати Комисији за јавну набавку пре отварања понуда.

 Одлука о додели уговора биће донета у року од **5** (**пет** ) дана од дана када буде извршен преглед и стручна оцена понуда и биће достављена свим понуђачима у року од **3 (три**) дана од дана њеног доношења.

\* Лице за контакт: Снежана Гајић и Марина Мутавџић, тел: 014/3445 004

\* Понуде се припремају и подносе у складу са конкурсном документацијом и позивом за подношење понуда

\* Право учешћа у поступку имају сви понуђачи који испуњавају услове за учешће у поступку јавне набавке у складу са чланом 75. и 76. ЗЈН, испуњеност ових услова дужни су да докажу на начин прописан у члану 77. ЗЈН, а како је прецизирано у конкурсној документацији.

***ОПШТИ ПОДАЦИ О НАБАВЦИ***

**1.1. Назив, адреса и интернет страница наручиоца:**

Дом здравља Љиг, ул. Пут Алимпија Васиљевића бб, 14240 Љиг,

 **1.2. Подаци о врсти поступка јавне набавке:**

 Поступак јавне набавке добара бр. 1.1.2/2019 – набавка санитетског,лабораторијског и другог медицинског материјала спровешће се у **поступку јавне набавке мале вредности обликована у 9 партијa** .

 **1.3. Предмет јавне набавке:**

 Предмет јавне набавке је **набавка добара.**

 **1.4. Контакт:**

Контакт особа је Снежана Гајић и Марина Мутавџић, тел. 014/3445 004, e-mail: domzdravljaljig@gmail.com

 **1.5.** **Подаци о начину, месту и роковима за подношење понуда:**

 **Начин и место подношења понуда:** Понуде са припадајућом документацијом, достављају се у затвореној и запечаћеној коверти на адресу наручиоца – Дом здравља Љиг ул. Пут Алимпија Васиљевића бб, 14240 Љиг са обавезном назнаком на лицу коверте: **„*Не отварати* - *Набавка санитетског,лабораторијског и другог медицинског материјала (навести назив и број партије) “*** поштом или лично. На полеђини коверте обавезно навести назив, адресу, број телефона и факса понуђача, као и име особе за контакт и е-mail.

 **Последњи дан рока, односно датум и сат за подношење понуда:** Рок за подношење понуда је **05.02.2019.године до 12,00 часова.**

 **Последице пропуштања рока одређеног за подношење понуда:** Понуда која буде примљена након датума и сата одређеног за подношење понуда сматраће се неблаговременом.

 **1.6.** **Обавештење о месту, дану и сату отварања понуда, као и времену и начину подношења пуномоћја:**

 **Место отварања понуда:** Јавно отварање понуда обавиће се у просторијама Дома здравља Љиг ,ул. Пут Алимпија Васиљевића бб, 14240 Љиг, други спрат.

 **Дан и сат отварања понуда:** Понуде ће се отварати 05.02.2019.године у 13,00 часова.

 **Време и начин подношења пуномоћја:** Отварању понуда могу присуствовати сва заинтересована лица. Представници понуђача морају имати потписано и оверено овлашћење које ће предати Комисији за јавну набавку пре отварања понуда.

 **1.7**.**Обавештење о року у коме ће наручилац донети одлуку о додели уговора:**

 Одлука о додели уговора , са образложењем, донеће се у року од 5 дана од дана када буде извршен преглед и стручна оцена понуда и биће објављена на Порталу јавних набавки у року од 3 дана од дана доношења.

***2.ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ***

**2.1. Опис предмета набавке, назив и ознака из општег речника набавки:**

Опис предмета набавке: санитетски,лабораторијски и други медицински материјал .

 Назив и ознака из општег речника набавки:

33140000-медицински потрошни материјал

***3. ВРСТА, СПЕЦИФИКАЦИЈА, КОЛИЧИНА И ОПИС ДОБАРА, КВАЛИТЕТ, РОК ИЗВРШЕЊА, МЕСТО ИСПОРУКЕ ДОБАРА***

 Врста, спецификација, количина и опис добара која су предмет јавне набавке, детаљно су приказани у **обрасцу бр.9 – табеларни део понуде.**

 Добра морају бити стандардног квалитета .

Место испоруке је седиште наручиоца – Дом здравља Љиг.

***4. УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛАНА 75. и 76. ЗАКОНА И УПУТСТВО КАКО СЕ ДОКАЗУЈЕ ИСПУЊЕНОСТ УСЛОВА***

**4.1. Обавезни и додатни услови:**

У складу са чланом 75. став 1. и чланом 76. Закона о јавним набавкама („Службени гласник Републике Србије“ бр.124/12,14/2015 и 68/2015), понуђач у поступку јавне набавке мора доказати:

 1.) да је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар;

 2.) 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;

 3.) 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.

 4.) да има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке.

 5)да су поштоване обавезе које произилазе из важећих прописа о заштити на раду ,запошљавању и условима рада,заштите животне средине, као и да немају забрану обављања делатности која је на снази у време посношења понуде.

 **Додатни услов:**

**Понуђено медицинско средство мора бити уписано у Регистар који води Агенција за лекове и медицинска средства Србије, односно мора да поседује дозволу за стављање у промет понуђеног медицинског средства.**

**За биоциде доставити Решење о упису у Привремену листу биоцида**

 **Доказ:**

**Решење Агенције за лекове и медицинска средства Србије. Уколико достављено Решење Агенције за лекове и медицинска средства не гласи на име понуђача, потребно је доставити овлашћење носиоца уписа медицинског средства. Уколико понуђено добро није медицинско средство доставити овлашћење произвођача.**

**За биоциде Решење Министарства заштите животне средине или другог надлежног органа.**

 **4.2. Доказивање испуњености услова:**

Испуњеност услова из члана 75. и 76. Закона о јавним набавкама („Службени гласник Републике Србије“ бр.124/12,14/2015 и 68/2015), понуђач доказује достављањем следећих доказа :

 1) извода из регистра надлежног органа;

 2) потврде надлежног суда,односно надлежне полицијске управе;

 3) потврде надлежног пореског органа и организације за обавезно социјално осигурање или потврде надлежног органа да се понуђач налази у поступку приватизације;

 4) важеће дозволе за обављање одговарајуће делатности, издате од стране надлежног органа;

 Доказ из става 1.тачка 2) до 4) овог члана не може бити старији од два месеца пре отварања понуда.

Испуњеност свих или појединих доказа о испуњености услова осим услов из члана 75 став 1 тачка 5 Закона о јавним набавкама (тачка 4 конкурсне документације) доказује се достављањем изјаве којом понуђач под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђује да испуњава услове.

 Понуђач није дужан да доставља доказе који су јавно доступни у регистру понуђача, а односе се на испуњење обавезних услова.

Докази о испуњености услова могу се доставити у неовереним копијама .

***5. УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ***

 **5.1. Подаци о језику на којем мора да буде састављена понуда:**

Понуда мора да буде састављена на српском језику.

 **5.2. Захтеви у погледу начина на који понуда мора бити сачињена:**

 Понуда се доставља у писаном облику, у једном примерку, на обрасцу из конкурсне документације и мора бити јасна и недвосмислена, читко попуњена-откуцана или написана необрисивим мастилом, и оверена и потписана од стране овлашћеног лица понуђача.

 **Понуда мора бити повезана јемствеником.**

 Понуда се саставља тако што понуђач уписује тражене податке у обрасце који су саставни део конкурсне документације. Подаци који нису уписани у приложене обрасце односно подаци који су уписани мимо образаца неће се уважити, и таква понуда ће се одбити.

 Пожељно је да сви документи поднети уз понуду буду повезани у целини и запечаћени, тако да се не могу накнадно убацивати, одстрањивати или замењивати појединачни листови, односно прилози, а да се видно не оштете листови или печат.

 Понуђач подноси понуду у запечаћеној коверти, тако да се при отварању може проверити да ли је затворена онако како је предата.

 Понуде, са припадајућом документацијом, достављају се у затвореној и запечаћеној коверти на адресу наручиоца – Дом здравља Љиг, ул.Пут Алимпија Васиљевића бб, 14240 Љиг, са обавезном назнаком на лицу коверте: **„*Не отварати – Набавка санитетског,лабораторијског и другог медицинског материјала ( навести назив и број партије) “***,поштом, или лично. Сваког радног дана од 7 до 15 часова. На полеђини коверте обавезно навести пун назив, адресу, број телефона и факса понуђача као и име особе за контакт и е-mail.

 Наручилац ће одбити све неблаговремене понуде, с тим да ће исте након окончања поступка отварања понуда, неотворене вратити понуђачу, са назнаком на коверти понуде да је неблаговремена.

 Неблаговремена понуда је понуда која је примљена од стране наручиоца након истека рока одређеног у позиву и конкурсној документацији.

 Наручилац ће одбити све неодговарајуће понуде и неприхватљиве понуде.

 Одговарајућа понуда је понуда која је благовремена и за коју је утврђено да потпуно испуњава све техничке спецификације.

 Прихватљива понуда је понуда која је благовремена, коју наручилац није одбио због битних недостатака, која је одговарајућа, која не ограничава, нити условљава права наручиоца или обавезе понуђача и која не прелази износ процењене вредности јавне набавке.

 **Наручилац ће понуду одбити ако:**

 1.) понуђач не докаже да испуњава обавезне услове за учешће прописане конкурсном документацијом

 2.) ако је понуђени рок важења понуде краћи од 30 дана;

 3.) ако понуда садржи друге битне недостатке због којих није могуће утврдити стварну садржину понуде или није могуће упоредити је са другим понудама (потребно је попунити образац понуде и друге тражене обрасце);

 4.) ако није попуњена, потписана и оверена Изјава о независној понуди.

 **5.3.** **Обавештење о могућности да понуђач понуду може поднети за једну или више партија и упутство о начину на који понуда мора да буде поднета, уколико је предмет јавне набавке обликован по партијама:**

 Ова набавка је обликована у више посебних истоврсних целина (партија).

|  |  |
| --- | --- |
| Назив партије | Вредност партије |
| 1.Санитетски потрошни материјал |  1.250.000,00 |
| 2.Папир за CTG i EKG апарат и гел за UZ апарат |  50.000,00 |
| 3.Траке за ACCU CEK апарат |  100.000,00 |
| 4.Средства за дезинфекцију  |  250.000,00 |
| 5.Вакутајнери |  700.000,00 |
| 6.Лабораторијско стакло |  50.000,00  |
| 7.Посуде за урин |  100.000,00 |
| 8.Траке |  350.000,00 |
| 9.Супстанце  |  150.000,00 |

 **5.4. Обавештење о могућности подношења понуде са варијантама:**

 Понуда са варијантама није дозвољена.

 **5.5. Начин измене, допуне и опозива понуде:**

 Понуђач може да измени, допуни или повуче понуду писаним обавештењем пре истека рока за подношење понуда.

 Уколико се измена понуде односи на понуђену цену, цена мора бити изражена у динарском износу, а не у процентима.

 Свако обавештење о изменама, допунама или повлачењу понуде биће припремљено, означено и достављено са ознаком на коверти **“Измена понуде” или “Повлачење понуде за јавну набавку – Набавка санитетског,лабораторијског и другог медицинског материјала (навести назив и број партије) – НЕ ОТВАРАТИ.**

 Понуда не може бити измењена после истека рока за подношење понуда.

 **5.6. Обавештење да понуђач који је самостално поднео понуду не може истовремено да учествује у заједничкој понуди или као подизвођач:**

Понуђач може да поднесе само једну понуду.

 Понуђач који је самостално поднео понуду не може истовремено да учествује у заједничкој понуди или као подизвођач, нити исто лице може учествовати у више заједничких понуда.

 **5.7. Понуда са подизвођачем:**

 Понуду може поднети понуђач који наступа са подизвођачима.

 Понуђач је дужан да у понуди наведе да ли ће извршење набавке делимично поверити подизвођачу и да наведе његов назив, као и проценат укупне вредности набавке који ће поверити подизвођачу, а који не може бити већи од 50% као и део предмета набавке који ће извршити преко подизвођача.

 Понуђач је дужан да за сваког подизвођача достави доказе о испуњености обавезних услова прописаних конкурсном документацијом.

 **5.8. Заједничка понуда:**

 Понуду може поднети група понуђача као заједничку понуду.

 Сваки понуђач из групе понуђача мора да испуни обавезне услове конкурсном документацијом.

 Саставни део заједничке понуде је споразум којим се понуђачи из групе међусобно и према наручиоцу обавезују на извршење јавне набавке, а који обавезно садржи податке о:

 1.) члану групе који ће бити носилац посла, односно који ће поднети понуду и који ће заступати групу понуђача пред наручиоцем;

 2.) понуђачу који ће у име групе понуђача потписати уговор;

 3.) понуђачу који ће издати рачун;

 4.) рачуну на који ће бити извршено плаћање;

 5.) обавезама сваког од понуђача из групе понуђача за извршење уговора.

 Понуђачи који поднесу заједничку понуду одговарају неограничено солидарно према наручиоцу.

 **5.9. Захтеви у погледу места испоруке:**

 Место испоруке је Дом здравља Љиг, **а трошкови испоруке падају на терет понуђача.**

 **5.10. Рок важења понуде:**

Рок важења понуде обавезно се наводи у понуди и не може бити краћи од **30 дана**  од дана отварања понуде.

 **5.11. Валута и начин на који мора бити наведена и изражена цена у понуди:**

 Цена у понуди се исказује у динарима, са и без пореза на додату вредност .

 **5.12. Заштита података:**

 Наручилац је дужан да:

* + чува као поверљиве све податке о понуђачима садржане у понуди које је као такве, у складу са законом, понуђач означио у понуди;
	+ одбије давање информације која би значила повреду поверљивости података добијених у понуди;
	+ чува као пословну тајну имена, заинтересованих лица и понуђача, као и податке о поднетим понудама, до истека рока предвиђеног за отварање понуда.

 Неће се сматрати поверљивим докази о испуњености обавезних услова, цена и остали подаци из понуде који су од значаја за примену елемената критеријума и рангирање понуде.

 **5.13. Додатне информације и појашњења код наручиоца:**

 Понуђач може, у писаном облику (или путем електронске поште или факса) на адресу наручиоца – Дом здравља Љиг ул.Пут Алимпија Васиљевића бб, 14240 Љиг, са обавезном назнаком на лицу коверте: **„*Не отварати – Набавка санитетског,лабораторијског и другог медицинског материјала (навести назив и број партије)“***, тражити од наручиоца додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде.

Тражење информација и појашњења телефонски није дозвољено.

 **5.14.** **Додатна објашњења, контрола и допуштене исправке:**

 Наручилац може да захтева од понуђача додатна објашњења која ће му помоћи при прегледу, вредновању и упоређивању понуда, а може да врши и контролу (увид) код понуђача, односно његових подизвођача.

 Наручилац може уз сагласност понуђача да изврши исправке рачунских грешака уочених приликом разматрања понуде по окончаном поступку отварања понуда.

 У случају разлике између јединичне и укупне цене, меродавна је јединична цена.

Ако се понуђач не сагласи са исправком рачунских грешака, наручилац ће његову понуду одбити као неприхватљиву.

 **5.15. Негативне референце:**

 Наручилац ће одбити понуду уколико поседује доказ који потврђује да понуђач није испуњавао своје обавезе по раније закљученим уговорима о јавним набавкама који су се односили на исти предмет набавке, за период од претходне три године.

 Доказ може бити:

 1.) правоснажна судска одлука или одлука другог надлежног органа;

 2.) исправа о реализованом средству обезбеђења испуњења обавеза у поступку јавне набавке или испуњења уговорних обавеза;

 3.) исправа о наплаћеној уговорној казни;

 4.) рекламације потрошача, односно корисника, ако нису отклоњене у уговореном року;

 5.) извештај надзорног органа о изведеним радовима који нису у складу са пројектом, односно уговором;

 6.) изјава о раскиду уговора због неиспуњења обавеза дата на начин и под условима предвиђеним законом којим се уређују облигациони односи;

 7.) доказ о ангажовању на извршењу уговора о јавној набавци лица која нису означена у понуди као подизвођачи, односно чланови групе понуђача.

 Наручилац ће понуду понуђача који је на списку негативних референци одбити као неприхватљиву ако је предмет јавне набавке истоврстан предмету за који је понуђач добио негативну референцу.

 Ако предмет јавне набавке није истоврстан предмету за који је понуђач добио негативну референцу, наручилац ће захтевати додатно обезбеђење испуњења уговорних обавеза.

 **5.16. Критеријум за избор најповољније понуде:**

 Одлука о додели уговора о јавној набавци добара бр.1.1.2/2019 – Набавка санитетског,лабораторијског и другог медициснког материјала , донеће се применом критеријума **„најнижа понуђена цена“.**

Уколико у две или више понуда понуђена цена буде иста, Наручилац ће донети одлуку да уговор додели Понуђачу који је понудио дужи рок плаћања. Уколико и за тај елемент критеријума понуђачи имају исте услове Наручилац ће донети одлуку да уговор додели Понуђачу који је понудио краћи рок испоруке. Уколико и за тај елемент критеријума понуђачи имају исте услове, Наручилац ће донети одлуку о обустави поступка предметне набавке.

 **5.17.** **Обавештење о начину и року подношења захтева за заштиту права понуђача:**

 Захтев за заштиту права подноси се наручиоцу а копија се истовремено доставља и Републичкој комисији.

 Подносилац захтева за заштиту права дужан је да на рачун буџета Републике Србије, број рачуна: 840-742221843-57, шифра плаћања 153, модел 97 позив на број 50-016, сврха уплате: Републичка административна такса, прималац уплате: Буџет Републике Србије, уплати таксу у износу од 80.000,00 динара.

 Захтев за заштиту права којим се оспорава врста поступка, садржина позива за подношење понуда или конкурсне документације сматраће се благовременим уколико је примљен од стране наручиоца најкасније 7 дана пре истека рока за подношење понуда без обзира на начин достављања.

 После доношења одлуке о додели уговора, рок за подношење захтева за заштиту права је **5 (пет), дана** од дана пријема одлуке.

 Захтевом за заштиту права не могу се оспоравати радње наручиоца предузете у поступку јавне набавке ако су подносиоцу захтева били или могли бити познати разлози за његово подношење пре истека рока за подношење захтева из члана 149. став 3. Закона о јавним набавкама, а подносилац захтева га није поднео пре истека тог рока.

 Ако је у истом поступку јавне набавке поново поднет захтев за заштиту права од стране истог подносиоца захтева, у том захтеву се не могу оспоравати радње наручиоца за које је подносилац захтева знао или могао знати приликом подношења претходног захтева.

 О поднетом захтеву за заштиту права наручилац обавештава све учеснике у поступку јавне набавке, односно објављује обавештење о поднетом захтеву на Порталу јавних набавки, најкасније у року од 2 (два) дана од дана пријема захтева за заштиту права.

 **5.18. Обавештење о року за закључење уговора:**

 Уговор ће бити закључен најкасније у року од 5 (пет) дана од дана истека рока за подношење захтева за заштиту права из члана 149. Закона.

***Комисија за јавне набавке***

**Образац 1**

**ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ**

1. КОЈИ НАСТУПА САМОСТАЛНО

 2. КОЈИ НАСТУПА СА ПОДИЗВОЂАЧИМА

 3. ОВЛАШЋЕНОГ ЧЛАНА ГРУПЕ ПОНУЂАЧА

(заокружити)

|  |  |
| --- | --- |
| **НАЗИВ ПОНУЂАЧА** |  |
| **СЕДИШТЕ ПОНУЂАЧА** |  |
| **АДРЕСА СЕДИШТА ПОНУЂАЧА** |  |
| **МАТИЧНИ БРОЈ** |  |
| **ПИБ** |  |
| **РАЧУН** |  |
| **ОДГОВОРНО ЛИЦЕ - директор**  |  |
| **ОСОБА ЗА КОНТАКТ**  |  |
| **ТЕЛЕФОН** |  |
| **ТЕЛЕФАКС**  |  |
| **ЕЛЕКТРОНСКА ПОШТА (e-mail)** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ П О Н У Ђ А Ч

 Место и датум

 Име и презиме овлашћеног лица

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.

**Образац 2**

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА О ЛИЦУ ОВЛАШЋЕНОМ ЗА САСТАВЉАЊЕ И ПОТПИСИВАЊЕ ПОНУДЕ**

1. КОЈИ НАСТУПА САМОСТАЛНО

 2. КОЈИ НАСТУПА СА ПОДИЗВОЂАЧИМА

 3. ОВЛАШЋЕНОГ ЧЛАНА ГРУПЕ ПОНУЂАЧА

(заокружити)

 Под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, изјављујем да је понуду за јавну набавку добара бр.1.1.2/2019 – Набавка санитетског,лабораторијског и другог медицинског материјала (навести број партије\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, саставио и потписао

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(име и презиме, звање лица овлашћеног за састављање и потписивање понуде)*

у име и за рачун понуђача.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(потпис лица овлашћеног за састављање и потписивање понуде)*

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Име и презиме одговорног лица - директора

 (Понуђача или овлашћеног члана Групе понуђача)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П. Потпис одговорног лица - директора

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**НАПОМЕНА:** Уколико понуду саставља и потписује одговорно лице – директор Понуђача, односно одговорно лице – директор овлашћеног члана Групе понуђача, образац је неприменљив.

**Образац 3**

ДОМ ЗДРАВЉА ЉИГ

 **ЈНМВ 1.1.2/2019**

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА О ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА**

**ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛАНА 75.ЗЈН**

У циљу установљавања услова за учешће, понуђач изјављује сходно чл.77 став 4 Закона о јавним набавкама под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да испуњава следеће услове.

1.) да је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар;

 2.) 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;

 3.) 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.

 4.) да има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке.

 5)да су поштоване обавезе које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада,заштите животне средине ,као и да немају забрану обављања делатности која је на снази у време посношења понуде

Напомена:Образац потписује овлашћено лице и оверава га печатом понуђача.

 **датум потпис овлашћеног лица понуђача**

----------------------- м.п --------------------------------------------

**Образац 4**

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА О АНГАЖОВАЊУ ПОДИЗВОЂАЧА**

**(СПИСАК ПОДИЗВОЂАЧА КОЈЕ ЈЕ ПОНУЂАЧ УКЉУЧИО У ПОНУДУ)**

За реализацију јавне набавке ангажоваћемо следеће подизвођаче

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **НАЗИВ ПОДИЗВОЂАЧА** | **ВРСТА ДОБАРА** **КОЈУ НУДИ** | **% УЧЕШЋЕ ПОДИЗВОЂАЧА** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

 Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Име и презиме овлашћеног лица

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Потпис овлашћеног лица

 М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**НАПОМЕНА:** Уколико понуђач наступа самостално или у групи, образац је неприменљив.

**Образац 5**

**ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **НАЗИВ ПОДИЗВОЂАЧА** |  |
| **СЕДИШТЕ ПОДИЗВОЂАЧА** |  |
| **АДРЕСА СЕДИШТА ПОДИЗВОЂАЧА** |  |
| **МАТИЧНИ БРОЈ** |  |
| **ПИБ** |  |
| **РАЧУН** |  |
| **ОДГОВОРНО ЛИЦЕ - директор**  |  |
| **ОСОБА ЗА КОНТАКТ**  |  |
| **ТЕЛЕФОН** |  |
| **ТЕЛЕФАКС**  |  |
| **ЕЛЕКТРОНСКА ПОШТА (e-mail)** |  |

**НАПОМЕНА: ОБРАЗАЦ КОПИРАТИ У ПОТРЕБНОМ БРОЈУ ПРИМЕРАКА ЗА СВАКОГ ПОДИЗВОЂАЧА.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место и датум

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Име и презиме овлашћеног лица

 М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис овлашћеног лица

**НАПОМЕНА:** Уколико понуђач наступа самостално или у групи, образац је неприменљив.

**Образац 6**

**ИЗЈАВА ЧЛАНОВА ГРУПЕ КОЈИ ПОДНОСЕ ЗАЈЕДНИЧКУ ПОНУДУ**

 Изјављујемо да наступамо као Група понуђача за јавну набавку добара бр.1.1.2/2019 – Набавка санитетског, лабораторијског и другог медицинског материјала .

 Овлашћујемо члана Групе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

да у име и за рачун осталих чланова Групе иступа пред наручиоцем.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Пун назив и седиште члана групе** | **Врста добара****коју нуди** | **Учешће члана групе у понуди (%)** | **Потпис одговорног лица и печат члана групе** |
| Овлашћени члан |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.п. |
| Члан групе |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.п. |
| Члан групе |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.п. |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место и датум

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Име и презиме овлашћеног лица

 М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис овлашћеног лица

**НАПОМЕНА:** Уколико понуђач наступа самостално, образац је неприменљив.

**Образац 7**

**ОПШТИ ПОДАЦИ О ЧЛАНУ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА**

|  |  |
| --- | --- |
| **НАЗИВ ЧЛАНА ГРУПЕ ПОНУЂАЧА** |  |
| **СЕДИШТЕ ЧЛАНА ГРУПЕ ПОНУЂАЧА** |  |
| **АДРЕСА ЧЛАНА ГРУПЕ ПОНУЂАЧА** |  |
| **МАТИЧНИ БРОЈ** |  |
| **ПИБ** |  |
| **РАЧУН** |  |
| **ОДГОВОРНО ЛИЦЕ - директор**  |  |
| **ОСОБА ЗА КОНТАКТ**  |  |
| **ТЕЛЕФОН** |  |
| **ТЕЛЕФАКС**  |  |
| **ЕЛЕКТРОНСКА ПОШТА (e-mail)** |  |

**НАПОМЕНА: ОБРАЗАЦ КОПИРАТИ У ПОТРЕБНОМ БРОЈУ ПРИМЕРАКА ЗА СВАКОГ ЧЛАНА ГРУПЕ ПОНУЂАЧА.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место и датум

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Име и презиме овлашћеног лица

 М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис овлашћеног лица

**НАПОМЕНА:** Уколико понуђач наступа самостално, образац је неприменљив.

**Образац 8**

**ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ред.****бр.** | **Врста трошка** | **Износ без ПДВ-а** | **Износ са ПДВ-ом** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
|  | **У К У П Н О:** |  |  |

**НАПОМЕНА:** Понуђач може да достави укупан износ и структуру трошкова припремања понуде тј. да попуни образац 8. Трошкове припреме и подношења понуде сноси искључиво понуђач и не може тражити од наручиоца накнаду трошкова.

**Образац 9**

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ ЗА

**ПАРТИЈУ 1 /санитетски потрошни материјал/**

Поступак јавне набавке мале вредности број 1.1.2/2019

Штамбиљ понуђача Број понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основу објављеног позива наручиоца Дома здравља Љиг, који је објављен на Порталу Управе за јавне набавке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. године, за набавку санитетског,лабораторијског и другог медицинског материјала број 1.1.2/2019.

Обавезујемо се да квалитетно извршимо испоруку тражених добара у складу са наведеним условима из конкурсне документације, поштујући све важеће прописе и стандарде.

1)Општи подаци о понуђачу

Назив понуђача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_\_\_

ПИБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број рачуна и назив банке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лице овлашћено за потписивање уговора:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Електронска адреса понуђача (e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kонтакт телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефакс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Понуду дајем:

заокружити и податке уписати за а), б) или в)

а) самостално

б) са подизвођачем:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[навести назив и седиште свих подизвођача]

в) као заједничку понуду:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(навести назив и седиште свих учесника у заједничкој понуди)

**ПОНУДА ЗА ПАРТИЈА 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред.бр.** | **Предмет набавке** | **Јед.мере** | **количина** | **Цена без****ПДВ** | **Износ без****ПДВ** | **Цена са** **ПДВ** | **Износ са ПДВ** |
| **1.** | PVC igle,sve veličine  | kom | **55 000** |  |  |  |  |
| **2.** | Kateter foleu,12,16,18,20  | kom |  **510** |  |  |  |  |
| **3.** | PVC sistemi za infuziju | kom |  **5 700** |  |  |  |  |
| **4.** | PVC bebi sistemi,22,23  | kom |  **450** |  |  |  |  |
| **5.** | Kanila intravenska, 18,20,22,24 | kom |  **1 900** |  |  |  |  |
| **6.** | PVC špric 2ml trodelni | kom | **18 000** |  |  |  |  |
| **7.** | PVC špric 5ml trodelni  | kom | **11 200** |  |  |  |  |
| **8.** | PVC špric 10mltrodelni | kom |  **5 500** |  |  |  |  |
| **9.** | PVC špric 20mltrodelni | kom |  **850** |  |  |  |  |
| **10.** | Kanile za oksanizaciju | kom |  **20** |  |  |  |  |
| **11.** | Kese urin /2l/ | kom |  **520** |  |  |  |  |
| **12.** | Nesterilne rukavice od Nitrila, bez pudera, u boji, sa teksturom na prstima, dužine min. 240mm, debljine na prstima 0,14mm /dvostruko/, na dlanu 0,12mm /dvostruko/, na manžetnama 0,10mm /dvostruko/, hlorisane iznutra radi lakšeg navlačenja, nivo kontrole kvaliteta na perforacije AQL 1,5 prema EN455-1,otpornost na kidanje jednaka ili veća od 6N, otpornost na infektivne agense prema ASTM-F-1671(dostaviti test nezavisne laboratorije), jednokratna zaštita rukavica uskladjena sa PPE 89/686/EEC III kategorije za kompleksne rizike, da ispunjava standarde EN3744-1-3, EN420/EN 455/1-4 / ASTM D6319 i kopiju deklaracije o uskladjenosti proizvoda sa direktivom 93/42 EEC. | kom | **45 000** |  |  |  |  |
| **13.** | Hiruške rukavice od latexa, blago puderisane. Poptupno anatomski oblikovane, sa zakrivljenim prstima i sa uvijenim rubom. Debljina na dlanu min.0,14mm (jednostruko). Sila kidanja ≥9N, nivo kvaliteta AQL ≤1,0. Debljina rukavice minimum 0,14mm. Nivo proteina <28 mikrograma proteina po gramu rukavice, (Lowry metod). Nivo endotoksina <0,1EU/ml. Za dokazivanje nivoa proteina i endotoksi8na potrebno dostaviti testove nezavisnih laboratorija. Uzorke rukavica dostaviti u originalnom pakovanju, u kutiji sa indikatorom sterilizacije. Potrebno je dostaviti originalni katalog , kopiju rešenja ALMS-a o dozvoli za stavljenje u promet dobra koja se nudi i kopiju deklaracije o uskladjenosti proizvoda sa direktivom 93/42 EEC. Veličine 7,0; 7,5; 8,0; 8,5. | kom |  **200** |  |  |  |  |
| **14.** | Nožić skalpel sve veličine | kut |  **5** |  |  |  |  |
| **15.** | Hir. konac Nylon blue 3/75cm a 12 | kut |  **2** |  |  |  |  |
| **16.** | Hir. konac Nylon blue 4/0cm a 12 | kut |  **2** |  |  |  |  |
| **17.** | Hir. konac Nylon blue 2/0cm a 12 | kut |  **2** |  |  |  |  |
| **18.** | Vata sanitetska 100g, Ph JUG IV | kom |  **450** |  |  |  |  |
| **19.** | Papirna vata, 100% pamuk, a 1kg Ph JUG | kom |  **140** |  |  |  |  |
| **20.** | Gaza hidrofilna 100x80 gustina tkanja 17 niti/cm2/ kvalitet po Ph Jug IV/  | kom |  **45** |  |  |  |  |
| **21.** |  Kaliko zavoj 15x5 utkan rub, pojedinačno pakovan u kesici, gustina tkanja 14+10 niti/cm2 ( kvalitet po Ph Jug IV  | kom |  **900** |  |  |  |  |
| **22.** | Kaliko zavoj 12x5 utkan rub, pojedinačno pakovan u kesici, gustina tkanja 14+10 niti/cm2 ( kvalitet po Ph Jug IV ) | kom |  **1340** |  |  |  |  |
| **23.** |  Kaliko zavoj 10x5 utkan rub, pojedinačno pakovan u kesici, gustina tkanja 14+10 niti/cm2 ( kvalitet po Ph Jug IV ) | kom |  **1 200** |  |  |  |  |
| **24.** |  Kaliko zavoj 8x5 utkan rub, pojedinačno pakovan u kesici, gustina tkanja 14+10 niti/cm2 ( kvalitet po Ph Jug IV ) | kom |  **1 600** |  |  |  |  |
| **25.** | Kaliko zavoj 6x5 utkan rub, pojedinačno pakovan u kesici, gustina tkanja 14+10 niti/cm2 ( kvalitet po Ph Jug IV ) | kom |  **1 010** |  |  |  |  |
| **26.** | Gaza hidrofilna 10x80 gustina tkanja 17 niti/cm2 /kvalitet po Ph Jug IV  | kom |  **650** |  |  |  |  |
| **27.** | Hiruške maske flis | kom |  **900** |  |  |  |  |
| **28.** |  Hiruške kaljače flis | kom |  **200** |  |  |  |  |
| **29.** | Špatule a 100, drvena  | ком | 18 000 |  |  |  |  |
| **30.** | Štapići za bris 1/100 | ком |  500 |  |  |  |  |
| **31.** | Traka za suvu sterilizaciju | ком |  4 |  |  |  |  |
| **32.** | flaster 5x10 na beloj osnovi od Rayon-poliestera, sa uzdužno poprečnom cepljivošću, bez zaštitnog papira, hipoalergijski | kom |  **450** |  |  |  |  |
| **33.** | flaster 2.5x10 na beloj osnovi od Rayon-poliestera, sa uzdužno poprečnom cepljivošću, bez zaštitnog papira, hipoalergijski | kom |  **150** |  |  |  |  |
| **34.** | Flaster na pamučnom platnu 5cmx5m, težina pamuka 125 h/m2, težina lepka 100g/m2, lepak nanešen tačkasto- dot metodom neravnomerno da odgovara standardu B.P. 1993Dostaviti uzorak i sertifikat analize | kom | **200** |  |  |  |  |
| **35.** | Poveska po Esmarhu,gumena višekratna | kom |  **30** |  |  |  |  |
| **36.** | Elektrode grudnousisne za EKG | kom |  **10** |  |  |  |  |
| **37.** | Cito brush | kom |  **800** |  |  |  |  |
| **38.** | Loffer reagens | lit |  **4** |  |  |  |  |
| **39.** | Kedrovo ulje | ml |  **300** |  |  |  |  |
| **40.** | Špatule ginekološke | kom |  **200** |  |  |  |  |
| **41.** | Sprej za fiksaciju | kom |  **2** |  |  |  |  |
| **42.** |  PE boca sa brizgalicom 200-250mlml | kom |  **10** |  |  |  |  |
| **43.** | Sol lugol konc. 500ml/za kolposkopiju/ | kom |  10 |  |  |  |  |
| **44.** | **Гимса 500мл** | **ком** | **5** |  |  |  |  |

**Напомена: за ставку 42 доставити сертификат произвођача ISO 15378**

**УКУПНО БЕЗ ПДВ-а:**

**УКУПНО СА ПДВ-ом:**

Услови:

Услови,рок и начин плаћања: /не може бити краћи од 45 дана/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок испоруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок важења понуде ( не може бити краћи од 30 дана ) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Остали услови:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M. П. потпис овлашћеног лица

 Датум :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**напомена:Понуђач је дужан да попуни све делове обрасца понуде,** **да их потпише и овери печатом.**

OБРАЗАЦ ПОНУДЕ ЗА

 **ПАРТИЈУ 2/Папир за CTG i EKG aparat i gel za UZ aparat/**

Поступак јавне набавке мале вредности број 1.1.2/2019

Штамбиљ понуђача Број понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основу објављеног позива наручиоца Дома здравља Љиг , који је објављен на Порталу Управе за јавне набавке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године, за набавку санитетског,лабораторијског и другог медицинског материјала број 1.1.2/2019.

Обавезујемо се да квалитетно извршимо испоруку тражених добара у складу са наведеним условима из конкурсне документације, поштујући све важеће прописе и стандарде.

1)Општи подаци о понуђачу

Назив понуђача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_\_\_

ПИБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број рачуна и назив банке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лице овлашћено за потписивање уговора:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Електронска адреса понуђача (e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kонтакт телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефакс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Понуду дајем:

заокружити и податке уписати за а), б) или в)

а) самостално

б) са подизвођачем:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[навести назив и седиште свих подизвођача]

в) као заједничку понуду:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(навести назив и седиште свих учесника у заједничкој понуди)

**ПОНУДА ЗА ПАРТИЈА 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред.бр.** | **Предмет набавке** | **Јед.мере** | **количина** | **Цена без****ПДВ** | **Износ без****ПДВ** | **Цена са** **ПДВ** | **Износ са ПДВ** |
| **1.** | EKG papir facuda 63x30/okrugli | **kom** |  30 |  |  |  |  |
| **2.** | EKG papir 110x140x150Za Nihon cohden | **kom** |  90 |  |  |  |  |
| **3.** | Papir za CTG aparatModel FC-700 | **kom** |  10 |  |  |  |  |
| **4.** | Gel za ultrazvuk a 250 g | **kom** |  50 |  |  |  |  |

**УКУПНО БЕЗ ПДВ-а:**

**УКУПНО СА ПДВ-ом:**

Услови:

Услови,рок и начин плаћања:/ не може бити краћи од 45 дана/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок испоруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок важења понуде ( не може бити краћи од 30 дана ) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Остали услови:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M. П. потпис овлашћеног лица

 Датум :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Напомена: Понуђач је дужан да попуни све делове обрасца понуде,да их потпише и овери печатом.**

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ ЗА

 **ПАРТИЈУ 3 /Trake za Accu Cek Active aparat/**

Поступак јавне набавке мале вредности број 1.1.2/2019

Штамбиљ понуђача Број понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основу објављеног позива наручиоца Дома здравља Љиг , који је објављен на Порталу Управе за јавне набавке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године, за набавку санитетског,лабораторијског и другог медицинског материјала број 1.1.2/2019.

Обавезујемо се да квалитетно извршимо испоруку тражених добара у складу са наведеним условима из конкурсне документације, поштујући све важеће прописе и стандарде.

1)Општи подаци о понуђачу

Назив понуђача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_\_\_

ПИБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број рачуна и назив банке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лице овлашћено за потписивање уговора:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Електронска адреса понуђача (e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kонтакт телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефакс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Понуду дајем:

заокружити и податке уписати за а), б) или в)

а) самостално

б) са подизвођачем:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[навести назив и седиште свих подизвођача]

в) као заједничку понуду:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(навести назив и седиште свих учесника у заједничкој понуди)

**ПОНУДА ЗА ПАРТИЈА 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред.бр.** | **Предмет набавке** | **Јед.мере** | **количина** | **Цена без****ПДВ** | **Износ без****ПДВ** | **Цена са** **ПДВ** | **Износ са ПДВ** |
| **1.** | **Траке за Accu Cek Active aparat** | **kут** |  **30** |  |  |  |  |
| **2.** | **Траке за Accu Cek Performa aparat** | **kут** |  **20** |  |  |  |  |

**УКУПНО БЕЗ ПДВ-а:**

**УКУПНО СА ПДВ-ом:**

Услови:

Услови,рок и начин плаћања: / не може бити краћи од 45 дана / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок споруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок важења понуде ( не може бити краћи од 30 дана ) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Остали услови:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M. П. потпис овлашћеног лица

 Датум :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Напомена: Понуђач је дужан да попуни све делове обрасца понуде,да их потпише и овери печатом.**

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ ЗА

 **ПАРТИЈУ 4 /средства за дезинфекцију/**

Поступак јавне набавке мале вредности број 1.1.2/2019

Штамбиљ понуђача Број понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основу објављеног позива наручиоца Дома здравља Љиг , који је објављен на Порталу Управе за јавне набавке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године, за набавку санитетског,лабораторијског и другог медицинског материјала број 1.1.2/2019.

Обавезујемо се да квалитетно извршимо испоруку тражених добара у складу са наведеним условима из конкурсне документације, поштујући све важеће прописе и стандарде.

1)Општи подаци о понуђачу

Назив понуђача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_\_\_

ПИБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број рачуна и назив банке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лице овлашћено за потписивање уговора:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Електронска адреса понуђача (e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kонтакт телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефакс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Понуду дајем:

заокружити и податке уписати за а), б) или в)

а) самостално

б) са подизвођачем:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[навести назив и седиште свих подизвођача]

в) као заједничку понуду:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(навести назив и седиште свих учесника у заједничкој понуди)

**ПОНУДА ЗА ПАРТИЈА 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   **Ред.бр.** | **Предмет набавке** | **Јед.мере** | **количина** | **Цена без****ПДВ** | **Износ без****ПДВ** | **Цена са** **ПДВ** | **Износ са ПДВ** |
| **1.** | Sredstvo za higijensku i hir. Dezinfekciju ruku na bazi /hlorheksidindigluko nat+alkoholiliortofenilfenola+alcohol/ Ponuđeno dobro mora da ispunjava EN1500 | lit |  65 |  |  |  |  |
| **2.** | Sredstvo za brzu dezinfekciju predmeta i površina, ruku i tela /etanol 70%, hlorheksidinglukonat 0,6%/ Dezi ABC ili ekvivalent  | kom |  120 |  |  |  |  |
| **3.** | Sredstvo za intezivno čišćenje instrumenata, bez ALDEHIDA I QUAT-a, Sadrži: 10,0g Propanola i 22,5g Cocospropylendia mmoniumborate | lit |  40 |  |  |  |  |
| **4.** | Sredstvo za čišćenje i dezinfekciju površina i predmeta na bazi QUAT-a i 5% didecildimetilamonijumhlorida. 5% koncetrat. (razblazenje 1:100 )Deziflor ili ekvivalent | lit |  20 |  |  |  |  |
| **5.** | Aethanolum 70%, za dezinfekciju zdrave kože | lit |  300 |  |  |  |  |
| **6.** | Aethanolum Ph Eur 96%, a1l | lit |  70  |  |  |  |  |
| **7.** | H2O2 30% Ph Eur | lit |  25 |  |  |  |  |
| **8.** | H2O2 3% Biocid za zdravu kožu, a 1l | lit | 240 |  |  |  |  |
| **9.** | Benzin medicinski Ph Jug IV | lit |  15 |  |  |  |  |
| **10.** | Formaldehid 37% | kom |  10 |  |  |  |  |
| **11.** | Antisepsol 5 | kom |  15 |  |  |  |  |
| **12.** | Dezinfekcione maramice za srednji nivo dezinfekcije na bazi( 100gr sadrži: 30g 1propanol, 15gr 2 propanol, 10gr etanol, 0,05 gr didecyldimethylammoniumpropionat, 0,02gr alkylaminguanidindiacetat, perfemi). Baktericidan, fungicidan, tuberkulocidan (uklj. M.terrae), virus inacktiviše protiv svih enlelopnih virusa (uklj. HBV/HIV,HCV/Vaccinia), virucidan u skladu sa EN 14476, testiran protiv Noro Viruses sa kontaktnim vremenom do 30 sekundi u skladu sa vodičima DGHM/VAH. Pakovanje 150 komada | pak | 20 |  |  |  |  |

**Напомена: за ставке 6,7,8, и 9 потребно је доставити произвођачки сертификат анализе са логом произвођача и именом и презименом особе одговорне за пуштање серије у промет- QA/QP који мора одговарати монографији за наведену фармакопеју.**

**УКУПНО БЕЗ ПДВ-а:**

**УКУПНО СА ПДВ-ом:**

Услови:

Услови,рок и начин плаћања: / не може бити краћи од 45 дана/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок споруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок важења понуде ( не може бити краћи од 30 дана ) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Остали услови:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M. П. потпис овлашћеног лица

 Датум :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Напомена: Понуђач је дужан да попуни све делове обрасца понуде,да их потпише и овери печатом.**

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ ЗА

**ПАРТИЈУ 5 /вакутајнери/**

Поступак јавне набавке мале вредности број 1.1.2/2019

Штамбиљ понуђача Број понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основу објављеног позива наручиоца Дома здравља Љиг, који је објављен на Порталу Управе за јавне набавке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. године, за набавку санитетског, лабораторијског потрошног материјала број 1.1.2/2019.

Обавезујемо се да квалитетно извршимо испоруку тражених добара у складу са наведеним условима из конкурсне документације, поштујући све важеће прописе и стандарде.

1)Општи подаци о понуђачу

Назив понуђача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_\_\_

ПИБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број рачуна и назив банке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лице овлашћено за потписивање уговора:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Електронска адреса понуђача (e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kонтакт телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефакс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Понуду дајем:

заокружити и податке уписати за а), б) или в)

а) самостално

б) са подизвођачем:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[навести назив и седиште свих подизвођача]

в) као заједничку понуду:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(навести назив и седиште свих учесника у заједничкој понуди)

**ПОНУДА ЗА ПАРТИЈУ 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ред.бр | Предмет набавке | Јед.мере | количина | Цена без ПДВ | Износ без ПДВ | Цена са ПДВ | Износ са ПДВ |
| 1 | Vakutajner BIO 5ml, gel | kom | 9000 |  |  |  |  |
| 2 | Vakutajner BIO, 5ml, clot activator | kom | 300 |  |  |  |  |
| 3 | Vakutajner HEM,3 ml | kom | 8000 |  |  |  |  |
| 4 | Vakutajner 1.6 ml, ESR, 3.8% Na –Citrat sa citanjem na pola sata | kom | 6000 |  |  |  |  |
| 5 | Vakutajner 3.6 ml, PT | kom | 2000 |  |  |  |  |
| 6 | Mini.kapi.Hem, 0.5ml K2EDTA sa inkorporiranim levkom | kom | 4000 |  |  |  |  |
| 7 | Mini.kapi.Hem, 0.2ml K2EDTA sa ugradjenom cevcicom | kom | 40 |  |  |  |  |
| 8 | Igla za vakutajner (multi igla), 0.8x 38mm | kom | 10000 |  |  |  |  |
| 9 | Holder | kom | 8 |  |  |  |  |
| 10 | Mini kap. Bioh.0.5 sa gelom sa inkorporiranim levkom | kom | 3500 |  |  |  |  |
| 11 | Kontakt aktivirajuca lancet 21G, 1.8mm | kom | 2000 |  |  |  |  |
| 12 | Kontakt aktivirajuca lancet 21G, 2.2mm | kom | 2000 |  |  |  |  |

**Напомена: Све ставке у партији због компатибилности у раду морају бити од истог произвођача.**

**Доставити каталог и ЕЦ декларацију за понуђене ставке.**

**Наручилац задржава право тражења узорака приликом доношења одлуке.**

**УКУПНО БЕЗ ПДВ-а:**

**УКУПНО СА ПДВ-ом:**

Услови:

Услови,рок и начин плаћања: /не може бити краћи од 45 дана/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок испоруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок важења понуде ( не може бити краћи од 30 дана ) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Остали услови:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M. П. потпис овлашћеног лица

 Датум :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**напомена:Понуђач је дужан да попуни све делове обрасца понуде,** **да их потпише и овери печатом.**

OБРАЗАЦ ПОНУДЕ ЗА

 **ПАРТИЈУ 6 /лабораторијско стакло/**

Поступак јавне набавке мале вредности број 1.1.2/2019

Штамбиљ понуђача Број понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основу објављеног позива наручиоца Дома здравља Љиг , који је објављен на Порталу Управе за јавне набавке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године, за набавку санитетског, лабораторијског потрошног материјала број 1.1.2/2019.

Обавезујемо се да квалитетно извршимо испоруку тражених добара у складу са наведеним условима из конкурсне документације, поштујући све важеће прописе и стандарде.

1)Општи подаци о понуђачу

Назив понуђача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_\_\_

ПИБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број рачуна и назив банке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лице овлашћено за потписивање уговора:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Електронска адреса понуђача (e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kонтакт телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефакс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Понуду дајем:

заокружити и податке уписати за а), б) или в)

а) самостално

б) са подизвођачем:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[навести назив и седиште свих подизвођача]

в) као заједничку понуду:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(навести назив и седиште свих учесника у заједничкој понуди)

 **ПОНУДА ЗА ПАРТИЈУ 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред.бр.** | **Предмет набавке** | **Јед.мере** | **количина** | **Цена без****ПДВ** | **Износ без****ПДВ** | **Цена са**  **ПДВ-а** | **Износ са ПДВ** |
| **1.** | **Покровна стакла 18х18/100** | **пак** |  **50** |  |  |  |  |
| **2.** | **Предметна стакла 76х26/50** | **кут** |  **150** |  |  |  |  |
| **3.** | **Епрувете за центрифугу 15мл неградисане** | **ком** |  **500** |  |  |  |  |

**УКУПНО БЕЗ ПДВ-а:**

**УКУПНО СА ПДВ-ом:**

Услови:

Услови,рок и начин плаћања: /не може бити краћи од 45 дана/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок испоруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок важења понуде ( не може бити краћи од 30 дана ) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Остали услови:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M. П. потпис овлашћеног лица

 Датум :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Напомена: Понуђач је дужан да попуни све делове обрасца понуде,да их потпише и овери печатом.**

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ ЗА

 **ПАРТИЈУ 7 /урин посуде/**

Поступак јавне набавке мале вредности број 1.1.2/2019

Штамбиљ понуђача Број понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основу објављеног позива наручиоца Дома здравља Љиг , који је објављен на Порталу Управе за јавне набавке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године, за набавку санитетског и лабораторијског потрошног мтеријала број 1.1.2/2019.

Обавезујемо се да квалитетно извршимо испоруку тражених добара у складу са наведеним условима из конкурсне документације, поштујући све важеће прописе и стандарде.

1)Општи подаци о понуђачу

Назив понуђача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_\_\_

ПИБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број рачуна и назив банке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лице овлашћено за потписивање уговора:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Електронска адреса понуђача (e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kонтакт телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефакс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Понуду дајем:

заокружити и податке уписати за а), б) или в)

а) самостално

б) са подизвођачем:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[навести назив и седиште свих подизвођача]

в) као заједничку понуду:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(навести назив и седиште свих учесника у заједничкој понуди)

 **ПОНУДА ЗА ПАРТИЈУ 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред.бр.** | **Предмет набавке** | **Јед.мере** | **количина** | **Цена без****ПДВ** | **Износ без****ПДВ** | **Цена са**  **ПДВ** | **Износ са ПДВ** |
| **1.** | **Посуде за урин sterilne 75ml, sterilisane GAMA zracima** | **ком** | **3 000** |  |  |  |  |

**НАПОМЕНА: као доказ доставити потврду о извршеној стерилности и потврду акредитоване лабораторије о провери стерилности.**

**УКУПНО БЕЗ ПДВ-а:**

**УКУПНО СА ПДВ-ом:**

Услови:

Услови,рок и начин плаћања: / не може бити краћи од 45 дана/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок споруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок важења понуде ( не може бити краћи од 30 дана ) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Остали услови:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M. П. потпис овлашћеног лица

 Датум :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Напомена: Понуђач је дужан да попуни све делове обрасца понуде,да их потпише и овери печатом.**

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ ЗА

 **ПАРТИЈУ 8 /тест траке/**

Поступак јавне набавке мале вредности број 1.1./2019

Штамбиљ понуђача Број понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основу објављеног позива наручиоца Дома здравља Љиг , који је објављен на Порталу Управе за јавне набавке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године, за набавку санитетског и лабораторијског потрошног мтеријала број 1.1.2/2019.

Обавезујемо се да квалитетно извршимо испоруку тражених добара у складу са наведеним условима из конкурсне документације, поштујући све важеће прописе и стандарде.

1)Општи подаци о понуђачу

Назив понуђача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_\_\_

ПИБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број рачуна и назив банке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лице овлашћено за потписивање уговора:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Електронска адреса понуђача (e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kонтакт телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефакс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Понуду дајем:

заокружити и податке уписати за а), б) или в)

а) самостално

б) са подизвођачем:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[навести назив и седиште свих подизвођача]

в) као заједничку понуду:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(навести назив и седиште свих учесника у заједничкој понуди)

**ПОНУДА ЗА ПАРТИЈУ 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред.бр.** | **Предмет набавке** | **Јед.мере** | **количина** | **Цена без****ПДВ** | **Износ без****ПДВ** | **Цена са**  **ПДВ** | **Износ са ПДВ** |
| **1.** | **Тест траке за окултно крварење** | **kom** | **4 000** |  |  |  |  |
| **2.** | **Урин траке за ручно одређивање а 100** | **пак** | **6** |  |  |  |  |

**УКУПНО БЕЗ ПДВ-а:**

**УКУПНО СА ПДВ-ом:**

Услови:

Услови,рок и начин плаћања: / не може бити краћи од 45 дана/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок споруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок важења понуде ( не може бити краћи од 30 дана ) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Остали услови:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M. П. потпис овлашћеног лица

 Датум :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ ЗА

 **ПАРТИЈУ 9 /супстанце/**

Поступак јавне набавке мале вредности број 1.1.2/2019

Штамбиљ понуђача Број понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основу објављеног позива наручиоца Дома здравља Љиг , који је објављен на Порталу Управе за јавне набавке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године, за набавку санитетског и лабораторијског потрошног мтеријала број 1.1.2/2019.

Обавезујемо се да квалитетно извршимо испоруку тражених добара у складу са наведеним условима из конкурсне документације, поштујући све важеће прописе и стандарде.

1)Општи подаци о понуђачу

Назив понуђача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_\_\_

ПИБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број рачуна и назив банке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лице овлашћено за потписивање уговора:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Електронска адреса понуђача (e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kонтакт телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефакс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Понуду дајем:

заокружити и податке уписати за а), б) или в)

а) самостално

б) са подизвођачем:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[навести назив и седиште свих подизвођача]

в) као заједничку понуду:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(навести назив и седиште свих учесника у заједничкој понуди)

 **ПОНУДА ЗА ПАРТИЈУ 9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред.бр.** | **Предмет набавке** | **Јед.мере** | **количина** | **Цена без****ПДВ** | **Износ без****ПДВ** | **Цена са** **ПДВ** | **Износ са ПДВ** |
| **1.** | **сулфосалицилна киселина 20% 100ml** | **ком** | **30** |  |  |  |  |
| **2.** | **ксилол** | **lit** | **1** |  |  |  |  |
| **3.** | **Сирћетна киселина глацијална 1000мл** | **kom** | **2** |  |  |  |  |
| **4.** | **Cleaner 50ml za aparat celldyn**  | **kom** | **2** |  |  |  |  |

**УКУПНО БЕЗ ПДВ-а:**

**УКУПНО СА ПДВ-ом:**

Услови:

Услови,рок и начин плаћања: / не може бити краћи од 45 дана/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок споруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Рок важења понуде ( н еможе бити краћи од 30 дана ) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Остали услови:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M. П. потпис овлашћеног лица

 Датум :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Образац 10**

ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА ДА НИЈЕ ИМАО РАСКИД УГОВОРА ЗА НАБАВКУ санитетског,лабораторијског потрошног медицинског материјала КОЈИ ЈЕ ПРЕДМЕТ ЈАВНЕ НАБАВКЕ

У понуди за набавку санитетског,лабораторијског потрошног материјала по партијама за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (навести назив и број партије) понуђач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, изјављујем, под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, да у последње 3 године нисмо имали раскид уговора који је предмет јавне набавке због неиспуњења уговорних обавеза.

**Место и датум: М.П. Потпис овлашћеног лица:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Образац 11***

**8. ИЗЈАВА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ**

 **Изјављујем под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу да је понуђач:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**понуду поднео независно без договора са другим понуђачима или заинтересованим лицима.**

 Датум: М.П. Овлашћено лице понуђача:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (име и презиме)

ПОТВРДА О ПРЕУЗИМАЊУ КОНКУРСНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ ЕЛЕКТРОНСКИМ ПУТЕМ ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ

Потврђујем да сам у име предузећа

Назив предузећа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПИБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Седиште предузећа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_бр.\_\_\_\_\_\_\_\_

Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Електронска адреса понуђача ( е-маил):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Преузео конкурсну документацију за јавну набавку санитетског и лабораторијског потрошног материјала

ДАТУМ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПОТПИС:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

**ВАЖНО:**

**Наручилац ће одговоре, измене и допуне конкурсне документације објавити на Порталу јавних набавки и на својој интернет страници, а понуђачима за које има доказ да су преузели конкурсну документацију те одговоре, измене и допуне конкурсне документације ће доставити.**

Потписану и оверену потврду о преузимању конкурсне документације електронским путем доставити ( печатирану и скенирану ) на адресу електронске поште domzdravljaljig@gmail.com , на фах 014/3445 004 или у писаном облику, у затвореној коверти , доставити на адресу Наручиоца: Дом здравља Љиг,ул. Пут Алимпија Васиљевића бб Љиг са назнаком:

Потврда о преузимању конкурсне документације за јавну набавку санитетског, лабораторијског и другог медицинског материјала

ДОМ ЗДРАВЉА ЉИГ **Oбр.12**

 **ЈНМВ 1.1.2/2019**

# **УГОВОР О КУПОПРОДАЈИ**

#  **(МОДЕЛ УГОВОРА )**

Закључен у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019. године између уговорних страна:

**l**.**ПРОДАВАЦ**: ”**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, матични број: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, шифра делатности: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, текући рачун: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** код банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ПИБ: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, кога заступа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (у даљем тексту Испоручилац)

**2. КУПАЦ: ДОМ ЗДРАВЉА ЉИГ** адреса: ул.Пут Алимпија Васиљевића бб, , матични број: **17817302,** шифра делатности: **8621**, текући рачун:840-825661-40 ПИБ: 107003492, кога заступа директор спец.др Мирослав Јованчевић(у даљем тексту Наручилац)

**I ПРЕДМЕТ УГОВОРА И УСЛОВИ ПРОДАЈЕ**

**Члан 1.**

Уговорне стране сагласно констатују да је по спроведеном поступку ЈНМВ –број.1.1.2/2019-набавка санитетског,лабораторијског и другог медицинског материјала за партију бр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,понуђач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.изабран за најповољнијег понуђача Одлуком о додели уговора бр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Члан 2.**

Предмет Уговора је набавка санитетског,лабораторијског и другог медицинског материјала на период од једне године, набавка бр.1.1.2/2019.

Испоручилац се обавезује да врши испоруку санитетског и лабораторијског материјала у складу са својом понудом број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. и спецификацијом наручиоца која чини саставни део овог Уговора у количинама и по динамици сагласно потребама и захтевима наручиоца.Наручилац ће издавати поруџбенице по указаној потреби.

Непоштовање рока испоруке толерисаће се само у случају више силе.

**Члан 3.**

Цена предмета овог Уговора износи на годишњем нивоу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ без ПДВ, а са ПДВ-ом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

-Начин плаћања -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од дана пријема предмета набавке.

**Члан 4.**

Наручилац задржава право да без образложења наручи мању количину од количине предвиђене спецификацијом јавне набавке мале вредности бр. 1.1.2/2019.г.

Уговорена вредност производа може трпети корекције у случају промене тржишних вредности цена робе на мало.

**Члан 5.**

Квалитет производа мора одговарати важећим домаћим и међународним стандардима за ту врсту робе.

У случају да испорука не задовољи квалитет или уговорену количину,испоручилац је у обавези да је замени робом одговарајућег квалитета и количине у року од 3 дана од дана пријема рекламације наручиоца.

За све скривене мане добара који су предмет овог Уговора Испоручилац одговара у складу са одредбама Закона о облигационим односима.

Уколико испоручилац не испуни своју обавезу на начин и у року из претходног става Наручилац има право да изврши набавку робе одговарајућег квалитета и количине од другог произвођача ,а евентуална разлика у цени и односу на уговорену пада на терет Испоручиоца.

**Члан 6.**

Даном испоруке сматра се дан када је Наручилац примио робу у дефинисаним количинама у просторијама Дома здравља у Љигу у ул. Пут Алимпија Васиљевића бб у Љигу.

**Члан 7.**

Наручилац се обавезује да испоручену робу плати у роковима који су предвиђени у понуди .

**Члан 8.**

Испоручилац се обавезује да фактуру достави Наручиоцу одмах а најкасније у року од 8 дана од настанка дужничко –поверилачког односа .

**Члан 9.**

Наступање више силе ослобађа од одговорности уговорне стране за кашњење у

извршењу уговорених обавеза.О датуму наступања,трајању и датуму престанка више силе,уговорне старне су обавезне да једна другу обавесте писменим путем у року од 24(дватесетчетири) часа.

Као случајеви више силе сматрају се природне катастрофе, пожар, поплава, експлозија,транспортне несреће, и други случајеви који су Законом утврђени као виша сила.Уговорна страна је дужна да благовремено обавесту другу уговорну страну, на један од уобичајених начина, писано, о настанку једне или више околности из става 2 овог члана и да наведе врсту, почетак и вероватан, односно очекивани крај дејства те околности.

**Члан 10.**

За све што овим Уговором није предвиђено, важе одредбе Закона о облигационим односима и Закон о јавним набавкама .

**Члан 11.**

Евентуалне неспоразуме у примени овог Уговора уговорне стране ће решавати споразумно. Уколико не постигну споразум ,спор ће се решавати пред надлежним судом.

**Члан 12.**

Овај Уговор може бити раскинут споразумно или једностраним раскидом.

Наручиоц има право да једнострано откаже овај уговор уколико испоручилац касни са испоруком у односу на услове из понуде .

**Члан 13.**

Овај уговор производи правно дејство од дана потписивања овлашћених лица обе

уговорне стране.

**Члан 14.**

Уговор је закључен у 4 (четири) истоветна примерка од којих свака уговорна страна задржава по 2 (два) примерка за своје потребе.

 **НАРУЧИЛАЦ ИСПОРУЧИЛАЦ**

**ДОМ ЗДРАВЉА ЉИГ**

 **Директор**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Напомена:**

**Уколико се подноси заједничка понуда или понуда са учешћем подизвођача, у моделу уговора ће бити наведени сви понуђачи из заједничке понуде односно сви подизвођачи.**

**Понуђач који наступа самостално или са подизвођачима дужан је да попуни и потпише, од стране овлашћеног лица, модел уговора и исти овери печатом, чиме потврђује да прихвата све елементе модела уговора.**

**Уколико понуду подноси група понуђача, сви чланови групе понуђача дужни су да потпишу,од стране овлашћеног лица, модел уговора и исти овере својим печатом, чиме потврђују да прихватају све елементе модела уговора.**\_\_

 Модел уговора понуђач мора да попуни, парафира све стране, овери печатом и потпише, чиме потврђује да прихвата елементе модела уговора.