**КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ**

**Ул. Хајдук Вељкова бр. 1**

**Нови Сад**

**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**ОТВОРЕНИ ПОСТУПАК**

**БРОЈ 202-13-О**

**Нови Сад, 2013.**

# САДРЖАЈ

1. [ОПШТИ ПОДАЦИ О НАБАВЦИ 3](#_Toc354658399)

[2. ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ](#_Toc354658398) 3

[3. УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛ. 75. И 76. ЗАКОНА И УПУТСТВО КАКО СЕ ДОКАЗУЈЕ ИСПУЊЕНОСТ ТИХ УСЛОВА..........4](#_Toc354658398)

[4. УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ 8](#_Toc354658398)

[5. МОДЕЛ УГОВОРА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ 202-13-О 11](#_Toc354658398)

[6.РАЗРАДА КРИТЕРИЈУМА ПО ПОЗИВУ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДА БРОЈ 202-13-О.............................................................................................................................. 13](#_Toc354658399)

[7. ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ 14](#_Toc354658399)

8[. ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ 15](#_Toc354658399)

[9. ИЗЈАВА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ 16](#_Toc354658399)

[ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ 24](#_Toc354658398)

# ОПШТИ ПОДАЦИ О НАБАВЦИ

|  |  |
| --- | --- |
| Наручилац | КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ, ул. Хајдук Вељкова бр.1, Нови Сад, (www.kcv.rs). |
| Врста поступка | Отворени поступак |
| Предмет јавне набавке | Добра |
| Поступак се спроводи ради закључења | Уговора о јавној набавци |
| **Напомена**: * У питању је резервисана јавна набавка
* Спроводи се електронска лицитација
 | НеНе |
| Контакт | Служба за медицинске јавне набавке |
| Телефон (или други контакт) | 021/487-22-28 |

1. **ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Опис предмета набавке | **Набавка регистрованих лекова са Листе лекова**  |
| Назив | **Набавка регистрованих лекова са Листе лекова за потребе Клиничког центра Војводине** |
| Ознака из општег речника набавке | 33600000 |

Јавна набавка је обликована по партијама:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Партија | Назив партије | Ознака из општег рачника набавке |
| 1. | hidroksietil skrob 6% i 10% 500ml | 33621400 |
| 2. | lidokain, adrenalin (epinefrin) rastvor za injekciju 2ml (40mg+0,025mg) | 33661100 |
| 3. | haloperidol 50mg/ml | 33661500 |
| 4. | metilergometrin 0,1mg/1ml i 0,2mg/1ml | 33641200 |
| 5. | piperacilin, tazobaktam 4g+0,5g | 33651100 |
| 6. | dinoproston (PGE2) napunjen injekcioni špric 0,5mg/3g i karboprost (PGM15) 0,25mg/ml | 33641200 |
| 7. | okteroid 1ml (0,1mg/ml) | 33642100 |
| 8. | metoprolol 10mg tbl i eritromicin 250mg tbl | 33622600 |
| 9. | anti-humani T limfocitni imunoglobulin kunića koncentrat za rastvor za infuziju (20mg/ml) | 33652300 |
| 10. | tenofovir 245mg film tableta | 33651400 |
| 11. | prednizon 20mg tbl i sulfametoksazol, trimetoprim 400mg+80mg tbl | 33642200 |
| 12. | bevacizumab 4ml (100mg/4ml) | 33652100 |

1. **УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛ. 75. И 76. ЗАКОНА И УПУТСТВО КАКО СЕ ДОКАЗУЈЕ ИСПУЊЕНОСТ ТИХ УСЛОВА**

Испуњеност обавезних услова за учешће у поступку јавне набавке, правно лице, физичко лице и предузетник као понуђач, или подносилац пријаве, доказује достављањем следећих доказа:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Бр. | УСЛОВИ | ДОКАЗИ | Испуњеност услова Понуђач попуњава са ДА/НЕ |
| ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛАНА 75. ЗАКОНА |
| 1. | Понуђач је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар;  | Извод из регистра Агенције за привредне регистре, односно извод из регистра надлежног Привредног суда. |  |
| 2. | Понуђач и његов законски заступник није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре; | Доказ за **правно лице:** -уверење надлежног суда да правно лице није осуђиванo за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за неко од кривичних дела против привреде, кривична дела против заштите животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре. -Извод из казнене евиденције надлежне Полицијске управе MУП да законски заступник (ако их има више – за сваког од њих) није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против заштите животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре. Доказ за **предузетнике:**-Извод из казнене евиденције надлежне Полицијске управе МУП да није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против заштите животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре.Доказ за **физичка лица:**-Извод из казнене евиденције надлежне Полицијске управе МУП да није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против заштите животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре |  |
| 3. | Понуђачу није изречена мера забране обављања делатности, која је на снази у време објављивања односно слања позива за подношење понуда | Доказ за **правно лице**: -Потврде привредног и прекршајног суда да му није изречена мера забране обављања делатности, или потврдe Агенције за привредне регистре да код овог органа није регистровано да му је као привредном друштву изречена мера забране обављања делатности; Доказ за **предузетника**: -Потврда прекршајног суда да му није изречена мера забране обављања делатности или потврдe Агенције за привредне регистре да код овог органа није регистровано да му је као привредном субјекту изречена мера забране обављања делатности; Доказ за **физичка лица:**-Потврда прекршајног суда да му није изречена мера забране обављања одређених послова. |  |
| 4. | Понуђач је измирио доспеле порезе, доприносе и друге јавне дажбине у складу са прописима Републике Србије или стране државе када има седиште на њеној територији; | Доказ за **правно лице / предузетнике / физичка лица:**Уверења Пореске управе Министарства финансија и привреде да је измирио доспеле порезе и доприносе и уверења надлежне локалне самоуправе да је измирио обавезе по основу изворних локалних јавних прихода, не старија од два месеца пре отварања понуде**.** **Овај доказ достављају сви понуђачи било да су правна лица или предузетници.** |  |
| 5. | Понуђач има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке, ако је таква дозвола предвиђена посебним прописом. | Доказ за **правно лице / предузетнике / физичка лица:**важећа дозвола за обављање одговарајуће делатности, издате од стране надлежног органа, ако је таква дозвола предвиђена посебним прописом.. |  |
| ДОДАТНИ УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛАНА 76. ЗАКОНА |
| 6. | Да понуђач располаже неопходним финансијским и пословним капацитетом, тј. да нема ни један дан неликвидности у периоду од шест месеци пре објављивања позива, односно од дана 30.01. до 30.07.2013. године и да је остварио најмање 1.000.000,00 дин. прихода у последње две године. | **Доказ за правно лице/предузетника/физичко лице:**Потврда НБС о броју дана неликвидности за период од 30.01. до 30.07.2013. године. Потврду издаје: Народна банка Србије, Дирекција за регистре и принудну наплату, Одељење за принудну наплату, Одсек за пријем основа и налога принудне наплате, Крагујевац. Потврда се може наручити електронски, слањем захтева са потребним подацима о фирми и исказом која се потврда жели).Извештај о бонитету НБС (или АПР) или понуђачеви биланси стања и биланси успеха, или изводи из тих биланса, за претходне две обрачунске године (2011. и 2012.год.).  |
| 7. | Понуђач располаже довољним техничким и кадровским капацитетом- понуђач мора да има минимум једно лице запослено на пословима који су у непосредној вези са предметом јавне набавке које ће бити одговорно за извршење уговора. | Изјава понуђача о кључном техничком особљу и другим експертима који раде за понуђача, који ће бити одговорни за извршење уговора. |

* Докази из тачака 2, 3 и 4. не могу бити старији од два месеца пре отварања понуда.
* Доказ из тачке 3. мора бити издат након објављивања позива за подношење понуда, односно слања позива за подношење понуда.
* Ако је за извршење дела јавне набавке чија вредност не прелази 10% укупне вредности јавне набавке потребно испунити обавезан услов из члана 75. став 1. тачка 5) овог закона понуђач може доказати испуњеност тог услова преко подизвођача којем је поверио извршење тог дела набавке.
* Понуђач, односно добављач у потпуности одговара наручиоцу за извршење обавеза из поступка јавне набавке, односно за извршење уговорних обавеза.
* Уколико понуду доставља група понуђача, сваки понуђач мора да испуни обавезне услове из тачке 1 до 4, а додатне услове испуњавају заједно.
* Услов из члана 75. став 1. тачка 5) овог закона дужан је да испуни понуђач из групе понуђача којем је поверено извршење дела набавке за који је неопходна испуњеност тог услова.
* Понуђачи који поднесу заједничку понуду одговарају неограничено солидарно према наручиоцу.
* Наручилац тражи од чланова групе понуђача да у понудама наведу имена и одговарајуће професионалне квалификације лица која ће бити одговорна за извршење уговора.
* Понуђач није дужан да доставља доказе који су јавно доступни на интернет страницама надлежних органа. Понуђач теба да наведе који су то докази.
1. **УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ**
2. Понуда се саставља на српском језику, ћириличним или латиничним писмом.
3. Понуда се попуњава помоћу писаће машине, рачунара или хемијске оловке (штампаним словима, на обрацима који су саставни део конкурсне документације)
4. У року за подношење понуде понуђач може да измени или допуни своју понуду, на начин за подношење понуда, који је одређен у конкурсној документацији. Понуђач своју понуду може и да опозове, упућивањем писаног обавештења (преко писарнице Клиничког центра Војводине, ул. Хајдук Вељкова бр. 1, Нови Сад, путем факса: 021/487-22-32 или електронске поште: tender@kcv.rs) или лично, уз писано овлашћење фирме која је понуду поднела.
5. Понуђач који је самостално поднео понуду не може истовремено да учествује у заједничкој понуди, нити да учествује у више заједничких понуда;
6. 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:
* члану групе који ће бити носилац посла, односно који ће поднети понуду и који ће заступати групу понуђача пред наручиоцем;
* понуђачу који ће у име групе понуђача потписати уговор;
* понуђачу који ће у име групе понуђача дати средство обезбеђења;
* понуђачу који ће издати рачун;
* рачуну на који ће бити извршено плаћање;
* обавезама сваког од понуђача из групе понуђача за извршење уговора.
1. Минимални рок одложеног плаћања је 120 дана, од дана испоруке. Наручилац захтева да испорука буде сукцесивна, а рок испоруке не буде дужи од 24 часа од писаног захтева Наручиоца.
2. Понуђач цену треба да изрази у динарима (РСД). Цена у понуди се наводи и изражава према oбрасцу понуде.
3. Понуђач је дужан да уз понуду достави регистровану бланко меницу и менично овлашћење за озбиљност понуде, попуњено на износ од 10% од укупне вредности понуде без ПДВ-а, којим понуђачи обезбеђују испуњење својих обавеза у поступку јавне набавке.

Понуђач који је изабран као најповољнији је дужан да, приликом потписивања уговора, достави регистровану бланко меницу и менично овлашћење за извршење уговорне обавезе попуњенo на износ од 10% од укупне вредности понуде без ПДВ-а, које су наплативе у случајевима предвиђеним конкурсном документацијом, тј. у случају да изабрани понуђач не испуњава своје обавезе из уговора. Наручилац захтева да понуђач, који је добио негативну референцу за предмет јавне набавке који није истоврсан предмету ОВЕ јавне набавке, достави меницу за испуњења уговорних обавеза, попуњену на износ 15% од понуђене цене без ПДВ-а.

Понуђач је дужан да достави фотокопију интернет странице Народне банке Србије на којој су објављени подаци о регистрацији предметне менице, као доказ да је меница евидентирана у Регистру меница и овлашћења, а у складу са Законом о платном промету („Сл. Лист СРЈ“, бр. 3/2002 и 5/2003 и „Сл. Гласник Републике Србије“, бр. 43/2004, 62/2006, 111/2009 и 31/2011) и Одлуком о ближим условима, садржини и начину вођења регистра меница и овлашћења ( „Сл. Гласник Републике Србије“, број 56/2011).

Средство обезбеђења траје најмање онолико колико траје рок за испуњење обавезе понуђача која је предмет обезбеђења.

Средство обезбеђења не може се вратити понуђачу пре истека рока трајања.

У случају договореног авансног плаћања наручилац не може да исплати ниједан износ пре него што прими тражено средство обезбеђења за повраћај авансног плаћања.

1. Понуђач може у писаном облику (захтев се предаје на писарници Клиничког центра Војводине, ул. Хајдук Вељкова бр. 1, Нови Сад, путем факса: 021/487-22-32 или електронске поште: tender@kcv.rs) тражити додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде (Напомена: комуникација у поступку јавне набавке се врши на начин одређен чланом 20. Закона о ЈН).
2. Наручилац ће захтевати евентуална додатна објашњења од понуђача после отварања понуда у писаној форми, а евентуалну контролу код понуђача, односно његовог подизвођача, вршити у договору са њим.
3. Захтев у погледу додатног обезбеђења испуњења уговорних обавеза уколико предмет јавне набавке није истоврсан предмету за који је понуђач добио негативну референцу, а његова вредност не може бити већа од 15% од понуђене цене.
4. Најповољнији понуђач ће бити изабран применом критеријума економски најповољније понуде.
5. Уколико Наручилац применом критеријума економски најповољније понуде добије две или више понуда са једнаким бројем пондера, изабраће се она понуда оног понуђача који има највећу остварену нето добит у 2012. години.
6. Понуђач или кандидат 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;
7. Накнаду за коришћење патената, као и одговорност за повреду заштићених права интелектуалне својине трећих лица сноси понуђач.
8. Понуђач који сматра да је дошло до повреде прописа у поступку јавне набавке може да поднесе Захтев за заштиту права на начин и у року предвиђеним члановима 138.-167. Закона о јавним набавкама.

Подносилац захтева за заштиту права је дужан да уплати таксу у износу од

* 15.000 динара у поступку по жалби на закључак Управе за јавне набавке из члана 83. Закона o ЈН.
* 40.000 динара у поступку јавне набавке мале вредности и преговарачком поступку без објављивања позива за подношење понуда;
* 80.000 динара ако се захтев за заштиту права подноси пре отварања понуда или ако процењена вредност јавне набавке, односно понуђена цена понуђача којем је додељен уговор није већа од 80.000.000 динара;
* 0,1% процењене вредности јавне набавке, односно понуђене цене понуђача којем је додељен уговор, ако је та вредност већа од 80.000.000 динара.

тако што се уплатница попуњава следећим подацима:

* сврха плаћања: Републичка административна такса, за јавну набавку ... (број или друга ознака конкретне јавне набавке),
* корисник (прималац): Буџет Републике Србије;
* шифра плаћања: 153;
* бр. жиро рачуна: 840-742221843-57;
* број модела 97;
* позив на број: 50-016.
1. Уговор ће бити закључен по истеку рока за подношење захтева за заштиту права из члана 149. Закона o јавним набавкама, односно у случају из члана 112. став 2. истог Закона., наручилац може и пре истека рока за подношење захтева за заштиту права закључити уговор о јавној набавци, ако је поднета само једна понуда у року од 3 дана.
2. **МОДЕЛ УГОВОРА**

На основу члана 112. Закона о јавним набавкама („Службени гласник Републике Србије” бр. 124/12), а у складу са извештајем Комисије за јавну набавку и Одлуком о додели уговора, дана \_\_\_\_\_\_\_ године закључује се следећи

УГОВОР

 О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ БРОЈ 202-13-О

Уговорне стране:

1. КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ, ул. Хајдук Вељкова бр. 1, Нови Сад,

(у даљем тексту: наручилац), кога заступа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*назив и адреса)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

број текућег рачуна:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , (у даљем тексту: добављач), кога заступа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Члан 1.

 Предмет овог уговора је **набавка регистрованих лекова са Листе лекова за потребе Клиничког центра Војводине**, а по спроведеном отвореном поступку јавне набавке број **202-13-О,** партија бр. \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(назив партије*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **.**

Члан 2.

Добављач се обавезује да наручиоцу испоручи добра која су предмет овог уговора у свему према својој понуди број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године која је саставни део овог уговора.

Добављач се обавезује да наручену врсту и количину добара испоручи наручиоцу у року од \_\_\_\_\_ дана од дана пријема поруџбине, и то франко магацин наручиоца, односно друго место испоруке које је наручилац навео у свом захтеву за испоруку, са обавезом истовара добара.

Уз сваку испоруку добављач ће доставити отпремницу коју ће лице из члана 7. овог уговора потписати након провере да ли је врста, количина и цена испоручених добара у складу са захтевом наручиоца и добављачевом понудом, на основу чега ће се направити записник о пријему.

Члан 3.

Добављач се обавезује да квалитет добара која су предмет овог уговора одговара стандардима и прописима републике Србије и Европске Уније о производњи и промету добара.

Добављач се обавезује да уз добра која су предмет овог уговора достави и одговарајућу документацију на српском језику која се односи на употребу, коришћење и складиштење тих добара, у којој су наведени и безбедносно-технички подаци важни за процену и отклањање ризика на раду.

У случају да се на добрима која су предмет овог уговора установи било какав недостатак, добављач се обавезује да замену рекламиране количине добара изврши у најкраћем могућем року, а најкасније у року од 24 часа од дана пријема писмене рекламације наручиоца.

Члан 4.

Укупна цена добара која су предмет овог уговора износи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара без пореза на додату вредност, односно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара са обрачунатим порезом на додату вредност.

Уговорену цену наручилац ће исплатити добављачу у року од \_\_\_\_\_ дана од дана испоруке добара и пријема исправног рачуна за испоручену количину и врсту добара.

Добављач се обавезује да назив добара из рачуна и отпремнице буде идентичан називима из обрасца понуде.

 Добављач се обавезује да рачун достави путем поште или преко писарнице наручиоца, адресирано: Одељење за набавке КЦВ, Служба за набавку и складиштење.

Члан 5.

Уколико добављач не поступи на начин или у роковима прописаним у члану 2. и 3. овог уговора наручилац има право:

- да једнострано раскине овај уговор и да наплати меницу за добро извршење посла коју је добављач предао наручиоцу приликом потписивања овог уговора;

- да овај уговор остави на снази и да уговорену цену умањи за 10%.

­­­­­­­­­Члан 6.

Наручилац задржава право да у току реализације овог уговора захтева од добављача додатне потврде о квалитету добара која су предмет овог уговора уколико се приликом испоруке посумња у њихов квалитет, како би се утврдило да ли добра одговарају прописима о општој безбедности производа, затим прописима о здравственој исправности предмета опште употребе, као и другим важећим прописима.

Члан 7.

 За праћење реализације техничког дела овог уговора у име наручиоца овлашћује се Иванка Крајчир, мр фарм.

Члан 8.

Уговорне стране ће споразумно решавати све спорове и разлике у тумачењу и примени овог уговора, у противном се уговара надлежност суда у Новом Саду.

Члан 9.

Овај уговор је сачињен у шест (6) истоветних примерака од којих Наручилац задржава четири (4), а Добављач два (2) примерка.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗА ДОБАВЉАЧА: |  | ЗА НАРУЧИОЦА: |
| ДИРЕКТОР |  | ДИРЕКТОР |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  *Проф. др Драган Драшковић* |

1. **РАЗРАДА КРИТЕРИЈУМА ПО ПОЗИВУ ЗА ПОДНОШЕЊЕ**

**ПОНУДА БРОЈ 202-13-О**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ПОНУЂЕНА ЦЕНА...........................................................** | до **90 пондера** |
|  *Најнижа понуђена цена (из колоне 6)**------------------------------------------------------------x 90* *Понуђена цена (из колоне 6)* |
| **2.РОК ИСПОРУКЕ................................................................** | до **10 пондера** |
| *од 4 до 24 часа* | *5 пондера* |
| *до 4 часа* | *10 пондера* |

НАПОМЕНА:

\*Понуђачи су дужни да поштују техничке стандарде приступачности за особе са инвалидитетом.

1. **ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ**

 **(са упутством о попуњавању)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Редни број** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Јединична цена са ПДВ-ом** | **Укупна цена без ПДВ-а** | **Укупна цена са ПДВ-ом** | **Процентуално учешће (одређене врсте) трошкова** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |

Напомена:

* Процентуално учешће (одређене врсте) трошкова се уписује када је наведени податак неопходан ради усклађивања цене током периода трајања уговора, односно оквирног споразума (учешће трошкова материјала, рада, енергената)
* Сматраће се да је сачињен образац структуре цене, уколико су основни елементи понуђене цене садржани у обрасцу понуде
1. **ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ**

У обрасцу трошкова припреме понуде могу бити приказани трошкови израде узорка или модела, ако су израђени у складу са техничким спецификацијама наручиоца и трошкови прибављања средства обезбеђења.

|  |
| --- |
| **Трошкови израде узорка или модела (Уколико постоје)** |
| **Назив трошка** |  |  |  |  |
| **Вредност у динарима** |  |  |  |  |
| **Трошкови прибављања средства обезбеђења (Уколико постоји)** |
| **Назив трошка** |  |  |  |  |
| **Вредност у динарима** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| НАЗИВ ПОНУЂАЧА | М.П. | ПОТПИС ПОНУЂАЧА |

1. **ИЗЈАВА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ**

Понуђач под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђује да је понуду поднео независно, без договора са другим понуђачима или заинтересованим лицима.

НАЗИВ ПОНУЂАЧА М.П. ПОТПИС

|  |
| --- |
| **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ ИЗ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА** |
| **Р.бр** | **Пословно име или скраћени назив из одговарајућег регистра** | **Адреса седишта** | **Матични број** | **Порески идентификациони број** | **Име особе за контакт** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |

 **НАПОМЕНЕ:**

**Понуђач доставља уколико је у Обрасцу понуде заокружио “ДА”.**

**Образац копирати, уколико има више понуђача**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| НАЗИВ ПОНУЂАЧА | М.П. | ПОТПИС ПОНУЂАЧА |

|  |
| --- |
| **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧИМА** |
| Р.бр | Пословно име или скраћени назив из одговарајућег регистра | Адреса седишта | Матични број | Порески идентификациони број | Име особе за контакт |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |

Уколико уговор између наручиоца и понуђача буде закључен, подизвођач ће бити наведен у уговору.

**НАПОМЕНЕ:**

**Понуђач доставља уколико је у Обрасцу понуде заокружио “ДА”.**

**Образац копирати, уколико има више подизвођача.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| НАЗИВ ПОНУЂАЧА | М.П. | ПОТПИС ПОНУЂАЧА |

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**Понуда број\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка регистрованих лекова са Листе лекова за потребе Клиничког центра Војводине,**

 **број** **202-13-О, Партија 1** – *hidroksietil skrob 6% i 10% 500ml*

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

Адреса, град, општина:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Регистарски број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фах:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шифра делатности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-маил:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пиб:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жиро-рачун:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Укупна цена без ПДВ-а** | **Уверење о квалитету/атест** | **Произвођач** | **Земља порекла** |  |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | hidroksietil skrob 6% 500ml | kom | 4000 |  |  |  |  |  |
| 2. | hidroksietil skrob 10% 500ml | kom | 500 |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** |  |  |
| **III** | **ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. Да ли ће обавезе извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (у складу са чланом 6. Став 1. Тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 29 од 29.03.2013.)

Обавезе из своје понуде ћу извршити (заокружити начин како ће се обавезе из понуде извршити):

1. Самостално
2. Заједничка понуда (навести ко су учесници у заједничкој понуди):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Понуда са подизвођачима (навести ко су подизвођачи):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рок испоруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рок важења понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начин и услови плаћања:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посебне напомене:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**Понуда број\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка регистрованих лекова са Листе лекова за потребе Клиничког центра Војводине,**

 **број** **202-13-О, Партија 2** - *lidokain, adrenalin (epinefrin) rastvor za injekciju 2ml (40mg+0,025mg)*

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

Адреса, град, општина:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Регистарски број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фах:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шифра делатности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-маил:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пиб:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жиро-рачун:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Укупна цена без ПДВ-а** | **Уверење о квалитету/атест** | **Произвођач** | **Земља порекла** |  |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | lidokain, adrenalin (epinefrin) rastvor za injekciju 2ml(40mg+0,025mg) | amp | 1500 |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** |  |  |
| **III** | **ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. Да ли ће обавезе извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (у складу са чланом 6. Став 1. Тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 29 од 29.03.2013.)

Обавезе из своје понуде ћу извршити (заокружити начин како ће се обавезе из понуде извршити):

1. Самостално
2. Заједничка понуда (навести ко су учесници у заједничкој понуди):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Понуда са подизвођачима (навести ко су подизвођачи):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рок испоруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рок важења понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начин и услови плаћања:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посебне напомене:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**Понуда број\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка регистрованих лекова са Листе лекова за потребе Клиничког центра Војводине,**

 **број** **202-13-О, Партија 3** - *haloperidol 50mg/ml*

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

Адреса, град, општина:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Регистарски број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фах:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шифра делатности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-маил:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пиб:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жиро-рачун:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Укупна цена без ПДВ-а** | **Уверење о квалитету/атест** | **Произвођач** | **Земља порекла** |  |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | haloperidol 50mg/ml | amp | 200 |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** |  |  |
| **III** | **ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. Да ли ће обавезе извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (у складу са чланом 6. Став 1. Тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 29 од 29.03.2013.)

Обавезе из своје понуде ћу извршити (заокружити начин како ће се обавезе из понуде извршити):

1. Самостално
2. Заједничка понуда (навести ко су учесници у заједничкој понуди):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Понуда са подизвођачима (навести ко су подизвођачи):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рок испоруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рок важења понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начин и услови плаћања:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посебне напомене:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**Понуда број\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка регистрованих лекова са Листе лекова за потребе Клиничког центра Војводине,**

 **број** **202-13-О, Партија 4** - *metilergometrin 0,1mg/1ml i 0,2mg/1ml*

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

Адреса, град, општина:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Регистарски број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фах:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шифра делатности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-маил:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пиб:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жиро-рачун:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Укупна цена без ПДВ-а** | **Уверење о квалитету/атест** | **Произвођач** | **Земља порекла** |  |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | metilergometrin 0,1 mg/1ml | amp | 2000 |  |  |  |  |  |
| 2. | metilergometrin 0,2 mg/1ml | amp | 1500 |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** |  |  |
| **III** | **ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. Да ли ће обавезе извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (у складу са чланом 6. Став 1. Тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 29 од 29.03.2013.)

Обавезе из своје понуде ћу извршити (заокружити начин како ће се обавезе из понуде извршити):

1. Самостално
2. Заједничка понуда (навести ко су учесници у заједничкој понуди):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Понуда са подизвођачима (навести ко су подизвођачи):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рок испоруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рок важења понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начин и услови плаћања:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посебне напомене:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**Понуда број\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка регистрованих лекова са Листе лекова за потребе Клиничког центра Војводине,**

 **број** **202-13-О, Партија 5** - *piperacilin, tazobaktam 4g+0,5g*

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

Адреса, град, општина:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Регистарски број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фах:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шифра делатности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-маил:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пиб:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жиро-рачун:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Укупна цена без ПДВ-а** | **Уверење о квалитету/атест** | **Произвођач** | **Земља порекла** |  |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | piperacilin, tazobaktam 4g + 0,5g | amp | 2000 |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** |  |  |
| **III** | **ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. Да ли ће обавезе извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (у складу са чланом 6. Став 1. Тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 29 од 29.03.2013.)

Обавезе из своје понуде ћу извршити (заокружити начин како ће се обавезе из понуде извршити):

1. Самостално
2. Заједничка понуда (навести ко су учесници у заједничкој понуди):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Понуда са подизвођачима (навести ко су подизвођачи):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рок испоруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рок важења понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начин и услови плаћања:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посебне напомене:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**Понуда број\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка регистрованих лекова са Листе лекова за потребе Клиничког центра Војводине,**

 **број** **202-13-О, Партија 6** - *dinoproston (PGE2) napunjen injekcioni špric 0,5mg/3g i karboprost (PGM15) 0,25mg/ml*

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

Адреса, град, општина:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Регистарски број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фах:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шифра делатности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-маил:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пиб:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жиро-рачун:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Укупна цена без ПДВ-а** | **Уверење о квалитету/атест** | **Произвођач** | **Земља порекла** |  |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | dinoproston (PGE2) napunjen injekcioni špric 0,5mg/3g | kom | 200 |  |  |  |  |  |
| 2. | karboprost (PGM15) 0,25mg/ml | amp | 150 |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** |  |  |
| **III** | **ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. Да ли ће обавезе извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (у складу са чланом 6. Став 1. Тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 29 од 29.03.2013.)

Обавезе из своје понуде ћу извршити (заокружити начин како ће се обавезе из понуде извршити):

1. Самостално
2. Заједничка понуда (навести ко су учесници у заједничкој понуди):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Понуда са подизвођачима (навести ко су подизвођачи):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рок испоруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рок важења понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начин и услови плаћања:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посебне напомене:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**Понуда број\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка регистрованих лекова са Листе лекова за потребе Клиничког центра Војводине,**

 **број** **202-13-О, Партија 7** - *okteroid 1ml (0,1mg/ml)*

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

Адреса, град, општина:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Регистарски број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фах:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шифра делатности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-маил:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пиб:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жиро-рачун:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Укупна цена без ПДВ-а** | **Уверење о квалитету/атест** | **Произвођач** | **Земља порекла** |  |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | oktreotid 1ml (0,1mg/ml) | amp | 1000 |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** |  |  |
| **III** | **ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. Да ли ће обавезе извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (у складу са чланом 6. Став 1. Тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 29 од 29.03.2013.)

Обавезе из своје понуде ћу извршити (заокружити начин како ће се обавезе из понуде извршити):

1. Самостално
2. Заједничка понуда (навести ко су учесници у заједничкој понуди):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Понуда са подизвођачима (навести ко су подизвођачи):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рок испоруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рок важења понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начин и услови плаћања:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посебне напомене:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**Понуда број\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка регистрованих лекова са Листе лекова за потребе Клиничког центра Војводине,**

 **број** **202-13-О, Партија 8** - *metoprolol 10mg tbl i eritromicin 250mg tbl*

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

Адреса, град, општина:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Регистарски број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фах:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шифра делатности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-маил:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пиб:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жиро-рачун:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Укупна цена без ПДВ-а** | **Уверење о квалитету/атест** | **Произвођач** | **Земља порекла** |  |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | metoprolol 100mg | tbl | 18000 |  |  |  |  |  |
| 2. | eritromicin 250mg | tbl | 1000 |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** |  |  |
| **III** | **ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. Да ли ће обавезе извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (у складу са чланом 6. Став 1. Тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 29 од 29.03.2013.)

Обавезе из своје понуде ћу извршити (заокружити начин како ће се обавезе из понуде извршити):

1. Самостално
2. Заједничка понуда (навести ко су учесници у заједничкој понуди):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Понуда са подизвођачима (навести ко су подизвођачи):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рок испоруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рок важења понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начин и услови плаћања:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посебне напомене:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**Понуда број\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка регистрованих лекова са Листе лекова за потребе Клиничког центра Војводине,**

 **број** **202-13-О, Партија 9** - *anti-humani T limfocitni imunoglobulin kunića koncentrat za rastvor za infuziju (20mg/ml)*

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

Адреса, град, општина:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Регистарски број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фах:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шифра делатности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-маил:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пиб:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жиро-рачун:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Укупна цена без ПДВ-а** | **Уверење о квалитету/атест** | **Произвођач** | **Земља порекла** |  |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | anti-humani T limfocitni imunoglobulin kunića koncentrat za rastvor za infuziju ( 20mg/ml) | amp | 360 |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** |  |  |
| **III** | **ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. Да ли ће обавезе извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (у складу са чланом 6. Став 1. Тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 29 од 29.03.2013.)

Обавезе из своје понуде ћу извршити (заокружити начин како ће се обавезе из понуде извршити):

1. Самостално
2. Заједничка понуда (навести ко су учесници у заједничкој понуди):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Понуда са подизвођачима (навести ко су подизвођачи):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рок испоруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рок важења понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начин и услови плаћања:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посебне напомене:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**Понуда број\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка регистрованих лекова са Листе лекова за потребе Клиничког центра Војводине,**

 **број** **202-13-О, Партија 10** - *tenofovir 245mg film tableta*

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

Адреса, град, општина:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Регистарски број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фах:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шифра делатности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-маил:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пиб:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жиро-рачун:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Укупна цена без ПДВ-а** | **Уверење о квалитету/атест** | **Произвођач** | **Земља порекла** |  |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | tenofovir 245mg film tableta | tbl | 1800 |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** |  |  |
| **III** | **ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. Да ли ће обавезе извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (у складу са чланом 6. Став 1. Тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 29 од 29.03.2013.)

Обавезе из своје понуде ћу извршити (заокружити начин како ће се обавезе из понуде извршити):

1. Самостално
2. Заједничка понуда (навести ко су учесници у заједничкој понуди):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Понуда са подизвођачима (навести ко су подизвођачи):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рок испоруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рок важења понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начин и услови плаћања:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посебне напомене:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**Понуда број\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка регистрованих лекова са Листе лекова за потребе Клиничког центра Војводине,**

 **број** **202-13-О, Партија 11** - *prednizon 20mg tbl i sulfametoksazol, trimetoprim 400mg+80mg tbl*

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

Адреса, град, општина:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Регистарски број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фах:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шифра делатности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-маил:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пиб:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жиро-рачун:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Укупна цена без ПДВ-а** | **Уверење о квалитету/атест** | **Произвођач** | **Земља порекла** |  |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | prednizon 20mg | tbl | 10000 |  |  |  |  |  |
| 2. | sulfametoksazol,trimetoprim 400mg+80mg | tbl | 10000 |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** |  |  |
| **III** | **ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. Да ли ће обавезе извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (у складу са чланом 6. Став 1. Тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 29 од 29.03.2013.)

Обавезе из своје понуде ћу извршити (заокружити начин како ће се обавезе из понуде извршити):

1. Самостално
2. Заједничка понуда (навести ко су учесници у заједничкој понуди):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Понуда са подизвођачима (навести ко су подизвођачи):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рок испоруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рок важења понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начин и услови плаћања:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посебне напомене:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**Понуда број\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка регистрованих лекова са Листе лекова за потребе Клиничког центра Војводине,**

 **број** **202-13-О, Партија 12** - *bevacizumab 4ml (100mg/4ml)*

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

Адреса, град, општина:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Регистарски број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фах:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шифра делатности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-маил:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пиб:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт особа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жиро-рачун:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Укупна цена без ПДВ-а** | **Уверење о квалитету/атест** | **Произвођач** | **Земља порекла** |  |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | bevacizumab 4ml (100mg/4ml) | amp | 14 |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** |  |  |
| **III** | **ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. Да ли ће обавезе извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (у складу са чланом 6. Став 1. Тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 29 од 29.03.2013.)

Обавезе из своје понуде ћу извршити (заокружити начин како ће се обавезе из понуде извршити):

1. Самостално
2. Заједничка понуда (навести ко су учесници у заједничкој понуди):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Понуда са подизвођачима (навести ко су подизвођачи):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рок испоруке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рок важења понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начин и услови плаћања:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посебне напомене:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_