*Специјална болница за рехабилитацију „Гамзиград“ у Зајечару, Гамзиградска Бања Бањски трг 12*

**ИЗМЕЊЕНА И ДОПУЊЕНА**

**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ДОБАРА МАЛЕ ВРЕДНОСТИ**

**Предмет јавне набавке:**

**САНИТЕТСКИ, ЛАБОРАТОРИЈСКИ И МЕДИЦИНСКИ МАТЕРИЈАЛ**

**за потребе Специјалнe болницe за рехабилитацију „Гамзиград“ у Зајечару, Гамзиградска Бања.**

**БРОЈ ЈНМВ: 2М за 2015. годину.**

**(Објављено на порталу јавних набавки и интернет страници Специјалнe болницe за рехабилитацију „Гамзиград“ дана 25.03.2015)**

С А Д Р Ж А Ј

КОНКУРСНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ред.бр. | О п и с | Број обрасца | На страници |
| 1 | Општи подаци о јавној набавци и предмету набавкe | Образац бр.1 | 3 |
| 2 | Спецификација и опис услуга | Образац бр.2  | 4 и 5 |
| 3 | Образац за оцену испуњености услова из чл. 75. и 76. ЗЈН иупутство како се доказује испуњеност тих условa | Образац бр.3 и образац бр. 3/1  | 6 и 7 |
| 4 | Упутство понуђачима како да сачине понуду | Образац бр.4 | 8 и 9 |
| 5 |  Образац понуде | Образац бр.5 | 10–25  |
| 6 | Модел уговорa | Образац бр.6 | 26 и 27 |
| 7 | Образац структуре цене | Образац бр.7 | 28–34 |
| 8 | Образац трошкова припреме понуде | Образац бр.8 | 35 |
| 9 | Образац изјаве о независној понуди | Образац бр.9 | 36 |
| 10 | Образац изјаве о поштовању важећих прописа | Образацбр.10 | 37 |
| 11 | Образац изјаве да понуђач не наступа заједнички | Образац бр. 11 | 38 |
| 12 | Образац изјаве да понуђач подноси заједничку понуду саједним или групом понуђача | Образацбр.12 | 39 |
| 13 | Образац изјаве да понуђач не наступа са подизвођачем | Образацбр.13 | 40 |
| 14 | Образац изјаве да понуђач наступа са подизвођачем | Образацбр.14 | 41 |
| 15 | Критеријум за оцењивање понуда | Образацбр.15 | 42 |
| 16 | Изјава да је регистрован код надлежног органа | Образацбр.16 | 43 |
| 17 | Изјава да није кривично осуђиван | Образацбр. 17 | 44 |
| 18 | Изјава да му није изречена мера забране обављања делатности | Образац бр.18 | 45 |
| 19 | Изјава о измирењу пореза | Образац бр. 19 | 46 |
| 20 | Изјава о финансијском и пословном капацитету | Образац бр. 20 | 47 |
| 21 | Изјава о кадровском капацитету | Образац бр.21 | 48 |
| 22 | Изјава о техничком капацитету | Образац бр.22 | 49 |

ПРЕДСЕДНИК КОМИСИЈЕ

 Жарко Ђорђевић

***Образац бр.1***

**ОПШТИ ПОДАЦИ О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ**

**1. Назив, адреса и интернет страница наручиоца**: Специјална болница за рехабилитацију „Гамзиград“ у Зајечару, Гамзиградска Бања, Бањски трг 12, www.gamzigradskabanja.org.rs

**2. Врста поступка**: Јавна набавка мале вредности.

**3. Предмет јавне набавке**: Добра.

**4. Поступак се спроводи ради закључења уговора о предметној јавној набавци.**

**5. Контакт**: Специјална болница за рехабилитацију „Гамзиград“, 19228 Гамзиградска Бања, Бањски трг 12, факс:019/450-446 са назнаком за председника Комисије и називом предметне набавке; за информације председник Комисије Жарко Ђорђевић тел. 019/441-882 и 062/800 4337.

ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ

1. **Опис предметне набавке, назив и ознака из општег речника набавке**:

Предмет јавне набавке мале вредности су добра – Санитетски, лабораторијски и медицински материјал.

Назив и ознака из општег речника набавке: 33140000 Медицински потрошни материјал.

Јавна набавка је обликована у 4 партије:

Партија 1- Санитетски материјал,

Партија 2- Лабораторијски материјал и

Партија 3- Медицински материјал.

Партија 4- Екг електроде

***НАПОМЕНА:***

***Измена у односу на претходну верзију:***

Јавна набавка је обликована у 4 партије, додата је **партија 4 – Екг електроде** која је у претходној верзији била у склопу партије 3 а сада је засебна партија.

***Obrazac br.2***

**ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА И ОПИС ДОБАРА**

**Партија 1 – Санитетски материјал**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Р.бр. | Назив производа | ЈМ | Количина |
|  | Sistem za infuziju  | kom. | 300 |
|  | Gaza 100 x 80 cm | pak. | 20 |
|  | Sanitetska vata | kg | 5 |
|  | Papirna vata | kg | 30 |
|  | Talk | kg | 1 |
|  | Alkohol 96% | l | 40 |
|  | Vodonik peroksid 30% | l | 5 |
|  | Galoplast flaster 5m. X 5 cm | kom. | 100 |
|  | Rukavice lateks nesterilne | kom.. | 36000 |
|  | Kaliko zavoj 8 x 5 cm | kom.. | 1500 |
|  | Kaliko zavoj 5 x 5 cm | kom.. | 500 |
|  | Kateter N 18 / pak.10 | pak. | 4 |
|  | Braunile 22G | kom.. | 100 |
|  | Povidon jod 500 ml (rastvor) | kom. | 10 |
|  | Igla PVC 0,8 x 40 | kom. | 20000 |
|  | Asepsol konc. 1% | l | 50 |
|  | Medicinski benzin | l | 2 |
|  | Glicerolum  | l | 2 |
|  | Traka za suvu sterilizaciju | kom. | 1 |
|  | Acidi borici 3% 500 ml (sol.) | kom. | 10 |
|  | Parafinsko(ulje) | l | 25 |
|  | Spric 2 mlbez igle | kom. | 1000 |
|  | Spric 5 mlbez igle | kom. | 1500 |
|  | Spric 10 mlbez igle | kom. | 500 |
|  | Parafin | kg | 75 |

***НАПОМЕНА:***

***Измена у односу на претходну верзију:***

Ставка 13 - Braunile 22G,

Ставка 16 - Asepsol konc. 1%,

Ставка 19 - Traka za suvu sterilizaciju.

Избачене су ставке 25, 26 и 28 из претходне верзије.

**Партија 2 – Лабораторијски материјал**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Р.Бр**.** | Називпроизвода | ЈМ | Количина |
| 1 | Glucosae 5% | l | 50 |
| 2 | Aqua redestilata 1 x 500 ml | 0.5l | 150 |
| 3 | Aqua destilata 1 x 500 ml | l | 300 |
| 4 | Uricheck 10 parametara | sc. | 5 |
| 5 | Epruveta 16/100 10 mlkonus S | 500/ pak. | 2 |
| 6 | Vakutajner 5 ml blclot act, S | kom.. | 1000 |

**Партија 3 – Медицински материјал**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Р.бр. | Називпроизвода | ЈМ | Количина |
| 1 | Trake za ergometriju (Esaote Persal C210) | kom. | 500 |
| 2 | Ekg papir (esaote 80 x 70 x 215) | kom. | 1000 |
| 3 | Ergotest trake (schiller 210 x 150 ) | kom. | 100 |

***НАПОМЕНА:***

***Измена у односу на претходну верзију:***

Избачена је ставка 1 из претходне верзије, која је сада засебна партија 4.

**Партија 4 – Екг електроде**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Р.бр. | Називпроизвода | ЈМ | Количина |
| 1 | Ekg elektrode sa gelom H 98 S6(60mm) | kom. | 1000 |

**НАПОМЕНА:**

Понуђачи су дужни да доставе:

1. Дозволу Агенције за лекове, за стављање медицинских средстава у промет.
2. Решење Министарства здравља о дозволи обављања делатности.

***Образац бр. 3***

**УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈН**

**(чл. 75. и чл. 76. Закона о јавним набавкама)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред. бр.** | **Назив документа** | **Број документа** | **Датум документа** | **Издато од стране** | **Број страна у прилогу** |
| **1** | Да је регистрован код надлежног органа –**доказује се достављањем изјаве****понуђача под пуном материјалном и****кривичном одговорношћу (образац****бр.16)** |  |  |  |  |
| **2** | Да он и његов законски заступникили **физичко лице** нијеосуђиван за неко од кривичних дела каочлан организоване криминалне групе, даније осуђиван за неко од кривичних делапротив привреде, кривична дела противзаштите животне средине, кривично делопримања или давања мита, кривично делопреваре **доказује се достављањем****изјаве понуђача под пуном****материјалном и кривичном****одговорношћу (образац бр.17)** |  |  |  |  |
| **3** | Да му није изречена мера забранеобављања делатности **за правна лица и****предузетнике**- **Изјава понуђача под****пуном материјалном и кривичном****одговорношћу (образац бр.18)**;да му није изречена мера забранеобављања одређених послова **за физичка****лица** - **доказује се достављањем****изјаве понуђача под пуном****материјалном и кривичном****одговорношћу (образац бр.18)** |  |  |  |  |
| **4** | Да је измирио доспеле порезе и доприносеи да је измирио обавезе по основуизворних локалних јавних прихода –**доказује се достављањем изјаве****понуђача под пуном материјалном и****кривичном одговорношћу (образац****бр.19)** |  |  |  |  |
| **5** | Да располаже неопходним финансијскимкапацитетом и пословним капацитетом:- да у претходној обрачунској години нијеисказао губитак у пословању - **доказује се****достављањем изјаве под материјалном и****кривичном одговорношћу потписане и****оверене да у претходној обрачунској****години није исказао губитак (образац бр.20)** |  |  |  |  |
| **6** | Да располаже довољним кадровскимкапацитетом – **доказује се изјавом понуђача****под моралном и кривичном одговорношћу****потписану од стране овлашћеног лица****понуђача да располаже довољним****кадровским капацитетом за спровођење****предметне набавке (образац бр. 21)** |  |  |  |  |
| **7** | Да располаже довољним техничкимкапацитетом – **доказује се изјавом понуђача****под моралном и кривичном одговорношћу****потписану од стране овлашћеног лица****понуђача да располаже довољним****техничким капацитетом за спровођење****предметне набавке (образац бр. 22)** |  |  |  |  |

Датум: ПОНУЂАЧ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Oбаразац бр. 3/1***

 **а) У случају да група понуђача поднесе заједничку понуду, понуђачи-извршиоци имају неограничену солидарну одговорност према наручиоцу.**

 Сваки понуђач из групе понуђача (укључујући и носиоца понуде) који подносе заједничку понуду, дужан је да достави доказе о испуњавању обавезних услова за учешће у поступку, који су наведниод тачке 1 до 4.

 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 потписати уговор;

 3. понуђачу који ће у име групе дати средство обезбеђења;

 4. понуђачу који ће издати рачун;

 5. рачуну на који ће бити извршено плаћање;

 6. обавезама сваког понуђача из групе за извршење уговора.

 **б) У случају ангажовања подизвођача понуђач у потпуности одговара наручиоцу за извршење уговорене набавке без обзира на број подизвођача. За све своје подизвођаче наведене у понуди понуђач мора да поднесе:све тражене доказе о испуњавању обавезних услова за учешће у поступку који су наведени у конкурсној документацији од тачке 1. до тачке 4. у обрасцу бр. 3 у истом облику и на начин како се то тражи од понуђача.**

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.п. ПОНУЂАЧ

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

***Образац бр. 4***

**УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ**

 **1.**Понуда мора бити састављена на српском језику.

 **2.**Понуђач је обавезан да понуду сачини према овом упутству и на обрасцима у конкурсној документацији по захтевима наручиоца у погледу садржине понуде и под условима под којима се спроводи поступак ове јавне набавке, у складу са Законом о јавним набавкама. Понуда мора бити на оригиналном преузетом обрасцу понуде, јасна и недвосмислена, попуњена читко штампаним словима, потписана од стране овлашћеног лица за заступање и оверена печатом понуђача.

 **3.** Понуђач може да поднесе понуду за једну или више партија (може у истој коверти), с тим што је дужан да наведе да ли се понуда односи на целокупну набавку или само на одређене партије и у том случају да означи тачно на које се партије односи. Понуда мора да садржи све наведене артикле у оквиру партије. Подношење понуде са варијантама је забрањено.

 **4.** У року за подношење понуде понуђач може да измени, допуни и опозове своју понуду и то писаним путем на начин у облику на који подноси понуду.

 **5.** Понуђач који понуду подноси самостално не може истовремено да учествује у заједничкој понуди или као подизвођач, нити да учествује у више заједничких понуда.

**6.** Понуђач, уколико ангажује подизвођача дужан је да наведе у својој понуди 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. Такође, у случају кад понуђач извршење дела набавке повери подизвођачу, у обавези је да приликом потписивања уговора писaним путем обавести наручиоца о делу потраживања која се преносе подизвођачу за наплату од наручиоца (образац бр.14).

 **7.** Саставни део заједничке понуде је споразум којим се понуђачи из групе међусобно и према наручиоцу обавезују на извршење јавне набавке.

 **8.** Понуда мора да садржи изјаву о начину и условима плаћања, о гарантном року и другим околностима од којих зависи прихватљивост понуде (образац понуде бр.5).

 **9.** Цена у понуди исказује се у динарима без ПДВ и са ПДВ, фиксна и не може се мењати.

**10.**Заштита поверљивости података: наручилац је дужан да чува као поверљиве податке о понуђачима садржане у понуди које је као такве, у складу са законом, понуђач означио у понуди. Наручилац је дужан да одбије давање информација која би значила повреду поверљивости података добијених у понуди, као и да чува као пословну тајну имена заинтересованих лица, понуђача (подносиоца пријава), као и податаке о поднетим понудама (пријавама) до отварања понуда. Неће се сматрати поверљивим докази о испуњености обавезних услова, цена и други подаци из понуде који су од значаја за примену елемената код критеријума за рангирање понуда. Наручилац у конкурсној документацији може захтевати заштиту поверљивости података које понуђачима ставља на располагање, укључујући и њихове подизвођаче. Наручилац може условити преузимање конкурсне документације потписивањем изјаве или споразума о чувању поверљивих података уколико ти подаци представљају пословну тајну у смислу закона којим се уређује заштита пословне тајне. Лице које је примило одређене податке као поверљиве дужно је да их чува и штити без обзира на степен поверљивости. Наручилац ће као поверљиве третирати оне документе у понуђеној документацији који у горњем десном углу великим словима имају исписано „ПОВЕРЉИВО“, а испод тога потпис лица које је потписало понуду. Ако се поверљивим сматра само одређени податак у документу, поверљив део мора бити подвучен црвено, а у истом реду уз десну ивицу мора бити исписано „ПОВЕРЉИВО“. Наручилац не одговара за поверљивост података који нису означени на адекватан начин. Ако се као поверљиви означе подаци који не одговарају горе наведеним условима, наручилац ће позвати понуђача да уклони ознаку поверљивости, а понуђач ће то учинити тако што ће његов заступник поверљивост изнад ознаке поверљивости написати „ОПОЗИВ“, уписати датум и време и потписати се. Ако понуђач у року који одреди наручилац не опозове поверљивост документа, наручилац ће понуду у целини одбити.

**12.**Понуђач може у писаном облику тражити додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде, с тим да се комуникација у поступку јавне набавке врши путем поште или факса.

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

 **14. Критеријум за избор понуђача:** У поступку избора понуде биће примењен критеријум **НАЈНИЖА ПОНУЂЕНА ЦЕНА**. Уколико су цене уједначене, предност ће имати онај који је понудио дужи рок плаћања. Ако је и тада једнак број поена, предност ће имати понуђач који је раније поднео понуду.

 Избор између достављених понуда применом критеријума најнижа понуђена цена као јединог критеријума извршиће се, ако су испуњени сви услови наведени у конкурсној документацији.

Наручилац може да одбије понуду због неуобичајено ниске цене, у складу са Законом о јавним набавкама.

 **15.** 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 (изјава-образац бр.10).

 **Изабрани понуђач је дужан да пре закључења уговора достави доказе о испуњености услова наведених у обрасцу бр. 3.**

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

 **17.** Рок важења понуде не може бити краћи од 30 дана од дана отварања понуда.

#  18. ЗБОГ ИЗМЕНА И ДОПУНА КОНКУРСНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ НАРУЧИЛАЦ ЈЕ ПРОДУЖИО РОК ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДА У СКЛАДУ СА ЧЛ. 63 СТ. 5. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА. Рок за достављање понуда је 03.04.2015. до 12,00 часова, што подразумева да је понуда до тог термина благовремено примљена од стране наручиоца. Понуду послати у затвореној коверти путем поште на адресу: Специјална болница за рехабилитацију „Гамзиград“ 19228 Гамзиградска Бања, Бањски трг 12, или непосредно, личном доставом у пријемној канцеларији број 8 са назнаком „Понуда за јавну набавку мале вредности–Санитетски, лабораторијски и медицински материјал-за партију бр\_\_\_\_ (комисијски отворити)“.

 **19.Отварање понуда ће се обавити јавно 03.04.2015 у** 12,15 часова у библиотеци Специјалне болнице за рехабилитацију „Гамзиград“ у Гамзиградској Бањи, Бањски трг 12.

 **20.**Представници понуђача који присуствују отварању понуда, обавезни су да поднесу пуномоћја за учешће у поступку отварања понуда.

 **21.Благовремена понуда** је понуда која је примљена од стране наручиоца у року одређеном у позиву за подношење понуда.

 **22.Одговарајућа понуда** је понуда која је благовремена и за коју је утврђено да потпуно испуњава све из спецификације и описа услуга.

 **23.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.

 **24**.Подношење захтева за заштиту права понуђача врши се на начин и у роковима предвиђеним Законом о јавним набавкама тј. подноси се Републичкој комисији, а предаје наручиоцу. Захтев за заштиту права којим се оспорава врста поступка, садржина позива за подношење понуда или конкурсне документације сматраће се благовременим ако је примљен од стране наручиоца најкасније три дана пре истека рока за подношење понуда, без обзира на начин достављања. После доношења одлуке о додели уговора и одлуке о обустави поступка рок за подношење захтева за заштиту права је пет дана од дана пријема одлуке. Подносилац захтева је дужан да уплати таксу одређенуу члану 156. Закона о јавним набавкама на рачун буџета Републике Србије број 840-74222184357. Подносилац захтева мора поднети доказ о уплати таксе – потврду банке о уплати са именом и бројем јавне набавке.

 **25.**Уговор са понуђачем коме је додељен уговор закључиће се у року од 8 дана од дана истека рока за подношење захтева за заштиту права из члана 149. Закона о јавним набавкама.

 **26.**Наручилац може да обустави поступак јавне набавке у складу са одредбама члана 109. Закона о јавним набавкама.

 **27.** Изабрани понуђач је дужан да поднесе све доказе о испуњавању услова из обрасца бр. 3 у оригиналу или копијама пре закључења уговора.

***Образац бр.5***

***ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ***

**ПАРТИЈА 1-*САНИТЕТСКИ МАТЕРИЈАЛ***

**Понуда бр. \_\_\_\_\_\_\_\_од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за јавну набавку добара- Санитетског, лабораторијског и медицинског материјала број 2М за 2015. годину.**

***1)ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ***

|  |  |
| --- | --- |
| *Назив понуђача:* |  |
| *Адреса понуђача:* |  |
| *Матични број понуђача:* |  |
| *Порески идентификациони број понуђача (ПИБ):* |  |
| *Име особе за контакт:* |  |
| *Електронска адреса понуђача (e-mail):* |  |
| *Телефон:* |  |
| *Телефакс:* |  |
| *Број рачуна понуђача и назив банке:* |  |
| *Лице овлашћено за потписивање уговора* |  |

***2) ПОНУДУ ПОДНОСИ:***

|  |
| --- |
| **А) САМОСТАЛНО**  |
| **Б) СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ** |
| **В) КАО ЗАЈЕДНИЧКУ ПОНУДУ** |

***Напомена:*** *заокружити начин подношења понуде и уписати податке о подизвођачу, уколико се понуда подноси са подизвођачем, односно податке о свим учесницима заједничке понуде, уколико понуду подноси група понуђача*.

***3) ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1)* | *Назив подизвођача:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |
|  | *Проценат укупне вредности набавке који ће извршити подизвођач:* |  |
|  | *Део предмета набавке који ће извршити подизвођач:* |  |
| *2)* | *Назив подизвођача:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |
|  | *Проценат укупне вредности набавке који ће извршити подизвођач:* |  |
|  | *Део предмета набавке који ће извршити подизвођач:* |  |

***Напомена:***

*Табелу „Подаци о подизвођачу“ попуњавају само они понуђачи који подносе понуду са подизвођачем, а уколико има већи број подизвођача од места предвиђених у табели, потребно је да се наведени образац копира у довољном броју примерака, да се попуни и достави за сваког подизвођача.*

***4) ПОДАЦИ О УЧЕСНИКУ У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1)* | *Назив учесника у заједничкој понуди:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |
| *2)* | *Назив учесника у заједничкој понуди:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |
| *3)* | *Назив учесника у заједничкој понуди:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |

***Напомена:***

*Табелу „Подаци о учеснику у заједничкој понуди“ попуњавају само они понуђачи који подносе заједничку понуду, а уколико има већи број учесника у заједничкој понуди од места предвиђених у табели, потребно је да се наведени образац копира у довољном броју примерака, да се попуни и достави за сваког понуђача који је учесник у заједничкој понуди.*

**5) ОПИС ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ: Санитетски, лабораторијски и медицински материјал бр. 2М за 2015. годину.**

**ПАРТИЈА 1-Санитетски материјал**

|  |  |
| --- | --- |
| Укупна цена без ПДВ-а. |  |
| Укупна цена са ПДВ-ом. |  |
| Рок и начин плаћања (најмање 8 дана). | \_\_\_\_\_ од дана пријема рачуна, који испоставља понуђач на основу документа којим је потврђена испорука добара. |
| Рок важења понуде (не може бити краћи од 30 дана од дана отварања понуда). | \_\_\_\_\_\_ дана од дана отварања понуда. |
| Рок испоруке (не може бити дужи од 2 дана од дана пријема налога купца за испоруку). | \_\_\_\_\_\_\_ дана од дана од пријема налога купца за испоруку |
| Гарантни период. | Гаранција понуђача за квалитет испоручених добара не може бити краћа од три дана од дана испоруке добара. |
| Место и начин испоруке. | Специјална болница за рехабилитацију "Гамзиград", Бањски трг 1219228 Гамзиградска Бања |

Датум Понуђач

 М. П.

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

***Напомене:***

*Образац понуде понуђач мора да попуни, овери печатом и потпише, чиме потврђује да су тачни подаци који су у обрасцу понуде наведени.Уколико понуђачи подносе заједничку понуду, група понуђача може да се определи да образац понуде потписују и печатом оверавају сви понуђачи из групе понуђача или група понуђача може да одреди једног понуђача из групе који ће попунити, потписати и печатом оверити образац понуде.*

***Уколико је предмет јавне набавке обликован у више партија, понуђачи ће попуњавати образац понуде за сваку партију посебно.***

**ПАРТИЈА 2 -*ЛАБОРАТОРИЈСКИ МАТЕРИЈАЛ***

**Понуда бр \_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за јавну набавку добара- Санитетског, лабораторијског и медицинског материјала број 2М за 2015. годину.**

***1)ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ***

|  |  |
| --- | --- |
| *Назив понуђача:* |  |
| *Адреса понуђача:* |  |
| *Матични број понуђача:* |  |
| *Порески идентификациони број понуђача (ПИБ):* |  |
| *Име особе за контакт:* |  |
| *Електронска адреса понуђача (e-mail):* |  |
| *Телефон:* |  |
| *Телефакс:* |  |
| *Број рачуна понуђача и назив банке:* |  |
| *Лице овлашћено за потписивање уговора* |  |

***2) ПОНУДУ ПОДНОСИ:***

|  |
| --- |
| **А) САМОСТАЛНО**  |
| **Б) СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ** |
| **В) КАО ЗАЈЕДНИЧКУ ПОНУДУ** |

***Напомена:*** *заокружити начин подношења понуде и уписати податке о подизвођачу, уколико се понуда подноси са подизвођачем, односно податке о свим учесницима заједничке понуде, уколико понуду подноси група понуђача*.

***3) ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1)* | *Назив подизвођача:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |
|  | *Проценат укупне вредности набавке који ће извршити подизвођач:* |  |
|  | *Део предмета набавке који ће извршити подизвођач:* |  |
| *2)* | *Назив подизвођача:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |
|  | *Проценат укупне вредности набавке који ће извршити подизвођач:* |  |
|  | *Део предмета набавке који ће извршити подизвођач:* |  |

***Напомена:***

*Табелу „Подаци о подизвођачу“ попуњавају само они понуђачи који подносе понуду са подизвођачем, а уколико има већи број подизвођача од места предвиђених у табели, потребно је да се наведени образац копира у довољном броју примерака, да се попуни и достави за сваког подизвођача.*

***4) ПОДАЦИ О УЧЕСНИКУ У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1)* | *Назив учесника у заједничкој понуди:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |
| *2)* | *Назив учесника у заједничкој понуди:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |
| *3)* | *Назив учесника у заједничкој понуди:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |

***Напомена:***

*Табелу „Подаци о учеснику у заједничкој понуди“ попуњавају само они понуђачи који подносе заједничку понуду, а уколико има већи број учесника у заједничкој понуди од места предвиђених у табели, потребно је да се наведени образац копира у довољном броју примерака, да се попуни и достави за сваког понуђача који је учесник у заједничкој понуди.*

**5) ОПИС ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ: Санитетски, лабораторијски и медицински материјал бр. 2М за 2015. годину.**

**ПАРТИЈА 2 -Лабораторијски материјал**

|  |  |
| --- | --- |
| Укупна цена без ПДВ-а. |  |
| Укупна цена са ПДВ-ом. |  |
| Рок и начин плаћања (најмање 8 дана). | \_\_\_\_\_ од дана пријема рачуна, који испоставља понуђач на основу документа којим је потврђена испорука добара. |
| Рок важења понуде(не може бити краћи од 30 дана од дана отварања понуда). | \_\_\_\_\_\_ дана од дана отварања понуда. |
| Рок испоруке (не може бити дужи од 2 дана од дана пријема налога купца за испоруку). | \_\_\_\_\_\_\_ дана од дана од пријема налога купца за испоруку. |
| Гарантни период. | Гаранција понуђача за квалитет испоручених добара не може бити краћа од три дана од дана испоруке добара. |
| Место и начин испоруке. | Специјална болница за рехабилитацију "Гамзиград", Бањски трг 1219228 Гамзиградска Бања. |

Датум Понуђач

 М. П.

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

***Напомене:***

*Образац понуде понуђач мора да попуни, овери печатом и потпише, чиме потврђује да су тачни подаци који су у обрасцу понуде наведени.Уколико понуђачи подносе заједничку понуду, група понуђача може да се определи да образац понуде потписују и печатом оверавају сви понуђачи из групе понуђача или група понуђача може да одреди једног понуђача из групе који ће попунити, потписати и печатом оверити образац понуде.*

*Уколико је предмет јавне набавке обликован у више партија, понуђачи ће попуњавати образац понуде за сваку партију посебно.*

**ПАРТИЈА 3-*МЕДИЦИНСКИ МАТЕРИЈАЛ***

**Понуда бр \_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за јавну набавку добара- Санитетског, лабораторијског и медицинског материјала број 2М за 2015. годину.**

***1)ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ***

|  |  |
| --- | --- |
| *Назив понуђача:* |  |
| *Адреса понуђача:* |  |
| *Матични број понуђача:* |  |
| *Порески идентификациони број понуђача (ПИБ):* |  |
| *Име особе за контакт:* |  |
| *Електронска адреса понуђача (e-mail):* |  |
| *Телефон:* |  |
| *Телефакс:* |  |
| *Број рачуна понуђача и назив банке:* |  |
| *Лице овлашћено за потписивање уговора* |  |

***2) ПОНУДУ ПОДНОСИ:***

|  |
| --- |
| **А) САМОСТАЛНО**  |
| **Б) СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ** |
| **В) КАО ЗАЈЕДНИЧКУ ПОНУДУ** |

***Напомена:*** *заокружити начин подношења понуде и уписати податке о подизвођачу, уколико се понуда подноси са подизвођачем, односно податке о свим учесницима заједничке понуде, уколико понуду подноси група понуђача*.

***3) ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1)* | *Назив подизвођача:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |
|  | *Проценат укупне вредности набавке који ће извршити подизвођач:* |  |
|  | *Део предмета набавке који ће извршити подизвођач:* |  |
| *2)* | *Назив подизвођача:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |
|  | *Проценат укупне вредности набавке који ће извршити подизвођач:* |  |
|  | *Део предмета набавке који ће извршити подизвођач:* |  |

***Напомена:***

*Табелу „Подаци о подизвођачу“ попуњавају само они понуђачи који подносе понуду са подизвођачем, а уколико има већи број подизвођача од места предвиђених у табели, потребно је да се наведени образац копира у довољном броју примерака, да се попуни и достави за сваког подизвођача.*

***4) ПОДАЦИ О УЧЕСНИКУ У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1)* | *Назив учесника у заједничкој понуди:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |
| *2)* | *Назив учесника у заједничкој понуди:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |
| *3)* | *Назив учесника у заједничкој понуди:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |

***Напомена:***

*Табелу „Подаци о учеснику у заједничкој понуди“ попуњавају само они понуђачи који подносе заједничку понуду, а уколико има већи број учесника у заједничкој понуди од места предвиђених у табели, потребно је да се наведени образац копира у довољном броју примерака, да се попуни и достави за сваког понуђача који је учесник у заједничкој понуди.*

**5) ОПИС ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ: Санитетски, лабораторијски и медицински материјал бр. 2М за 2015. годину.**

**ПАРТИЈА 3 -Медицински материјал**

|  |  |
| --- | --- |
| Укупна цена без ПДВ-а. |  |
| Укупна цена са ПДВ-ом. |  |
| Рок и начин плаћања (најмање 8 дана). | \_\_\_\_\_ од дана пријема рачуна, који испоставља понуђач на основу документа којим је потврђена испорука добара. |
| Рок важења понуде(не може бити краћи од 30 дана од дана отварања понуда). | \_\_\_\_\_\_ дана од дана отварања понуда. |
| Рок испоруке (не може бити дужи од 2 дана од дана пријема налога купца за испоруку). | \_\_\_\_\_\_\_ дана од дана од пријема налога купца за испоруку. |
| Гарантни период. | Гаранција понуђача за квалитет испоручених добара не може бити краћа од три дана од дана испоруке добара. |
| Место и начин испоруке. | Специјална болница за рехабилитацију "Гамзиград", Бањски трг 1219228 Гамзиградска Бања. |

Датум Понуђач

 М. П.

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

***Напомене:***

*Образац понуде понуђач мора да попуни, овери печатом и потпише, чиме потврђује да су тачни подаци који су у обрасцу понуде наведени.Уколико понуђачи подносе заједничку понуду, група понуђача може да се определи да образац понуде потписују и печатом оверавају сви понуђачи из групе понуђача или група понуђача може да одреди једног понуђача из групе који ће попунити, потписати и печатом оверити образац понуде.*

*Уколико је предмет јавне набавке обликован у више партија, понуђачи ће попуњавати образац понуде за сваку партију посебно.*

**ПАРТИЈА 4 – *ЕКГ ЕЛЕКТРОДЕ***

**Понуда бр \_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за јавну набавку добара- Санитетског, лабораторијског и медицинског материјала број 2М за 2015. годину.**

***1)ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ***

|  |  |
| --- | --- |
| *Назив понуђача:* |  |
| *Адреса понуђача:* |  |
| *Матични број понуђача:* |  |
| *Порески идентификациони број понуђача (ПИБ):* |  |
| *Име особе за контакт:* |  |
| *Електронска адреса понуђача (e-mail):* |  |
| *Телефон:* |  |
| *Телефакс:* |  |
| *Број рачуна понуђача и назив банке:* |  |
| *Лице овлашћено за потписивање уговора* |  |

***2) ПОНУДУ ПОДНОСИ:***

|  |
| --- |
| **А) САМОСТАЛНО**  |
| **Б) СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ** |
| **В) КАО ЗАЈЕДНИЧКУ ПОНУДУ** |

***Напомена:*** *заокружити начин подношења понуде и уписати податке о подизвођачу, уколико се понуда подноси са подизвођачем, односно податке о свим учесницима заједничке понуде, уколико понуду подноси група понуђача*.

***3) ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1)* | *Назив подизвођача:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |
|  | *Проценат укупне вредности набавке који ће извршити подизвођач:* |  |
|  | *Део предмета набавке који ће извршити подизвођач:* |  |
| *2)* | *Назив подизвођача:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |
|  | *Проценат укупне вредности набавке који ће извршити подизвођач:* |  |
|  | *Део предмета набавке који ће извршити подизвођач:* |  |

***Напомена:***

*Табелу „Подаци о подизвођачу“ попуњавају само они понуђачи који подносе понуду са подизвођачем, а уколико има већи број подизвођача од места предвиђених у табели, потребно је да се наведени образац копира у довољном броју примерака, да се попуни и достави за сваког подизвођача.*

***4) ПОДАЦИ О УЧЕСНИКУ У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1)* | *Назив учесника у заједничкој понуди:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |
| *2)* | *Назив учесника у заједничкој понуди:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |
| *3)* | *Назив учесника у заједничкој понуди:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *Име особе за контакт:* |  |

***Напомена:***

*Табелу „Подаци о учеснику у заједничкој понуди“ попуњавају само они понуђачи који подносе заједничку понуду, а уколико има већи број учесника у заједничкој понуди од места предвиђених у табели, потребно је да се наведени образац копира у довољном броју примерака, да се попуни и достави за сваког понуђача који је учесник у заједничкој понуди.*

**5) ОПИС ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ: Санитетски, лабораторијски и медицински материјал бр. 2М за 2015. годину.**

**ПАРТИЈА 4 –Екг електроде**

|  |  |
| --- | --- |
| Укупна цена без ПДВ-а. |  |
| Укупна цена са ПДВ-ом. |  |
| Рок и начин плаћања (најмање 8 дана). | \_\_\_\_\_ од дана пријема рачуна, који испоставља понуђач на основу документа којим је потврђена испорука добара. |
| Рок важења понуде(не може бити краћи од 30 дана од дана отварања понуда). | \_\_\_\_\_\_ дана од дана отварања понуда. |
| Рок испоруке (не може бити дужи од 2 дана од дана пријема налога купца за испоруку). | \_\_\_\_\_\_\_ дана од дана од пријема налога купца за испоруку. |
| Гарантни период. | Гаранција понуђача за квалитет испоручених добара не може бити краћа од три дана од дана испоруке добара. |
| Место и начин испоруке. | Специјална болница за рехабилитацију "Гамзиград", Бањски трг 1219228 Гамзиградска Бања. |

Датум Понуђач

 М. П.

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

***Напомене:***

*Образац понуде понуђач мора да попуни, овери печатом и потпише, чиме потврђује да су тачни подаци који су у обрасцу понуде наведени.Уколико понуђачи подносе заједничку понуду, група понуђача може да се определи да образац понуде потписују и печатом оверавају сви понуђачи из групе понуђача или група понуђача може да одреди једног понуђача из групе који ће попунити, потписати и печатом оверити образац понуде.*

*Уколико је предмет јавне набавке обликован у више партија, понуђачи ће попуњавати образац понуде за сваку партију посебно.*

***Образац бр.6***

**МОДЕЛ УГОВОРА**

Закључен дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ између:

 **1. Специјалне болнице за рехабилитацију „Гамзиград“ у Зајечару, Гамзиградска Бања, Бањски трг 12,** матични број 07268211, ПИБ 101329411, број рачуна 840-281667-94, коју заступа директор др мед. Петар Николић (у даљем тексту: наручилац) и

 **2.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, матични број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ПИБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ број рачуна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кога заступа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(у даљем тексту: добављач).

**Добављач наступа саподизвођачем:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**Добављач наступа заједнички са:**

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

**Члан 1.**

 Уговорне стране констатују да је наручилац на основу члана 39. став 1. Закона о јавним набавкама (Сл. гласникРС бр. 124/2012) и Одлуке о покретању поступка бр.\_\_\_\_ од 20.03.2015. за доделу уговора о јавној набавци добара, набавка број 2М за 2015. годину чији је предмет набавка **санитетског, лабораторијског и медицинског материјала**, спровео поступак јавне набавке мале вредности.

 Добављач је доставио понуду бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године, а заведену код наручиоца под бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године, која је саставни део овог уговора, за набавку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по партији бр. \_\_\_\_ .

 Наручилац је у складу са чланом 108. Закона о јавним набавкама донео одлуку о додели уговора бр.\_\_\_\_\_\_\_\_од\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_године којом је доделио уговор добављачу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

***1. ПРЕДМЕТ УГОВОРА***

**Члан 2.**

Предмет овог уговора је набавка САНИТЕТСКОГ, ЛАБОРАТОРИЈСКОГ И МЕДИЦИНСКОГ МАТЕРИЈАЛА бр. 2М за 2015.годину (у даљем тексту добра) за потребе наручиоца Специјалне болнице за рехабилитацију „Гамзиград“ у Зајечару, Гамзиградска Бања, Бањски трг 12.

**Члан 3.**

Добављач се обавезује да за рачун наручиоца набави и испоручи добра из обрасца бр. 2 (техничка спецификација и опис добара) по партији бр.\_\_\_\_\_, према нормативима и важећим стандардима Републике Србије.

Наручилац се обавезује да у року од \_\_\_ дана од дана пријема исправно испостављене фактуре по преузимању добара, плати цену за испоручена добра и то на рачун добављача бр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_банке.

**Члан 4.**

Уговорне стране су сагласне да наручилац изврши корекцију Уговора уколико му сходно закљученом Уговору са РФЗО о спровођењу и финансирању здраствене заштите за 2015. годину не буду обезбеђена довољна средства.

***2. УГОВОРНА ЦЕНА И ИЗМЕНЕ УГОВОРА***

**Члан 5.**

Вредност Уговора износи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара, без обрачунатог ПДВ-а, односно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара, са обрачунатим ПДВ-ом.

Цене из понуде важе најмање \_\_\_\_\_ дана од дана јавног отварања понуда.

Наручилац задржава право да изврши корекцију уговора уколико дође до околоности које су наведене у члану 4. овог уговора.

Уколико дође до измене уговора о ЈН поступиће се у складу са чланом 115.ЗЈН.

***3. ВАЖЕЊЕ УГОВОРА***

**Члан 6.**

Уговор се закључује на период од 12 месеци од дана ступања истог на снагу.

***4. РОК ИСПОРУКЕ, ПРЕГЛЕД И ПРИМОПРЕДАЈА***

**Члан 7.**

Добављач се обавезује да наручиоцу добра из члана 3. овог Уговора испоручује сукцесивно сходно потребама наручиоца.

Наручилац ће добављачу за сваку испоруку предати поруџбеницу за испоруку добара.

Добављач се обавезује да испоруку добара врши у року од два дана по добијању поруџбенице од наручиоца, рачунајући и дан поруџбине, својим превозом, f-co магацин наручиоца у Гамзиградској Бањи, Бањски трг 12 сваког радног дана од 08,00-14,30 часова.

Ако се записнички утврди да добра која је добављач испоручио наручиоцу имају недостатке у квалитету и очигледних грешака, понуђач мора исте отклонити најкасније у року од два дана од дана сачињавања записника о рекламацији. Уколико добављач то не учини или ако се иста или слична грешка понови, добављач мора заменити испоручено добро новим добром, које има једнаке или боље карактеристике.

***5. КАЗНЕ И ОБЕЗБЕЂЕЊЕ***

**Члан 8.**

Уговарачи су сагласни да добављач у случају да својом кривицом не испоручи добра из члана 3. овог уговора у року предвиђеним овим Уговором, плати наручиоцу на име уговорне казне за сваки календарски дан закашњења 5 промила од уговорене вредности набавке, а не више од 5%.

Уколико добављач касни са испоруком добра дуже од једног дана од уговореног рока испоруке, наручилац може извршити набавку од другог понуђача, а на терет добављача, непосредном погодбом, тако што ће прву фактуру доспелу за плаћање умањити за вредност разлике у цени између новонабављеног и уговореног добра.

***6. РАСКИД УГОВОРА***

**Члан 9.**

Наручилац задржава право, уколико добављач достави робу неодговарајућег квалитета који се констатује приликом употребе, а није адекватан наведеном квалитету да исту врати добављачу уз захтев да му се испоручи роба одговарајућег квалитета. Уколико добављач не поступи по захтеву наручиоца исти ће раскинути уговор на штету добављача. Наручилац ће исто поступити и у случају да му добављач не испоручи уговорено добро.

**Члан 10.**

Добављач гарантује солидност и квалитет добара из понуде, а која су предмет Уговора.

**Члан 11.**

Добављач не може сносити никакве последице због евентуалних измена од стране наручиоца.

**Члан 12.**

Овај Уговор се може изменити само писаним анексом потписаним од стране овлашћених лица уговрних страна.

На све што није регулисано члановима овог Уговора, примениће се одредбе Закона о облигационим односима.

**Члан 13.**

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

Уколико спорови између наручиоца и добављача не буду решени споразумно, уговара се надлежност Привредног суда у Зајечару.

**Члан 14.**

Уговор је сачињен у четири истоветна примерка, по два за сваку уговорну страну.

 Овај уговор ступа на снагу даном потписивања уговорних страна.

**ЗА ДОБАВЉАЧА ЗА НАРУЧИОЦА**

 Д и р е к т о р

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Др мед. Петар Николић

***Образац бр. 7***

**ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ЦЕНЕ**

**за јавну набавку мале вредности–*Санитетски, лабораторијски и медицински материјал*бр. 2M за 2015. годину**

**Партија 1 – Санитетски материјал**

1. **Висина понуђене цене:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ред.број | Назив | Јед. мере | Количина | Јединична цена без ПДВ-а | Јединична цена са ПДВ-ом | Зависни трошкови набавке (трошкови испоруке, увоза....) | Укупна цена без ПДВ-а  | Укупна цена са ПДВ-ом |
| 1. | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Sistem za infuziju  | kom. | 300 |  |  |  |  |  |
| 2. | Gaza 100 x 80 cm | pak. | 20 |  |  |  |  |  |
| 3. | Sanitetska vata | kg | 5 |  |  |  |  |  |
| 4. | Papirna vata | kg | 30 |  |  |  |  |  |
| 5. | Talk | kg | 1 |  |  |  |  |  |
| 6. | Alkohol 96% | l | 40 |  |  |  |  |  |
| 7. | Vodonik peroksid30% | l | 5 |  |  |  |  |  |
| 8. | Galoplast flaster 5m х 5 cm | kom. | 100 |  |  |  |  |  |
| 9. | Rukavice lateks nesterilne | kom. | 36000 |  |  |  |  |  |
| 10. | Kaliko zavoj 8 x 5 cm | kom. | 1500 |  |  |  |  |  |
| 11. | Kaliko zavoj 5 x 5 cm | kom. | 500 |  |  |  |  |  |
| 12. | Kateter N 18 / pak.10 | pak. | 4 |  |  |  |  |  |
| 13. | Braunile 22G | kom. | 100 |  |  |  |  |  |
| 14. | Povidon jod 500 ml (rastvor) | kom. | 10 |  |  |  |  |  |
| 15. | Igla PVC 0,8 x 40 | kom. | 20000 |  |  |  |  |  |
| 16. | Asepsol konc.1% | l | 50 |  |  |  |  |  |
| 17. | Medicinski benzin | l | 2 |  |  |  |  |  |
| 18. | Glicerolum  | l | 2 |  |  |  |  |  |
| 19. | Traka za suvu sterilizaciju | kom. | 1 |  |  |  |  |  |
| 20. | Acidi borici 3% 500 ml (sol.) | kom. | 10 |  |  |  |  |  |
| 21. | Parafinsko (ulje) | l | 25 |  |  |  |  |  |
| 22. | Spric 2 ml bez igle | kom. | 1000 |  |  |  |  |  |
| 23. | Spric 5 ml bez igle | kom. | 1500 |  |  |  |  |  |
| 24. | Spric 10 ml bez igle | kom. | 500 |  |  |  |  |  |
| 25. | Parafin | kg | 75 |  |  |  |  |  |
|  | УКУПНО БЕЗ ПДВ-а |  |  |  |  |  |  |  |
|  | УКУПНО СА ПДВ-ом |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Рок плаћања \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана по испостaвљању фактуре.**

**Рок важења понуде је \_\_\_\_\_\_ дана од отварања понуда.** (Напомена: не може краћи од 30 дана).

Датум издавања понуде: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОТПИС ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА

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

**Упутство за попуњавање обрасца структуре цене:**

1. У колони 5 – уписати јединичну цену без урачунате одговарајуће стопе ПДВ-а;

2. У колони 6 – уписати јединичну цену са урачунатом одговарајућом стопом ПДВ-а;

3. У колони 7 – уписати износ посебно за сваки од трошкова који чине јединичну цену (трошкови испоруке, увоза....)

4. У колони 8 – уписати укупну цену без урачунате одговарајуће стопе ПДВ-а

5. У колони 9 – уписати укупну цену са урачунатом одговарајућом стопом ПДВ-а

**Напомене:**

*Укупна цена мора да садржи све основне елементе структуре цене, тако да понуђена цена покрива трошкове које понуђач има у реализацији набавке.*

*Образац структуре цене понуђач мора да попуни, потпише и овери печатом, чиме потврђује да су тачни подаци који су у обрасцу наведени.*

*Уколико понуђачи подносе заједничку понуду, група понуђача може да се определи да образац структуре цене потписују и печатом оверавају сви*

*понуђачи из групе понуђача или група понуђача може да одреди једног понуђача из групе који ће попунити, потписати и оверити печатом образац*

*структуре цене*.

**ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ЦЕНЕ**

**за јавну набавку мале вредности -*Санитетски, лабораторијски и медицински материјал*бр. 2M за 2015. годину**

**Партија 2 – Лабораторијски материјал**

1. **Висина понуђене цене:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ред.број | Назив | Јед. мере | Количина | Јединична цена без ПДВ-а | Јединична цена са ПДВ-ом | Зависни трошкови набавке (трошкови испоруке, увоза....) | Укупна цена без ПДВ-а  | Укупна цена са ПДВ-ом |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Glucosae 5% | l | 50 |  |  |  |  |  |
| 2. | Aqua redestilata 1 x 500 ml | 0.5l | 150 |  |  |  |  |  |
| 3. | Aqua destilata 1 x 500 ml | l | 300 |  |  |  |  |  |
| 4. | Uricheck 10 parametara | sc. | 5 |  |  |  |  |  |
| 5. | Epruveta 16/100 10 mlkonus S | 500/ pak. | 2 |  |  |  |  |  |
| 6. | Vakutajner 5 ml blclot act, S | kom.. | 1000 |  |  |  |  |  |
| 7. | УКУПНО БЕЗ ПДВ-а |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | УКУПНО САПДВ-ом |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Рок плаћања \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана по испостaвљању фактуре**.

**Рок важења понуде је \_\_\_\_\_\_ дана од отварања понуда.** (Напомена: не може краћи од 30 дана).

Датум издавања понуде: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ПОТПИС ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА

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

**Упутство за попуњавање обрасца структуре цене:**

1. У колони 5 – уписати јединичну цену без урачунате одговарајуће стопе ПДВ-а;

2. У колони 6 – уписати јединичну цену са урачунатом одговарајућом стопом ПДВ-а;

3. У колони 7 – уписати износ посебно за сваки од трошкова који чине јединичну цену (трошкови испоруке, увоза....)

4. У колони 8 – уписати укупну цену без урачунате одговарајуће стопе ПДВ-а

5. У колони 9 – уписати укупну цену са урачунатом одговарајућом стопом ПДВ-а

**Напомене:**

*Укупна цена мора да садржи све основне елементе структуре цене, тако да понуђена цена покрива трошкове које понуђач има у реализацији набавке.*

*Образац структуре цене понуђач мора да попуни, потпише и овери печатом, чиме потврђује да су тачни подаци који су у обрасцу наведени.*

*Уколико понуђачи подносе заједничку понуду, група понуђача може да се определи да образац структуре цене потписују и печатом оверавају сви*

*понуђачи из групе понуђача или група понуђача може да одреди једног понуђача из групе који ће попунити, потписати и оверити печатом образац*

структуре цене.

**ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ЦЕНЕ**

**за јавну набавку мале вредности –*Санитетски, лабораторијски и медицински материјал* бр. 2M за 2015. Годину**

**Партија 3 – Медицински материјал**

1. **Висина понуђене цене:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ред.Број | Назив | Јед. Мере | Количина | Јединична цена без ПДВ-а | Јединична цена са ПДВ-ом | Зависни трошкови набавке (трошкови испоруке, увоза....) | Укупна цена без ПДВ-а  | Укупна цена са ПДВ-ом |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Trake za ergometriju (Esaote Persal C210) | kom. | 500 |  |  |  |  |  |
| 2. | Ekg papir (esaote 80 x 70 x 215) | kom. | 1000 |  |  |  |  |  |
| 3. | Ergotest trake (schiller 210 x 150 ) | kom. | 100 |  |  |  |  |  |
|  | УКУПНО БЕЗ ПДВ-а |  |  |  |  |  |  |  |
|  | УКУПНО СА ПДВ-ом |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Рок плаћања \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана по испостaвљању фактуре.**

**Рок важења понуде је \_\_\_\_\_\_ дана од отварања понуда.** (Напомена: не може краћи од 30 дана).

Датум издавања понуде: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ПОТПИС ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА

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

**Упутство за попуњавање обрасца структуре цене:**

1. У колони 5 – уписати јединичну цену без урачунате одговарајуће стопе ПДВ-а;

2. У колони 6 – уписати јединичну цену са урачунатом одговарајућом стопом ПДВ-а;

3. У колони 7 – уписати износ посебно за сваки од трошкова који чине јединичну цену (трошкови испоруке, увоза....)

4. У колони 8 – уписати укупну цену без урачунате одговарајуће стопе ПДВ-а

5. У колони 9 – уписати укупну цену са урачунатом одговарајућом стопом ПДВ-а

**Напомене:**

*Укупна цена мора да садржи све основне елементе структуре цене, тако да понуђена цена покрива трошкове које понуђач има у реализацији набавке.*

*Образац структуре цене понуђач мора да попуни, потпише и овери печатом, чиме потврђује да су тачни подаци који су у обрасцу наведени.*

*Уколико понуђачи подносе заједничку понуду, група понуђача може да се определи да образац структуре цене потписују и печатом оверавају сви*

*понуђачи из групе понуђача или група понуђача може да одреди једног понуђача из групе који ће попунити, потписати и оверити печатом образац*

структуре цене.

**ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ЦЕНЕ**

**за јавну набавку мале вредности –*Санитетски, лабораторијски и медицински материјал* бр. 2M за 2015. Годину**

**Партија 4 – Екг електроде**

1. **Висина понуђене цене:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ред.Број | Назив | Јед. Мере | Количина | Јединична цена без ПДВ-а | Јединична цена са ПДВ-ом | Зависни трошкови набавке (трошкови испоруке, увоза....) | Укупна цена без ПДВ-а  | Укупна цена са ПДВ-ом |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Ekg elektrode sa gelom H 98 S6 (60mm) | kom. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | УКУПНО БЕЗ ПДВ-а |  |  |  |  |  |  |  |
|  | УКУПНО СА ПДВ-ом |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Рок плаћања \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана по испостaвљању фактуре.**

**Рок важења понуде је \_\_\_\_\_\_ дана од отварања понуда.** (Напомена: не може краћи од 30 дана).

Датум издавања понуде: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ПОТПИС ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА

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

**Упутство за попуњавање обрасца структуре цене:**

1. У колони 5 – уписати јединичну цену без урачунате одговарајуће стопе ПДВ-а;

2. У колони 6 – уписати јединичну цену са урачунатом одговарајућом стопом ПДВ-а;

3. У колони 7 – уписати износ посебно за сваки од трошкова који чине јединичну цену (трошкови испоруке, увоза....)

4. У колони 8 – уписати укупну цену без урачунате одговарајуће стопе ПДВ-а

5. У колони 9 – уписати укупну цену са урачунатом одговарајућом стопом ПДВ-а

***Образац бр.8***

**ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ**

 У вези са позивом за набавку добара: **Санитетски, лабораторијски и медицински материјал** за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију „Гамзиград“ у Зајечару, Гамзиградска Бања,у поступку јавне набавке мале вредности бр. 2М за 2015. годину изјављујемо под материјалном и кривичном одговорношћу да је понуђач имао трошкове прибављања средства обезбеђењаза предметну набавку и они износе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара .

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.. ПОНУЂАЧ

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

***Образац бр.9***

**ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ**

 У вези са позивом за набавку добара: **Санитетски, лабораторијски и медицински материјал** за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију „Гамзиград“ у Зајечару, Гамзиградска Бања, у поступку јавне набавке мале вредности бр. 2М за 2015. годину изјављујемо под материјалном и кривичном одговорношћу да је понуђач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_поднео понуду **НЕЗАВИСНО**, без договора са другим понуђачима или заинтересованим лицима.

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. ПОНУЂАЧ

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

***Образац бр.10***

**ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ПОШТОВАЊУ ПРОПИСА**

 У вези са позивом за набавку добара: **Санитетски, лабораторијски и медицински материјал** за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију „Гамзиград“ у Зајечару, Гамзиградска Бања**,** у поступку јавне набавке мале вредности бр. 2М за 2015. годину изјављујемо под материјалном и кривичном одговорношћу да је понуђач при састављању своје понуде 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.

Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. ПОНУЂАЧ

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

***Образац бр. 11***

**ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ ПОНУЂАЧА ДА НЕ НАСТУПА ЗАЈЕДНИЧКИ**

 У вези са позивом за набавку добара: **Санитетски, лабораторијски и медицински материјал** за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију „Гамзиград“ у Зајечару, Гамзиградска Бања, у поступку јавне набавке мале вредности бр. 2М за 2015. годину изјављујемо да не наступамо заједнички.

 *Напомена: Изјава се попуњава само у случају да понуђач не наступа заједнички*

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

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Образац бр. 12***

**ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ ПОНУЂАЧА ДА ПОДНОСИ ЗАЈЕДНИЧКУ ПОНУДУ СА ЈЕДНИМ ИЛИ ГРУПОМ ПОНУЂАЧА**

 У вези са позивом за набавку добара: **Санитетски, лабораторијски и медицински материјал** за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију „Гамзиград“ у Зајечару, Гамзиградска Бања, у поступку јавне набавке мале вредности бр. 2М за 2015. годину изјављујемо да наступамо са следећим понуђачима:

1. Назив понуђача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телеф.,Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Електронска адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број рачуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Шифра делатности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Лице одговорно за

извршење уговора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Назив понуђача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телеф.,Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Електронска адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број рачуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Шифра делатности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Порески број ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лице одговорно за

извршење уговора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подносећи заједничку понуду.

Сви чланови групе понуђача одговарају неограничено солидарно. Сваки понуђач из групе понуђача (укључујући и носиоца понуде) који подносе заједничку понуду, у обавези је да достави доказе о испуњавању обавезних условаза учешће у поступку, који су наведи у конкурсној документацији и то од тачке 1. до 4.

***Напомена: Попунити само у случају заједничког учешћа.***

Место\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОНУЂАЧ

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

***Образац бр.13***

**ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ ПОНУЂАЧА ДА НЕ НАСТУПА СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ**

 У вези са позивом за набавку добара: **Санитетски, лабораторијски и медицински материјал** за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију „Гамзиград“ у Зајечару, Гамзиградска Бања, у поступку јавне набавке мале вредности бр. 2М за 2015. годину изјављујемо да не наступамо са подизвођачем.

***Напомена: Изјава се попуњава само у случају да понуђач не наступа са подизвођачем.***

Место\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОНУЂАЧ

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

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

***Образац бр. 14***

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА**

**ДА НАСТУПА СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ**

 У вези са позивом за набавку добара: **Санитетски, лабораторијски и медицински материјал** за потребе Специјалне болнице за рехабилитацију „Гамзиград“ у Зајечару, Гамзиградска Бања, у поступку јавне набавке мале вредности бр. 2М за 2015.годину изјављујемо да наступамо са подизвођачем: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 Проценат укупне вредности јавне набавке који се поверава подизвођачу је \_\_\_\_\_\_\_ %.

 Део предмета јавне набавке који се поверава подизвођачу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 Понуђач је дужан да за подизвођаче достави доказе о испуњености обавезних услова из обрасца бр. 3 од тачке 1) до 4).

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

Место\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. ПОНУЂАЧ

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

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Образац бр. 15***

**КРИТЕРИЈУМ ЗА ОЦЕЊИВАЊЕ ПОНУДА**

 Сходно чл. 85. став 1. тачка 2. Закона о јавним набавкама критеријум за оцењивање понуда је **НАЈНИЖА ПОНУЂЕНА ЦЕНА.**

 Избор између достављених понуда применом критеријума најниже понуђене цене заснива се на најнижој цени као једином критеријуму, ако су испуњени сви услови наведени у конкурсној документацији.

 У случају примене критеријума најниже понуђене цене, а у ситуацији када постоје понуде домаћег и страног понуђача који пружају услуге, наручилац мора изабрати понуду домаћег понуђача под условом да његова понуђена цена није већа од 5 % у односу на најнижу понуђену цену страног понуђача.

 Наручилац не може по закључењу уговора да прихвати било какво накнадно повећање цене, када је примењен критеријум најнижа понуђена цена.

 У ситуацији када постоје две или више понуда са истом понуђеном ценом, наручилац ће доделити уговор оном понуђачу који је одредио дужи рок плаћања. Ако је и тада једнак број поена, предност ће имати понуђач који је раније поднео понуду.

***Образац бр.16***

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА**

 Изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да је понуђач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **регистрован код надлежног органа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, **односно уписан у регистар** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Образац бр.17***

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА**

 Изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (или његов законски заступник) **није/нисам осуђиван-а за неко кривично дело** као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело давања или примања мита, кривично дело преваре.

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

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Образац бр. 18***

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА**

 Изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да понуђачу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**није изречена мера забране обављања делатности** (за правна лица и предузетнике)**, односно није изречена мера забране обављања одређених послова** (за физичка лица)**.**

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

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Образац бр.19***

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА**

 Изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да је\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **измирио доспеле порезе и доприносе и да је измирио обавезе по основу изворних локалних прихода** ускладу са прописима Републике Србије (или стране државе када има седиште на њеној територији) –локални и републички приходи.

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

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Образац бр. 20***

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА**

 Изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да у претходној обрачунској години понуђач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**није исказао губитак у пословању.**

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

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Образац бр. 21***

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА**

**ДА РАСПОЛАЖЕ ДОВОЉНИМ КАДРОВСКИМ КАПАЦИТЕТОМ**

 Изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да располажем довољним кадровским капацитетом за извршење предметне набавке.

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

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Образац бр. 22***

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА ДА РАСПОЛАЖЕ ДОВОЉНИМ ТЕХНИЧКИМ КАПАЦИТЕТОМ**

 Изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да располажем опремом потребном за квалитетно извршење предметне набавке.

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

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_