|  |  |
| --- | --- |
|  | **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ****KLINIČKI CENTAR VOJVODIN**E21000 Нови Сад, Хајдук Вељкова 1телефон: +381 21/484 3 484[www.kcv.rs](http://www.kcv.rs), e-mail: uprava@kcv.rs |

**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**Набавка медицинске опреме**

**за потребе клиника Клиничког центра Војводине**

**СВЕ ИЗМЕНЕ СУ ОБЕЛЕЖЕНЕ ЦРВЕНОМ БОЈОМ**

**ОТВОРЕНИ ПОСТУПАК**

**БРОЈ 166-17-О**

**Нови Сад, септембар 2017.**

**Предмет изменa конкурсне документације су:**

\* техничком грешком у партији бр.1. - Набавка портабилног ултразвучног апарата за Клинику за неурологију је изостављена захтевана карактеристика под редним бројем 16. *- Дубина скенирања 36цм,* те се у првобитно објављеној конкурсној документацији после броја 15. налази редни број 17.

Измена је урађена на страни 6/65 конкурсне документације.

\*\* техничком грешком је наведен погрешан назив за партију број 2. Исправљен назив партије бр. 2. гласи „*Набавка апарата за ЕЕГ телеметрију за Клинику за неурологију*“.

Измена је урађена на страни 7/65 конкурсне документације.

\*\*\* на основу захтева потенцијалног понуђача, урађена је измена конкурсне документације за партију број 13. – Набавка портабилног ултразвучног апарата за Клинику за анестезију и интензивну терапију, тако да се ставкa број 1. мења и сада гласи – *'touch screen' екран 15“ и традиционални контрол панел.*

Измена је урађена на страни 15/65 конкурсне документације.

**Предмет друге измене конкурсне документације је:**

\* на основу захтева потенцијалног понуђача, урађена је измена конкурсне документације за партију број 3. – Набавка ултразвучног аспиратора за Клинику за неурохирургију и Клинику за абдоминалну, еднокрину и трансплантациону хирургију, у делу који се односи на минимално захтеване техничке карактеристике.

Измене су урађене на странама 9/65 и 10/65 конкурсне документације.

На основу Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС” бр. 124/12, 14/15 и 68/15 у даљем тексту: Закон), и Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова („Сл. гласник РС” бр. 86/2015), Одлуке о покретању поступка предметне јавне набавке и Решења о образовању комисије за предметну јавну набавку, припремљена је:

**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**у отвореном поступку јавне набавке добара бр. 166-17-O - Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине**

 Конкурсна документација садржи:

[1. ОПШТИ ПОДАЦИ О НАБАВЦИ 4](#_Toc481746439)

[2. ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ 5](#_Toc481746440)

[3. ОПИС ПРЕДМЕТА ЈАВНЕ НАБАВКЕ 6](#_Toc481746441)

[4. УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ИЗ ЧЛ. 75. И 76. ЗАКОНА 20](#_Toc481746448)

[5. УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ 24](#_Toc481746449)

[6. РАЗРАДА КРИТЕРИЈУМА 34](#_Toc481746450)

[7. МОДЕЛ УГОВОРА 36](#_Toc481746454)

[8. ИЗЈАВА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ 42](#_Toc481746455)

[9. ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ПОШТОВАЊУ ОБАВЕЗА 43](#_Toc481746456)

[10. ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ 44](#_Toc481746457)

[11. ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ 45](#_Toc481746458)

[12. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ 46](#_Toc481746459)

[13. ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ ИЗ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА 61](#_Toc481746460)

[14. ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧИМА 62](#_Toc481746461)

##

## ОПШТИ ПОДАЦИ О НАБАВЦИ

|  |  |
| --- | --- |
| **Наручилац** | КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ,ул. Хајдук Вељкова бр. 1, Нови Сад, (www.kcv.rs) |
| **Врста поступка** | Предметна јавна набавка се спроводи у отвореном поступку, у складу са Законом и подзаконским актима којима се уређују јавне набавке |
| **Предмет јавне набавке** | Предмет јавне набавке **добара** бр. **166-17-O** је **набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине** |
| **Циљ поступка** | Поступак јавне набавке 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; tender@kcv.rsРадно време Наручиоца: 07-15 часова (понедељак-петак) |

## ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ

|  |  |
| --- | --- |
| **Предмет јавне набавке** | Предмет јавне набавке **добара** бр. **166-17-O** је **Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине** |
| **Ознака и назив из општег речника набавке** | 33100000 – медицинска опрема |

**Предмет јавне набавке је обликован по партијама:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Редни број партије** | **Назив партије** |
| 1. | Набавка портабилног ултразвучног апарата за Клинику за неурологију |
| 2. | Набавка апарата за ЕЕГ телеметрију за Клинику за неурологију |
| 3. | Набавка ултразвучног аспиратора за Клинику за неурохирургију и Клинику за абдоминалну, еднокрину и трансплантациону хирургију |
| 4. | Набавка апарата за ултразвучну терапију за Клинику за медицинску рехабилитацију |
| 5. | Набавка апарата за интерферентне струје за Клинику за медицинску рехабилитацију |
| 6. | Набавка апарата за ласеротерапију за Клинику за медицинску рехабилитацију |
| 7. | Набавка функционалног електричног стимулатора за Клинику за медицинску рехабилитацију |
| 8. | Набавка апарата за континуирани пасивни покрет за Клинику за медицинску рехабилитацију |
| 9. | Набавка апарата за тракцију са електричним креветом за Клинику за медицинску рехабилитацију |
| 10. | Набавка парафинског купатила за Клинику за медицинску рехабилитацију – 2 комада |
| 11. | Набавка портабилног ултразвучног апарата за Центар за радиологију |
| 12. | Набавка видеоларингоскопа за Клинику за анестезију и интензивну терапију |
| 13. | Набавка портабилног ултразвучног апарата за Клинику за анестезију и интензивну терапију |
| 14. | Набавка транспортног монитора |
| 15. | Набавка ултразвучног колор доплера за Клинику за гинекологију и акушерство |

**Наручилац не спроводи поступак ради закључења оквирног споразума.**

## ОПИС ПРЕДМЕТА ЈАВНЕ НАБАВКЕ

*ВРСТА, ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ, КВАЛИТЕТ, КОЛИЧИНА И ОПИС ПРЕДМЕТА ЈАВНЕ НАБАВКЕ, НАЧИН СПРОВОЂЕЊА КОНТРОЛЕ И ОБЕЗБЕЂИВАЊА ГАРАНЦИЈЕ КВАЛИТЕТА*

Предмет ове јавне набавке је **набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине**, а минималне техничке карактеристике које предметна опрема мора да задовољава су следеће:

**Партија бр. 1 - Набавка портабилног ултразвучног апарата за Клинику за неурологију**

|  |  |
| --- | --- |
| **р. бр.** | **Минималне техничке карактеристике** |
| 1. | Портабилни премијум ултразвучни апарат најновије генерације (lap-top koncept) |
| 2. | Минимум 15" LCD монитор високе резолуције, са touch screen панелом на самом екрану, са могоћношћу ротације екрана за 180 степени |
| 3. | Модови снимања: B mod, M mod, color M mod, Kolor dopler, PW dopler sa HPRF, "Power" dopler, TDI (Tissue Doppler imaging), CW Doppler |
| 4. | Просторно компоновање слике ради смањања шума у реалном времену и повећања контрастне резолуције |
| 5. | Трапезоидно скенирање на линеарној сонди |
| 6. | ‘High-definition dynamic tissue harmonic imaging’ или одговарајућа техника која се користи за уклањање артефакта, побољшање просторне и контрастне резолуције |
| 7. | Напредна color dopler техника за бољи приказ спорих протока без преливања. „Power" dopler |
| 8. | Супер осетљиви мод високе резолуције за приказ микроваскуларних структура |
| 9. | Интегрисана потпуна QWERTY алфанумеричка тастатура на контролном панелу |
| 10. | Аутоматска оптимизација слике, TGC, B mode gain, base line, PRF, Doppler gain |
|  11. | Аутоматско мерење брзина у PW моду |
| 12. | Техника за оптимизацију слике и редукцију шума променом филтера зависно од улазног сигнала |
| 13. | Аутоматско мерење интимомедијалног задебљања |
| 14. | Аутоматско мерење доплерских вредности у стварном времену |
| 15. | Могућност надградње за рад са контрастним агенсима |
| \*16. | Дубина скенирања 36цм |
| 17. | Lithium ion или одговарајућа батерија која подржава активан рад апарата у трајању од најмање 25 минута |
| 18. | Колица за ултразвучни апарат на точковима, са местом за термални принтер и са могућношћу подешавања по висиниНа колица интегрисaн екстензор за три активна конектора за сонде |
| 19. | Линеарна васкуларна сонда опсега од 3-7 МHz |
| 20. | 'Phased array' сонда опсега од 1-5МHz, угла скенирања 90 степени, за TCD прегледе |

**\*\*Партија бр. 2 -** Набавка апарата за ЕЕГ телеметрију за Клинику за неурологију

|  |  |
| --- | --- |
| р.бр. | Апарат за телеметрију са станицом за читање |
| **I** Програмска подршка најмање: |
| 1. | Microsoft Windows 7 Professional оперативни систем |
| 2. | Microsoft Office 2016 Professional |
| 3. | Могућност извоза/увоза података у EDF и ASCII |
| 4. | Могућност читања налаза на било ком MS Windows компатибилном рачунару |
| 5. | Архивирање на CDR, CDRW или DVD-RAM медију |
| **II** PC sistem (аквизиција) |
| 6. | Одговарајући рачунар са описаним карактеристикама |
| 7. | Hard disk: Минимум 500GB |
| 8. | Процесор: Минимум Intel i5 |
| 9. | DVD-RW Dual Layer Drive |
| 10. | RАМ меморија: Минимум 4GB RAM DDR3 |
| 11. | Мрежна картица: Gigabit LAN (100/1000 Mbit/s) |
| 12. | 21,5" WS TFT LCD монитор |
| 13. | Мобилна колица за смештај аквизицијске станице |
| 14. | Тастатура и миш |
| **III** Фото стимулатор |
| 15. | Бешумна LЕD лампа са диодама |
| 16. | Неограничен број програма за аутоматски рад фотостимулатора |
| **IV** Појачало |
| 17. | Укупан минимални број улазних канала: 32 |
| 18. | Посебан улаз за маркирање догађаја које генерише пацијент (Patient Event) |
| 19. | Посебан улаз за прикључење Sp02 сензора |
| 20. | Посебно (одвојено) постоље за појачало и фотостимулатор |
| 21. | Веза ЕЕG појачала са рачунаром**:** wireless tip (802.11 технологија) |
| **V** ЕЕГ програмска подршка |
| 22. | Програм за читање ЕЕG сигнала |
| 23. | Читање снимка у реалном времену током аквизиције истог |
| 24. | Програм за вођење базе података пацијената и снимака (ODBC компатибилна) |
| 25. | Неограничен број могућих монтажа |
| 26. | Неограничен број приказаних канала на екрану |
| 27. | Додатно маркирање догађаја од страрие лекара који прегледа снимак |
| 28. | Програм за генерисање извештаја у Microsoft Word 2016 |
| 29. | Анализа фреквентне расподеле снимљеног ЕЕG сигнала (α,ß,δ,θ)(FFT) по каналу |
| 30. | Детаљна амплитудно-временско-фреквентна ариализа по поједином каналу |
| 31. | Мерење висине, периода и фреквенције дела ЕЕG сигнала |
| **VI** LTM: Лиценце за дуготрајно ЕЕG снимање (Лиценца за аквизициону станицу) |
| **VII** Brain Mapping: (Лиценца за аквизициону станицу) |
| 32. | Амплитудни; Band-power (спектрални); Кохерентни. ЕЕG мапе: Spektrum, Copper, Gray-scale, Red Blue, Heat |
| **VIII** Spike & Seizure detection license: (Лиценца за аквизициону станицу) |
| 33. | Анализа напада и шиљака са аутоматском детекцијом напада и шиљака |
| **IX** Анализа помоћу трендова на свим каналима: (Лиценца за аквизициону станицу) |
| 34. | Band Power (Total, Absolute, Relative), Generic, Spectral Edge, Entropy, F Ratio,Peak,Envelope, AIE, Spectrogram, Burst Interval rate, IBI, BR |
| **X** Видеометрија : (Лиценца за аквизициону станицу) |
| 35. | Софтвер за синхронизовано снимање видео/аудио и ЕЕГ сигнала |
| XI PC систем (станица за цитање) |
| 36. | Microsoft Windows 7 Professional оперативни систем |
| 37. | Microsoft Office 2016 Professional |
| 38. | одговарајући рачунар са описаним карактеристикама: |
| Hard disk: минимум 500GB |
| Процесор: минимум Intel i5 |
| DVD-RW Dual Layer Drive |
| RAM меморија: минимум 4GB RAM DDR3 |
| 21,5" WS TFT LCD монитор |
| Тастатура и миш |
| Звучници |
| 39. | Ласерски штампач црно/бели 600дпи. |
| **XII** LТМ: Лиценца за дуготрајно ЕЕG снимање (Лиценца за читачку станицу) |
| **XIII** Brain Mapping: (Лиценца за читачку станицу) |
| 40. | Амплитудни; Band-power (спектрални); Кохерентни. EEG мапе: Spektrum, Copper, Gray-scale, Red Blue, Heat |
| **XIV** Spike & Seizure detection лиценсе: (Лиценца за читачку станицу) |
| 41. | Анализа напада и шиљака са аутоматском детекцијом напада и шиљака |
| **XV** Анализа помоћу трендова на свим каналима: (Лиценца за читачку станицу) |
| 42. | Band Power (Total, Absolute, Relative), Generic, Spectral Edge, Entropy, F Ratio, Peak,Envelope, AIE, Spectrogram, Burst Interval rate, IBI, BR |
| **XVI** Видео ЕЕG (лиценца за читачку станицу) |
| **XVII** Хардвер (видеометрија) |
| 43. | Камера за дневно и ноћно снимање пацијента |
| 44. | Микрофон за снимање пацијента |
| Обавезна компатибилност са постојећом базом ЕЕГ снимака |

**Партија бр. 3 - Набавка ултразвучног аспиратора за Клинику за неурохирургију и Клинику за абдоминалну, еднокрину и трансплантациону хирургију**

|  |  |
| --- | --- |
| **р. бр.** |  |
| **I** | **УРЕЂАЈ** |
| 1. | Контролисано селективно ултразвучно сецирање, аспирација и иригација у неурохиругији, абдоминалној, ендокриној и трансплантационој хирургији |
| 2. | Аутоматско тестирање при укључивању |
| 3. | Аутоматско препознавање инструмента при системском покретању и контролу рада |
| 4. | Време покретања целог система мање од 5 минута |
| 5. | Уређај мора имати оптичке и акустичке функционе показатеље |
| 6. | Најмање три различите радне фреквенције (20-25kHz, 35-40kHz и 55-60kHz); Три различите фреквенције морају омогућити коришћење система у неурохирургији-хирургији тумора и спиналној хирургији. Систем мора омогућити аутоматску идентификацију фреквенције прикључене ручке |
| 7. | Подешавање и приказивање података и то:Спремност система за радГрешке системаВреме радаАктивирање ручкеСнага (амплитуда) ултразвучног таласа од 0 до 100%. Подешавање у малим корацима, у великим корацима од 20% и брзи одабир подешавања снагеИригација 0-100%. Одвојено дугме за пуњење иригационе цеви (иригационо брзо пуњење за мање од 30 секунди). Иригација: минимум 3 мл/мин - максимум 150 мл/минАспирација 0-100%. Одвојено дугме за укључивање/искључивање аспирационе пумпеПретподешавање (dafault setting) за сваки инструмент (претподешена снага-аспирација-иригација) |
| 8. | Напајање: 220 V +/- 10% , фреквенција: 50 Hz +/- 5% |
| **II** | **КАБЛОВИ ЗА ПОВЕЗИВАЊЕ:** |
| 9. | Кабел за повезивање ручки дужине минимално 4,5м, одвојив (detachable) и компатибилан са свим ручкама, омогућује брзу интраоперативну измену ручкеКабел за повезивање на мрежу дужине минимално 4,5м |
| **III** | **КОЛИЦА** |
| 10. | Колица са полицом, тежине највише 30кг |
| **IV** | **ПАПУЧИЦА ЗА НОГУ** |
| 11. | Папучица за ногу са кабелом дужине 5м +/-15% |
| **V** | **КАБЕЛ УЗЕМЉЕЊА** |
| 12. | Кабел уземљења |
| **VI** | **РУЧКЕ ЗА ХИРУРГИЈУ МЕКИХ ТКИВА** |
| 13. | **Дуга ручка**могућност стерилизације у аутоклаву,сонотрода за меко ткиво мора бити за вишекратну употребу - дуга,ручка дуга, ангулирана, радна дужина најмање 120мм, спољашњег дијаметра не већег од 1,4 ммручка мора бити ергономска и лака (тежина<55г)ручка са интегрисаном унутрашњом иригацијом без аспирације |
| 14. | **Кратка ручка** могучност стерилизације у аутоклавусонотрода за меко ткиво мора бити за вишекратну употребу - кратка,ручка кратка, ангулирана, радна дужина не више од 36 мм, спољашњег дијаметра не већег од 2,0 мм, ручка мора бити ергономска и лака (тежина< 85г),ручка са интегрисаном спољашњом иригацијом и унутрашњом аспирацијом |
| **VII** | **РУЧКА ЗА ТВРДА ТКИВА**  |
| 15. | могућност стериизације у аутоклаву,ручка мора бити компатибилна са сонотродом– за резање и стругањеручка заједно са сонотродом мора бити ергономска и лака (тежина<80г),ручка са интегрисаном спољашњом иригацијом |
| **VIII** | **НАДОГРАДЊА УРЕЂАЈА** |
| 16. | Уређај мора да поседује могућност за накнадну надградњу (up-grade) - са употребом компатибилних ручки и сонотрода:ручка за неуроендоскопски приступ са прикладном сонотродом дужине > 180 мм испољашњег дијаметра < 2,9 мм, ручка за чишћење (debridman) ране или декубитуса.ручка за хирургију јетре |

**Партија бр. 4 - Набавка апарата за ултразвучну терапију за Клинику за медицинску рехабилитацију**

1. Ултразвучна сонда: 1MHz/5cm2
2. Могућност надоградње сонди: 1MHz/1cm2 и 3MHz/5cm2
3. Ултразвучне фреквенције: 1MHz и 3MHz
4. Начин рада: континуални и импулсни
5. Фреквенција модулације у импулсном рeжиму: 100Hz, 48Hz и 16Hz
6. Доза: од 0,05 до 3W/ cm2 код импулсног начина раада; код континуалног начина рада до 2W/ cm2
7. Детекција контакта ултразвучног пројектора са кожом пацијента: у случају лошег контакта смањује снагу на ½ задате вредности. Приказивање квалитета контакта на барграфу
8. Слободно задавање параметара терапије,
9. Избор терапије по дијагнозама (минимум 50 дијагноза)
10. Умеморисан терапијски протокол (упутство) за све дијагнозе.
11. Напон напајања: 220V/50Hz

**Партија бр. 5 - Набавка апарата за интерферентне струје за Клинику за медицинску рехабилитацију**

1. Интерферентне струје:
	* четворополарно
	* биполарно
	* четворополарно са Вектором
	* средње учестаности
2. Синусоидални облик струје по учењу Nemec-а за примену на пацијентима са металним имплантатима
3. Фреквенција интерфернције: 0,5 Hz до 100 Hz (минимум)
4. Интензитет струје сваког струјног кола: 0 до 75 mА (минимум)
5. Слободно задавање параметара терапије,
6. Избор терапије по дијагнозама (минимум 50 дијагноза)
7. Умеморисан терапијски протокол (упутство) за све дијагнозе.
8. Напон напајања: 220V/50Hz

 **Прибор:**

1. гуменографитна електрода 50x50 mm (4 ком);
2. гуменографитна електрода 60x80 mm (4 ком);
3. гуменографитна електрода 70x120 mm (4 ком);
4. навлака за електроду 50x50 mm (4 ком);
5. навлака за електроду 60x80 mm (4 ком);
6. навлака за електроду 70x120 mm (4 ком);
7. комплет каишева са чичак траком (1 ком);
8. четворожилни пацијент кабал (1 ком);
9. двожилни пацијент кабал (1 ком)
10. упутство за рад (1 ком);

**Партија бр. 6 - Набавка апарата за ласеротерапију за Клинику за медицинску рехабилитацију**

**Минималне техничке карактеристике:**

1. Режим рада: Континуални и импулсни
2. Однос емисије и паузе у импулсном режиму: 50 / 50%
3. Фреквенција код импулсног начина рада – 1 до 10000 Hz
4. Снага тачкасте сонде - 200mW;
5. Подешавање снаге од 10 до 200 mW; Корак задавања 1mW.
6. Таласна дужина тачкасте сонде: 808nм
7. Могућност надоградње кластер сонде
8. LC графички дисплеј
9. Слободно задавање параметара терапије,
10. Избор терапије по дијагнозама (минимум 50 дијагноза)
11. Умеморисан терапијски протокол (упутство) за све дијагнозе.
12. Звучна и светлосна индикација неисправне сонде.
13. Тестирање ласерске сонде:нумерички приказује стварну снагу ласерске сонде изражену у mW.
14. Избор третмана по тачкама и површине; на основу дужине и ширине третиране регије израчунава време третмана.
15. Напон напајања: 220V - 50 Hz;

 **Прибор:**

1. Тачкаста сонда 200мW/808нм (1 ком);
2. Заштитне наочаре (1 ком);
3. Детектор акупунктурних тачака (1 ком);
4. Сочиво за третман по тригер и тендер тачкама (1 ком);
5. Сочиво за третман по акупунктурним тачкама (1 ком);
6. Упутство за рад (1 ком);

**Партија бр. 7 - Набавка функционалног електричног стимулатора за Клинику за медицинску рехабилитацију**

1. Два независна излаза,
2. Начин рада:

 - Континуални,

 - Burst,

 - Функционална Електро Стимулација (FES)

1. Фреквенција: до 150 Hz (минимум)
2. Интензитет струје сваког струјног кола: 0 до 100 mА
3. Напон напајања: 220V/50Hz

**Прибор:**

 - гуменографитна електрода 50x50мм (8 ком);

 - навлака за електроду 50x50мм (8 ком);

 - комплет каишева са чичак траком (1 ком);

 - четворожилни пацијент кабал (2 ком);

 - двожилни пацијент кабал (2 ком);

 - упутство за рад (1 ком);

**Партија бр. 8 - Набавка апарата за континуирани пасивни покрет за Клинику за медицинску рехабилитацију**

|  |
| --- |
| 1. Апарат за терапију пасивним покретом за кук и колено
 |
| 1. Даљински управљач са екраном осетљивим на додир којим се подешавају параметри
 |
| 1. Аутоматски подешени протоколи
 |
| 1. Кориснички дефинисани протоколи
 |
| 1. Углови за колено екстензија/флексија -10°/+123°
 |
| 1. Максимална брзина покрета 380°/мин
 |
| 1. Тежина апарата 12 кг
 |
| 1. Могућност надоградње модулом за скочни зглоб
 |

**Партија бр. 9 - Набавка апарата за тракцију са електричним креветом за Клинику за медицинску рехабилитацију**

|  |
| --- |
| 1. Апарат за тракциону терапију са 4 дигитална дисплеја за једноставно подешавање терапијских параметара
 |
| 1. Врсте тракционе терапије – континуирана, интермитентна, хармонијска и прогресивна
 |
| 1. Тракциона сила 0-92 кг
 |
| 1. Време терапије 0-99 минута
 |
| 1. Апликатори за цервикалну и лумбалну тракцију
 |
| 1. Електрично подесиви кревет за тракцију, троделни са подешавањем висине кревета 42-95 цм
 |
| 1. Гасни механизам за подешавање главеног дела кревета +55°/-30°
 |
| 1. Носивост кревета 170 кг
 |
| 1. Столица подесиве висине за пацијента
 |
| 1. Сигурносни прекидач за пацијента
 |

**Партија бр. 10 - Набавка парафинског купатила за Клинику за медицинску рехабилитацију – 2 комада**

1. Запремина посуде за парафин: 30 литара
2. Температура загревања: до 80ºC (минимум)
3. LC графички дисплеј или LC нумерички дисплеј
4. Параметри који се приказују: задато време укључења и искључења грејача; задата и измерена температура;
5. Сигурносни термостат од прегревања
6. Детекција ниског нивоа воде
7. Напон напајања: 220V/50Hz

**Партија бр. 11 - Набавка портабилног ултразвучног апарата за Центар за радиологију**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** |  |
| 1. | Ултразвучни колор доплер апарат, применљив за прегледе у областима радиологије, васкуларних прегледа итд. са пакетима мерења. |
| 2. | Портабилни апарат, тежине до 6.5kg са батеријом  |
| 3. | Адекватна колица са:- 4 точка - омогућена промена висине (хидраулично или електрично)- држачима за сонде и 3 активна порта за сонде (не ’pencil’) - рад сонди и у батеријском режиму - предвиђено комплетно место за принтер- предвиђено комплетно место за CD/DVD |
| 3. | Сонде приближног опсега, од којих је минимум једна матричне или „single crystal“ технологије:- абдоменална сонда 1.0-7.0 МHz, поље прегледа мин. 70° са сетом за биопсију за вишекратну употребу- линеарна сонда, 4.0-16.0 МHz ширина сонде макс. 40мм, мин 192 кристала, са сетом за биопсију за вишекратну употребу- подржава апарат могућност набавке линеарне сонде hockey stick или одговарајуће са ширином максимум 30мм |
| 4. | Основне карактеристике апарата:-128 хардверских канала (без мултиплексирања) и 650.000 дигиталних канала- величина дијагонале монитора 15“, поседује позадинско осветљење и резолуцију од 1024x768. Слика се може приказати преко целог екрана - апарат поседује батерију за аутономни рад без електричне енергије у трајању од најмање 60мин.- пун радни режим (при покретању) постиже се за најдуже 20sec- тастаура QWERTY интегрисана са позадинским осветљењем-интегрисан диск -2 USB порта- термални црно/бели принтер- CD/DVD уређај |
| 5. | Квалитативне карактеристике апарата:-маскимална дубина скенирања у B моду минимално 30см- динамички опсег мин. 200dB постиже се у В моду са променама од по максимум 2dB |
| 6. | Модови рада: -В, М, колор доплер, PW доплер, Power doppler, Хармонијски , Triplex- техника за детекцију протока крви у периферним крвним судовима са високом осетљивошћу |
| 7. | -оптимизација слике притиском на једно дугме у В и PW доплер- активна могућност скенирања по унапред дефинисаним протоколима прегледа- прецизан приказ игле при интервентним процедурама |

**Партија бр. 12 - Набавка видеоларингоскопа за Клинику за анестезију и интензивну терапију**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** |  |
| 1. | Видеоларингоскоп са 3 типа шпатула, вишекратних, са интегрисаном CMOS технологијом унутар шпатуле. Величине шпатула, 3 и 4 McINTOSH и D-BLADE за отежану интубацију код одраслих са водичем за катетере величине од 16 до 18Fr. Погодни за стерилизацију до 93°C. |
| 2. | Конекциони кабел за конекцију шпатула видеоларингоскопа са монитором видеоларингоскопа, дужине минимум 200 цм. |
| 3. | Припадајући монитор од 7’’ са резолуцијом 1280x800 пиксела, могућност повезивања две камере. Поседовање USB и HDMI портова. Снимање слика и видеоклипова у реалном времену на SD меморијску картицу, могућност репродукције снимљених клипова и слика, могућност пребацивања фајлова са SD картице на USB, поседовање стандард IP54 водоотпосрности.Напајање: батерије 'Li-lon' или одговарајуће. |
| 4. | Документација се врши притиском на један тастер (сликање и снимање) |
| 5. | Заштитна торба у коју се може ставити комплетан “Видео ларингоскоп сет”, водоотпорна, перива. |

**Партија бр. 13 - Набавка портабилног ултразвучног апарата за Клинику за анестезију и интензивну терапију**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **р.бр.** |  | кол. |
| 1 | **ACUSON P500 ултразвучни апарат или одговарајуће** | 1 |
|  | Компактни дијагностички ултразвучни систем високих перформанси.\*\*\**'touch screen' екран 15“* и традиционални контрол панел.Дигитални 'beamformer' са паралелном 'quad beam' технологијом процесирања, ултраосетљиве, широкопојасне сонде, могућност бирања више радних учестаности за постизање оптималне резолуције, пенетрације и осетљивости.**Савременене карактеристике:**'Dynamic persistence' и 'auto flash color artifact suppression' технологије, 'Advanced SieClear multi-view' просторно компоновање, 'Dynamic TCE' tehnologiju и ТЕQ мултипараметријску технологију оптимизације, или одговарајуће. **Остале стандардне карактеристике:*** Windows 7 Оперативни систем
* Tissue Harmonic Imaging (THI)
* Kolor Dopler
* Power Dopler
* Pulsed-Wave (PW) Spektralni Dopler
* CW Dopler
* CINE Review
* Multi-beam технологија формирања снопа

**Типови прегледа:*** Абдомен
* Ургентна медицина
* CV (Цереброваскуларни)
* PV-Arterial
* PV-Venous
* Мали делови
* Ренални
* Гинеколошки
* Обстетриција
* Рана обстетриција
 |  |
|  |  |  |
| 2 | **CH5-2 сонда, P500 или одговарајуће** | 1 |
|  | CH5-2 конвексна сонда израђена у 'Hanafy Lens' технологији са 128-елеменатаили одговарајуће. Униформни квалитет слике целим видним пољем. Мултифреквентни имиџинг - 'MultiHertz' или одговарајуће (избор више различитих фреквенција за оптималну резолуцију и пенетрацију). Типови прегледа: Абдомен, рана ОБ, ОБ, Gin, Карлица, Ренални, Ургентна медицина |  |
|  |  |  |
| 3 | Physio Module опција, P500 или одговарајуће | 1 |
|  | ЕКГ опција за приказ ЕКГ сигнала на екрану у Б, М и доплер модовима. Конфигурисање ЕКГ-а за специјалне апликације које захтевају приказ и мониторинг физиолошких сигнала. |  |
|  |  |  |
| 4 | P4-2, секторска сонда, P500 или одговарајуће | 1 |
|  | Секторска сонда која користи ултра сензитивну широкопојасну технологију са 64 кристална елемента којом се постиже одлична резолуција и пенетрација. Мултифреквентни имиџинг омогућава бирање више радних фреквенција за оптималну резолуцију и пенетрацију.Типови прегледа: Абдомен, ургентна медицина (кардио) |  |
|  |  |  |
| 5 | VF13-5, сонда, P500 или одговарајуће | 1 |
|  | Линеарна сонда израђена у високо резолутивној „high-density“ технологији са 128 елемената. MultiHertz мултифреквентни имиџинг омогућава бирање више различитих фреквенција за оптималну резолуцију и пенетрацију.Типови прегледа: Дојка, Цереброваскуларни, Ургентна медицина, МSК, мали делови, периферни артеријски, периферни венски, васкуларни |  |
|  |  |  |
| 6 | Smart Cart-без МТМ-а, P500 или одговарајуће | 1 |
|  | Колица за ултразвучни систем подесива по висини са најмање 4 држача сонди као и са полицама за чување потрошног материјала и смештања периферних уређаја. |  |
|  |  |  |
| 7 | Multi Transducer Module, P500 или одговарајуће | 1 |
|  | Модул који омогућава истовремено прикључење најмање три сонде које могу бити активне на SMART Cart-у. |  |
|  |  |  |
| 8 | Printer, USB BW Mitsubi. P500 или одговарајуће | 1 |
|  | USB термални принтер високих перформанси. |  |
|  |  |  |

**Партија бр. 14 - Набавка транспортног монитора**

|  |  |
| --- | --- |
| **р.бр.** |  |
| 1 | Пацијент монитор |
|  | Колор екран 12" touchscreen |
|  | Тежина не више од 6кг |
|  | Рад на мрежни напон (220V-240V) и уграђене батерије |
|  | При раду на батерије минимум 2 сата мониторинга |
|  | Интегрисани термални принтер ширине минимум 58мм |
|  | Приказ минимум 8 кривих истовремено на екрану |
|  | Захтеване криве које могу бити приказане: |
| -EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, Vx) |
| -Плетизмографија са SpO2 сензора |
| -IBP крива (два канала) |
| -ЕЕG крива |
|  | Мерени и приказани параметри, са опсегом који треба да задовоље: |
| -HR 15-300 Hr/min |
| -Температура један канал (кожна) 0-50°C |
| -Респирација, 6-150bpm |
| -SpO2 Masimo SET, опсег од 0 до 100% |
| -Не инвазивни крвни притисак (sys,dia) 20-250mm/Hg |
| -Пулс (са SpO2 сензора), опсег од 25-250 bpm |
| -IBP 2 канала, -50 ~ 300 mmHg |
|  | Pacemaker детекција |
|  | Филтери: |
| Монитор филтер (0.5-24Hz) |
| Normal филтер (0.5-40Hz) |
| High филтер (0.05-100Hz) |
|  | Неинвазивно мерење крвног притиска: |
| -Осцилометријски начин мерења за одрасле, децу и неонатал |
| -Аутоматски по задатом временском интервалу |
| -меморија за минимум 500 мерења |
|  |
|  | ST мерења: |
| -Приказ упрошћених EKG кривих са измереним вредностима |
| - могућност ручног одређивање позиције за мерење ST |
| Аритмија анализа: |
| -Анализа у реалном времену |
| -ASYS, VFIB, AFIB, VTAC, RUN, AIVR, COUPLET, BIGEMINY, TRIGEMINY, TACHY, BRADY, PAUS, FREQUENT PVCs |
|  | Могућност повезивања на централни мониторинг |
| 2 | Могућност накнадне надградње: |
| 12 канални ЕКG мониторинг |
| Инвазивни притисак, 4 канала |
| Brain Function Assessment: BFI, EMG, BSR, SQ |
| Cardiac output |
| Мулти гас анализа, аутоматска детекција и анализа гасова: HAL, ENF, ISO, DES, SEV |
| 3 | Прибор који треба да буде испоручен пацијент монитор: |
| Температурни сензор 1ком |
| ЕКG кабел 5-жилни 1 ком |
| SpО2 сензор, Masimo SET, 1 ком |
| Манжетна стандардне величине, 1ком |

**Партија бр. 15 - Набавка ултразвучног колор доплера за Клинику за гинекологију и акушерство**

|  |  |
| --- | --- |
| **р.бр.** |  |
| 1. | ***Основне каракетристике*** |
| 1.1 | Интегрисани колор LCD или ТFТ монитор високе резолуције дијагонале мин.19” (инча) на вешташкој руци за лакше довођење у жељени положај |
| 1.2 | Резолуција монитора минимално 1280 x 1024 |
| 1.3 | Оперативна табла са позадинским осветљењем тастера и touch-screen екраном диагонале најмање 8“ за бржи приступ функцијама апарата. Могуће подешавање висине оперативне табле и њена ротација |
| 1.4 | Интегрисана пуна QWERTY тастатура осветљена или са позадинским осветљењем која се извлачи из оперативне табле |
| 1.5 | 15 тастера на оперативној табли се могу програмирати по жељи корисника |
| 1.6 | Најмање 8 TGC клизача за контролу појачања по дубини |
| 1.7 | Висока покретљивост апарата са 4 ротирајућа точка, масе мање од 80 кг са свим понуђеним прибором, не портабл концепта |
| 1.8 | Минимално 3 конектора за сонде (не рачунајући конектор за "pencil" сонде) |
| 1.9 | Модови снимања: B mod, M mod, kolor M mod, Kolor dopler, PW dopler sa HPRF, "Power" dopler, "Tissue Doppler Imaging", CW Doppler |
| 1.10 | Максимална дубина скенирања у Б моду, минимално 40цм |
| 1.11 | Истовремени приказ у реалном времену слике у Б-моду и колор доплер слике једна поред друге и једна испод друге |
| 1.12 | Динамички опсег система већи од 200 dB |
| 1.13 | Максимални број слика у секунди у Б моду минимално 500 fps |
| 1.14 | Максимални број слика у секунди у колор доплер моду минимално 350 fps |
| 2. | ***Напредне функције*** |
| 2.1 | "Tissue Harmonic Imaging" заснован на најновијим техникама типа: pulse subtraction, pulse phase inversion, wide band pulse inversion coded harmonics и сл. |
| 2.2 | Свака од понуђених сонди мора имати избор од минимум 3 фундаменталне радне фреквенције и минимум 3 THI фреквенције |
| 2.3 | Просторно компоновање слике ради смањења шума у реалном времену (compounding) |
| 2.4 | Нека од техника аутоматске оптимизације слике у Б-моду једним притиском на дугме |
| 2.5 | Аутоматска оптимзација базне линије и опсега брзина у PW моду једним притиском на дугме. |
| 2.6 | Могућност приказа дијагностичке слике преко целог екрана |
| 2.7 | Аутоматско трасирање у PW доплер моду са мерењем |
| 2.8 | Укључена опција Трапезоидног скенирања |
| 2.9 | Могућност надоградње за аутоматско мерење NТ |
| 2.10 | Могућност надоградње програмом за еластографију са мерењем односа тврдоће ткива и приказом криве компресије ткива током самог прегледа и визуелним помагалом за уједначену амплитуду и брзину компресије различитих корисника опција доступна на понуђеној конвексној и вагиналној сонди |
| 2.11 | Могућност зумирања (увећања слике) пре и после замрзавања |
| 2.12 | Могућност директног избора дела слике који се увећава („Spot Zoom“ или одговарајући) |
| 2.13 | Могућност увећања слике без губитка дијагностичког квалитета и повећања гранулације слике („HD Zoom“ или одговарајући) |
| 2.14 | Пакет обстетричких и кардиолошких мерења |
| 2.15 | Анатомски М мод |
| 3. | ***Архивирање и умрежавање*** |
| 3.1 | Cine меморија минимум 300 МB |
| 3.2 | Проспективно и ретроспективно снимање клипова |
| 3.3 | Архивирање слика у DICOM формату на HDD, DVD/CD, USB Flash меморију |
| 3.4 | Извоз слика у JPEG формату и cine клипова у AVI (MPEG-4) формату |
| 3.5 | Апарат има минимум 4 USB порта |
| 3.6 | Мрежна конекција минимум 1000 Mbps |
| 3.7 | Могућност надоградње за бежично мрежно повезивање |
| 3.8 | Апарат се може надоградити следећим DICOM функцијама: Store, Print, Query/Retrieve, Verification, Modality Worklist Management, MPPS, Structured reporting, DICOM Multi Frame, DICOM Media Storage |
| 3.9 | Могућност израде од стране корисника персонализованих извештаја на апарату са могућношћу извоза у PDF формату и могућност приључења канцеларијског штампача за штампање извештаја |
| 4. | ***Сонде и прибор*** |
| 4.1 | Сектор педијатријска сонда за кардиолошке прегледе опсега радних учестаности од 3 до 6 МHz или ширег, ширине видног поља најмање 90⁰ (без укључених опција проширеног видног поља) |
| 4.2 | Вагинална сонда опсега радних учестаности од 4 до 10 МHz или ширег, ширине видног поља најмање 180⁰ (без укључених опција проширеног видног поља) |
| 4.3 | Конвексна сонда за преглед абдомена опсега радних учестаности од 2 до 6 МHz или ширег, ширине видног поља најмање 70⁰ (без укључених опција проширеног видног поља) |
| 4.4 | Црно-бели термални штампач |
| 4.5 | За понуђени апарат у понуди постоје: 4D конвексне, 4D Вагиналне и лапароскопске сонде |

**НАПОМЕНА:**

Потписом и печатом понуђач потврћује да ће доставити материјал и опрему са траженим карактеристикама из ове конкурсне документације, као и да ће испунити наведене обавезе према наручиоцу.

Понуда за партију/е бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Понуђач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Овлашћено лице понуђача)

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

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да понуђач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ испуњава ниже наведене услове из члана 75. и 76. Закона о јавним набавкама, и да располаже доказима из члана 77. Закона о јавним набавкама

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Бр. | УСЛОВИ | ДОКАЗИ | ИСПУЊЕНОСТ УСЛОВА ПОНУЂАЧ ПОПУЊАВА СА ДА ИЛИ 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:** 1.Извод из казнене евиденције, односно уверењe основног суда на чијем подручју се налази седиште домаћег правног лица, односно седиште представништва или огранка страног правног лица, којим се потврђује да правно лице није осуђивано за кривична дела против привреде, против животне средине, примања или давања мита, преваре; 2.Извод из казнене евиденције Посебног одељења за организовани криминал Вишег суда у Београду, којим се потврђује да правно лице није осуђивано за неко од кривичних дела организованог криминала; 3.Извод из казнене евиденције, односно уверење надлежне полицијске управе МУП-а, којим се потврђује да законски заступник понуђача није осуђиван за кривична дела против привреде, против животне средине, примања или давања мита, преваре и неко од кривичних дела организованог криминала (захтев се може поднети према месту рођења или према месту пребивалишта заступника). Уколико понуђач има више законских заступника дужан је да достави доказ за сваког од њих.**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, против заштите животне средине, примања или давања мита, преваре (захтев се може поднети према месту рођења или према месту пребивалишта).**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, против привреде, против заштите животне средине, примања или давања мита, преваре (захтев се може поднети према месту рођења или према месту пребивалишта). |  |
|  3. | 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 да је измирио доспеле порезе и доприносе, и уверења надлежне локалне самоуправе да је измирио обавезе по основу изворних локалних јавних прихода, или потврду Агенције за приватизацију да се понуђач налази у поступку приватизације, не старија од два месеца пре отварања понуде**.** **Овај доказ достављају сви понуђачи било да су правна лица или предузетници.** |  |
| 4. | Понуђач има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке. | Доказ за **правно лице/предузетнике/ физичка лица:**Решење за обављање промета на велико медицинским средствима која су предмет јавне набавке издато од стране Министарства здравља или Решење за производњу медицинских средстава које је предмет јавне набавке издато од стране Министарства здравља;**Дозвола мора бити важећа.** |  |
| **ДОДАТНИ УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ** **ИЗ ЧЛАНА 76. ЗАКОНА** |
| 5. | Да понуђач поседује решење носиоца дозволе за стављање у промет медицинске опреме, којa je предмет набавке, издато од стране Агенције за лекове и медицинска средства Србије; | Копија решења о упису у регистар АЛИМС која мора бити важећа.Уколико понуђач тврди да медицинска опрема који нуди не подлеже регистрацији код АЛИМС, дужан је да достави изјаву понуђача и/или потврду АЛИМС да предметна медицинска опрема не полеже регистрацији код АЛИМС. |
| 6. | Да понуђач поседује неопходан кадровски капацитет, тј. да има најмање једног радно ангажованог сервисера за опрему која је предмет понуде; | Доказ за **правна лица / предузетнике / физичка лица:**Изјава под пуном материјалном и кривичном одговорношћу на меморандуму понуђача, оверена и потписана од стране одговорног лица, која садржи име, презиме и контакт телефон сервисера.Копија М-А (стари М2) образца за запослене, или уговор о привременим и повременим пословима, или уговор о допунском раду, уговор о пословно техничкој сарадњи, или други доказ о радном ангажовању сервисера. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Докази из тачака 2. и 3. не могу бити старији од два месеца пре отварања понуда.
* ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛАНА 75. ЗАКОНА о ЈН: испуњеност услова понуђач доказује достављањем доказа за тачку 4. а остале доказе потврђује законски заступник понуђача потписаном и печатираном ОВОМ ИЗЈАВОМ.
* ДОДАТНИ УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛАНА 76. ЗАКОНА о ЈН: **испуњеност услова понуђач доказује искључиво достављањем доказа наведених у табели.**
* ИСПУЊЕНОСТ УСЛОВА понуђач попуњава са ДА или НЕ.
* **Доказивање испуњености услова за учешће у поступку јавне набавке**
* Наведене доказе о испуњености услова понуђач може доставити у виду неоверених копија, а наручилац може пре доношења одлуке о додели уговора да тражи од понуђача, чија је понуда на основу извештаја комисије за јавну набавку оцењена као најповољнија, да достави на увид оригинал или оверену копију свих или поједних доказа.

Ако понуђач у остављеном, примереном року који не може бити краћи од пет дана, не достави доказе за испуњеност услова наведених у изјави, наручилац ће његову понуду одбити као **неприхватљиву.**У складу са чланом 77. став 4. Закона, понуђачи испуњеност свих или појединих услова, доказују достављањем изјаве којом понуђачи под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђују да испуњавају наведене услове, **осим услова из члана 75. став 1. тачка 5. Закона**, да понуђач има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке, ако је таква дозвола предвиђена посебним прописом, **и додатних услова из члана 76. Закона.*** Понуђач може за доказе који су јавно доступни да наведе који су то докази и на којој интернет страници надлежних органа се налазе.
* Наручилац ће пре доношења одлуке о додели уговора од понуђача чија је понуда оцењена као најповољнија затражити да достави копију захтеваних доказа о испуњености услова, или да захтева на увид оригинал или оверену копију свих или поједних доказа. Такође, испуњеност доказа може да затражи и од осталих понуђача.
* Уколико је доказ о испуњености услова електронски документ, понуђач доставља копију електронског документа у писаном облику, у складу са законом којим се уређује електронски документ.
* Ако се у држави у којој понуђач има седиште не издају тражени докази, понуђач може, уместо доказа, приложити своју писану изјаву, дату под кривичном и материјалном одговорношћу оверену пред судским или управним органом, јавним бележником или другим надлежним органом те државе.
* Ако понуђач има седиште у другој држави, наручилац може да провери да ли су документи којима понуђач доказује испуњеност тражених услова издати од стране надлежних органа те државе.
* **Уколико понуду подноси група понуђача,** понуђач је дужан да за сваког члана групе понуђача, на захтев, достави наведене доказе да испуњава обавезне услове из члана 75. став 1. тач. 1) до 4) а доказ из члана 75. став 1. тач. 5) Закона дужан је да достави понуђач из групе понуђача којем је поверено извршење дела набавке за који је неопходна испуњеност тог услова.

Додатне услове група понуђача испуњава заједно.* **Уколико понуђач подноси понуду са подизвођачем**, понуђач је дужан да, на захтев, за подизвођача достави доказе да испуњава услове из члана 75. став 1. тач. 1) до 4) Закона, а доказ из члана 75. став 1. тач. 5). Закона, за део набавке који ће понуђач извршити преко подизвођача.
* Понуђач је дужан да без одлагања писмено обавести наручиоца о било којој промени у вези са испуњеношћу услова из поступка јавне набавке, која наступи до доношења одлуке, односно закључења уговора, односно током важења уговора о јавној набавци и да је документује на прописани начин.

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

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

 |  |

## УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ

***1. ПОДАЦИ О ЈЕЗИКУ НА КОЈЕМ ПОНУДА МОРА ДА БУДЕ САСТАВЉЕНА***

Понуда се саставља на српском језику, ћириличним или латиничним писмом.

***2. НАЧИН НА КОЈИ ПОНУДА МОРА ДА БУДЕ САЧИЊЕНА***

Понуда се попуњава помоћу рачунара или хемијске оловке (штампаним словима, на обрацима који су саставни део конкурсне документације).

Понуђач понуду подноси у затвореној коверти или кутији, затворену на начин да се приликом отварања понуда може са сигурношћу утврдити да се први пут отвара.

На полеђини коверте или на кутији навести назив и адресу понуђача.

У случају да понуду подноси група понуђача, на коверти је потребно назначити да се ради о групи понуђача и навести називе и адресу свих учесника у заједничкој понуди.

Понуду доставити непосредно или путем поште на адресу: **Клинички центар Војводине,** **21000 Нови Сад, Хајдук Вељкова број 1***,* искључиво преко писарнице Клиничког центра Војводине, са назнаком да је реч о понуди, уз обавезно **навођење предмета набавке, редног броја набавке, као и редног броја и назива партије** (подаци дати у поглављу 1. конкурсне документације).

На полеђини понудеобавезно ставити назнаку **„НЕ ОТВАРАТИ”.**

**Понуда се сматра благовременом уколико је примљена од стране наручиоца до датума (дана) и часа назначеног у Позиву за подношење понуда*.***

Наручилац ће, по пријему одређене понуде, на коверти, односно кутији у којој се понуда налази, обележити време пријема и евидентирати број и датум понуде према редоследу приспећа. Уколико је понуда достављена непосредно наручулац ће понуђачу предати потврду пријема понуде. У потврди о пријему наручилац ће навести датум и сат пријема понуде.

Понуда коју наручилац није примио у року одређеном за подношење понуда, односно која је примљена по истеку дана и сата до којег се могу понуде подносити, сматраће се неблаговременом.

**Ако је поднета неблаговремена понуда, наручилац ће је по окончању поступка отварања вратити неотворену понуђачу, са назнаком да је поднета неблаговремено.**

**Моле се понуђачи да приликом паковања понуде Образац понуде ставе на прво место у односу на остала документа, због ефикасности самог поступка отварања понуда и читања података са истих.**

***3. ПАРТИЈЕ***

Предмет јавне набавке je обликован по партијама.

* Понуђач може да поднесе понуду за једну или више партија. Понуда мора да обухвати најмање једну целокупну партију.
* Понуђач је дужан да у понуди наведе да ли се понуда односи на целокупну набавку или само на одређене партије.
* У случају да понуђач поднесе понуду за више партија, она мора бити поднета тако да се може оцењивати за сваку партију посебно.
* Докази из чл. 75. и 76. Закона, у случају да понуђач поднесе понуду за више партија, не морају бити достављени за сваку партију посебно, односно могу бити достављени у једном примерку за све партије.

**Понуђачи који подносе понуде за више партија морају посебно одвојити (јасно назначити, ковертирати, увезати или сл.) и доставити документацију о испуњености услова (поглавље 4. конкурсне документације), и такође посебно одвојити (јасно назначити, ковертирати, увезати или сл.) понуде са припадајућом документацијом за сваку партију понаособ.**

***4. ПОНУДА СА ВАРИЈАНТАМА***

Подношење понуде са варијантама није дозвољено.

***5. НАЧИН ИЗМЕНЕ, ДОПУНЕ И ОПОЗИВА ПОНУДЕ***

У року за подношење понуде понуђач може да измени, допуни или опозове своју понуду на начин који је одређен за подношење понуде.

Понуђач је дужан да јасно назначи који део понуде мења односно која документа накнадно доставља.

Писано обавештење о измени, допуни или опозиву понуде понуђач доставља непосредно или путем поште на адресу: Клинички центар Војводине, 21000 Нови Сад, Хајдук Вељкова број 1, искључиво преко писарнице Клиничког центра Војводине, са назнаком да је реч о измени, допуни или опозиву понуде, уз обавезно навођење предмета набавке, редног броја набавке, као и редног броја и назива партије(подаци дати у поглављу 1. конкурсне документације).

На полеђини коверте или на кутији навести назив и адресу понуђача. У случају да понуду подноси група понуђача, на коверти је потребно назначити да се ради о групи понуђача и навести називе и адресу свих учесника у заједничкој понуди.

По истеку рока за подношење понуда понуђач не може да повуче нити да мења своју понуду.

***6. УЧЕСТВОВАЊЕ У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ ИЛИ КАО ПОДИЗВОЂАЧ***

Понуђач може да поднесе само једну понуду.

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

У Обрасцу понуде, понуђач наводи на који начин подноси понуду, односно да ли подноси понуду самостално, или као заједничку понуду, или подноси понуду са подизвођачем.

***7. ПОНУДА СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ***

Уколико понуђач подноси понуду са подизвођачем дужан је да у Обрасцу понуде наведе да понуду подноси са подизвођачем, проценат укупне вредности набавке који ће поверити подизвођачу, а који не може бити већи од 50%, као и део предмета набавке који ће извршити преко подизвођача.

Понуђач у Обрасцу понуденаводи назив и седиште подизвођача, уколико ће делимично извршење набавке поверити подизвођачу.

Уколико уговор о јавној набавци буде закључен између наручиоца и понуђача који подноси понуду са подизвођачем, тај подизвођач ће бити наведен и у уговору о јавној набавци.

Понуђач је дужан да за подизвођаче достави доказе о испуњености услова који су наведени у поглављу 4. конкурсне документације, у складу са Упутством како се доказује испуњеност услова.

Понуђач је дужан да наручиоцу, на његов захтев, омогући приступ код подизвођача, ради утврђивања испуњености тражених услова.

Понуђач у потпуности одговара наручиоцу за извршење обавеза из поступка јавне набавке, односно извршење уговорних обавеза, без обзира на број подизвођача.

Наручилац не дозвољава пренос доспелих потраживања директно подизвођачу у смислу члана 80. став 9. Закона о јавним набавкамa.

***8. ЗАЈЕДНИЧКА ПОНУДА***

Понуду може поднети група понуђача.

Уколико понуду подноси група понуђача, саставни део заједничке понуде мора бити споразум којим се понуђачи из групе међусобно и према наручиоцу обавезују на извршење јавне набавке, а који обавезно садржи податке из члана 81. ст. 4. тач. 1) до 6) Закона и то податке о:

* Податке о члану групе који ће бити носилац посла, односно који ће поднети понуду и који ће заступати групу понуђача пред наручиоцем и,
* Опис послова сваког понуђача из групе понуђача у извршење уговора.

Група понуђача је дужна да достави све доказе о испуњености услова који су наведени у поглављу 4. конкурсне документације, у складу са Упутством како се доказује испуњеност услова.

Понуђачи из групе понуђача одговарају неограничено солидарно према наручиоцу.

Задруга може поднети понуду самостално, у своје име, а за рачун задругара или заједничку понуду у име задругара.

Ако задруга подноси понуду у своје име за обавезе из поступка јавне набавке и уговора о јавној набавци одговара задруга и задругари у складу са законом.

Ако задруга подноси заједничку понуду у име задругара за обавезе из поступка јавне набавке и уговора о јавној набавци неограничено солидарно одговарају задругари.

***9. НАЧИН И УСЛОВИ ПЛАЋАЊА, ГАРАНТНИ РОК, КАО И ДРУГЕ ОКОЛНОСТИ ОД КОЈИХ ЗАВИСИ ПРИХВАТЉИВОСТ ПОНУДЕ***

**9.1.Захтеви у погледу начина, рока и услова плаћања**

Наручилац захтева одложено плаћање са роком од 30 дана рачунајући од дана коначне испоруке предметне опреме, а на основу запримљеног исправног рачуна са припадајућом документацијом која подразумева отпремницу и сачињен и потписан Записник о примопредаји, монтажи и пуштању у рад.

Плаћање се врши уплатом на рачун понуђача.

Понуђачу није дозвољено да захтева аванс.

**9.2. Захтеви у погледу гарантног рока**

Наручилац захтева да гарантни рок на исправно функционисање предмета јавне набавке буде минимално 24 месеци од дана испоруке, инсталирања и стављања у рад.

Гарантни рок мора бити изражен у месецима као целом броју, и не може се изражавати у децималама или другим јединицама за мерење времена.

У гарантном периоду понуђач обухвата све интервенције: превентивно и редовно одржавање са резервним деловима, услуге сервиса за све врсте кварова (осим кварова насталих механичким оштећењем), као и замену делова за које се утврди да су неисправни, и то без новчане накнаде за услуге, утрошени материјал и резервне делове, а најкасније у року од 24 часа од дана пријема писане рекламације наручиоца без обзира да ли је добављач примио ту рекламацију радним или нерадним даном.

**9.3.Захтев у погледу рока (испоруке добара, извршења услуге, извођења радова)**

Наручилац захтева да опрему која је предмет овог уговора добављач испоручи, инсталира и стави у рад у року од најдуже 60 дана од дана закључења уговора на основу овог поступка јавне набавке.

Рок испоруке мора бити изражен у данима као целом броју, и не може се изражавати у децималама или другим јединицама за мерење времена.

Место испоруке добара која су предмет ове јавне набавке су одговарајуће клинике у оквиру Клиничког центра Војводине, са обавезом истовара, монтаже и стављања у употребу.

**9.4. Захтев у погледу рока важења понуде**

Рок важења понуде не може бити краћи од 60 дана од дана отварања понуда.

У случају истека рока важења понуде, Наручилац је дужан да у писаном облику затражи од понуђача продужење рока важења понуде.

Понуђач који прихвати захтев за продужење рока важења понуде на може мењати понуду.

**9.5. Други захтеви**

Уговорне стране су сагласне да приликом испоруке, монтаже и пуштања у рад опреме која је предмет овог уговора сачине и записник о примопредаји, монтажи и пуштању у употребу добра/основног средства.

Наручилац захтева да се без додатне надокнаде (уколико постоји потреба на месту испоруке предметне опреме/добара која се набављају) постојећа опрема демонтира и поново монтира на за то предвиђено место код наручиоца, или упакује и одложи о чему налог даје овлашћено лице наручиоца из уговора који ће бити закључен на основу овог поступка јавне набавке.

Наручилац захтева да понуђач достави оригиналне каталоге произвођача за сва понуђена добра и да у истим означи добра која нуди (нпр. ставка 1, ставка 2...). Прихватиће се и копија каталога, извод из каталога, штампани примерак електронског каталога, као и каталог на страном језику са слободним преводом уз обавезно приложену изјаву да је исти веродостојан и да апсолутно одговара оригиналном каталогу произвођача.

Наручилац захтева да понуђач приликом испоруке предметног добра достави Упутство за њихову употребу и одржавање. Упутство за употребу се доставља на српском / енглеском језику.

Понуђач је у обавези да изврши обуку запослених код наручиоца за руковање добрима која су предмет овог уговора.

Понуђач мора да понуди искључиво нову (некоришћену) опрему.

***10. ВАЛУТА И НАЧИН НА КОЈИ МОРА ДА БУДЕ НАВЕДЕНА И ИЗРАЖЕНА ЦЕНА У ПОНУДИ***

Цена мора бити исказана у динарима, са и без пореза на додату вредност, са урачунатим свим трошковима које понуђач има у реализацији предметне јавне набавке, с тим да ће се за оцену понуде узимати у обзир цена без пореза на додату вредност.

У цену је урачуната цена предмета јавне набавке, испорука, монтажа и остали повезани трошкови.

Цена је фиксна и не може се мењати.

Ако је у понуди исказана неуобичајено ниска цена, наручилац ће поступити у складу са чланом 92. Закона.

Ако понуђена цена укључује увозну царину и друге дажбине, понуђач је дужан да тај део одвојено искаже у динарима.

***11. ПОДАЦИ О ДРЖАВНОМ ОРГАНУ ИЛИ ОРГАНИЗАЦИЈИ, ОДНОСНО ОРГАНУ ИЛИ СЛУЖБИ ТЕРИТОРИЈАЛНЕ АУТОНОМИЈЕ ИЛИ ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ ГДЕ СЕ МОГУ БЛАГОВРЕМЕНО ДОБИТИ ИСПРАВНИ ПОДАЦИ О ПОРЕСКИМ ОБАВЕЗАМА, ЗАШТИТИ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ, ЗАШТИТИ ПРИ ЗАПОШЉАВАЊУ, УСЛОВИМА РАДА И СЛ., А КОЈИ СУ ВЕЗАНИ ЗА ИЗВРШЕЊЕ УГОВОРА О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ***

Подаци о пореским обавезама се могу добити у Пореској управи, Министарства финансија.

Подаци о заштити животне средине се могу добити у Агенцији за заштиту животне средине и у Министарству пољопривреде и заштите животне средине.

Подаци о заштити при запошљавању и условима рада се могу добити у Министарству за рад, запошљавање, борачка и социјална питања.

***12. ПОДАЦИ О ВРСТИ, САДРЖИНИ, НАЧИНУ ПОДНОШЕЊА, ВИСИНИ И РОКОВИМА ОБЕЗБЕЂЕЊА ИСПУЊЕЊА ОБАВЕЗА ПОНУЂАЧА***

Понуђач је дужан да уз понуду достави **средство финансијског обезбеђења за озбиљност понуде** и то бланко сопствену меницу која мора бити евидентирана у Регистру меница и овлашћења Народне банке Србије. Меница мора бити оверена печатом и потписана од стране лица овлашћеног за заступање, а уз исту мора бити достављено попуњено и оверено менично овлашћење – писмо, са назначеним износом од 10% од укупне вредности понуде без ПДВ-a. Уз меницу мора бити достављена копија картона депонованих потписа који је издат од стране пословне банке коју понуђач наводи у меничном овлашћењу – писму, као и образац оверених потписа лица овлашћених за заступање – ОП образац. Рок важења менице за озбиљност понуде треба да траје 30 дана дуже од важења понуде.

Наручилац ће уновчити меницу дату уз понуду уколико: понуђач након истека рока за подношење понуда повуче, опозове или измени своју понуду; понуђач коме је додељен уговор благовремено не потпише уговор о јавној набавци; понуђач коме је додељен уговор не поднесе средства обезбеђења у складу са захтевима из конкурсне документације.

Наручилац ће вратити менице понуђачима са којима није закључен уговор, одмах по закључењу уговора са изабраним понуђачем.

**Моле се понуђачи да користе менично овлашћење које је саставни део ове конкурсне документације, и да у складу са својом понудом унесу све неопходне податке.**

**Понуђач који је изабран као најповољнији је дужан да приликом потписивања уговора достави:**

1. **регистровану бланко меницу и менично овлашћење за извршење уговорне обавезе**, попуњену на износ од 10% од укупне вредности уговора без ПДВ-а, која је наплатива у случајевима предвиђеним конкурсном документацијом, тј. у случају да изабрани понуђач не испуњава своје обавезе из уговора.
2. **регистровану бланко** **меницу и менично овлашћење за отклањање недостатака у гарантном року**, попуњенo на износ од 10% од укупне вредности уговора без ПДВ-а, која је наплатива у случајевима предвиђеним конкурсном документацијом, тј. у случају да изабрани понуђач не испуњава своје обавезе из уговора које се односе на отклањање недостатака у гарантном року.

Меница мора бити оверена печатом и потписана од стране лица овлашћеног за заступање, а уз исту мора бити достављено попуњено и оверено менично овлашћење – писмо, са назначеним износом.

Понуђач је дужан да достави и **копију извода из Регистра меница и овлашћења** који се налази на интернет страници Народне банке Србије, као доказ да је меница евидентирана и регистрована у Регистру меница и овлашћења, 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), као и **картон депонованих потписа** и **образац овере потписа лица овлашћених за заступање - ОП образац.**

Средство обезбеђења траје најмање тридесет дана дуже од дана истека рока за коначно извршење обавезе понуђача која је предмет обезбеђења (извршење уговорне обавезе, истек гарантног рока и сл.).

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

***13. ЗАШТИТА ПОВЕРЉИВОСТИ ПОДАТАКА КОЈЕ НАРУЧИЛАЦ СТАВЉА ПОНУЂАЧИМА НА РАСПОЛАГАЊЕ, УКЉУЧУЈУЋИ И ЊИХОВЕ ПОДИЗВОЂАЧЕ***

Предметна набавка не садржи поверљиве информације које наручилац ставља на располагање.

**14. ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ ИЛИ ПОЈАШЊЕЊА У ВЕЗИ СА ПРИПРЕМАЊЕМ ПОНУДЕ**

Заинтересовано лице може, у писаном обликутражити од наручиоца додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде, најкасније 5 дана пре истека рока за подношење понуде и то на један од следећих начина:

* поштом, на адресу наручиоца: **Клинички центар Војводине,** **21000 Нови Сад, Хајдук Вељкова број 1***,* искључиво преко писарнице Клиничког центра, или
* електронском поштом, на адресу: tender@kcv.rs, (**обавезно и у телу е-поште**).

Захтеви за додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде која Наручилац прими након радног времена (пон. – пет. 07-15 часова), сматраће се да су примљени наредног радног дана.

Наручилац ће у року од 3 (три) дана од дана пријема захтева за додатним информацијама или појашњењима конкурсне документације, одговор објавити на Порталу јавних набавки и на својој интернет страници.

Ако наручилац измени или допуни конкурсну документацију 8 или мање дана пре истека рока за подношење понуда, дужан је да продужи рок за подношење понуда и објави обавештење о продужењу рока за подношење понуда.

По истеку рока предвиђеног за подношење понуда наручилац не може да мења нити да допуњује конкурсну документацију.

Тражење додатних информација или појашњења у вези са припремањем понуде телефоном није дозвољено.

Комуникација у поступку јавне набавке врши се искључиво на начин одређен чланом 20. Закона.

**15. ДОДАТНА ОБЈАШЊЕЊА ОД ПОНУЂАЧА ПОСЛЕ ОТВАРАЊА ПОНУДА И КОНТРОЛА КОД ПОНУЂАЧА ОДНОСНО ЊЕГОВОГ ПОДИЗВОЂАЧА**

После отварања понуда наручилац може приликом стручне оцене понуда да у писаном облику захтева од понуђача додатна објашњења која ће му помоћи при прегледу, вредновању и упоређивању понуда, а може да врши контролу (увид) код понуђача, односно његовог подизвођача (члан 93. Закона).

Уколико наручилац оцени да су потребна додатна објашњења или је потребно извршити контролу (увид) код понуђача, односно његовог подизвођача, наручилац ће понуђачу оставити примерени рок да поступи по позиву наручиоца, односно да омогући наручиоцу контролу (увид) код понуђача, као и код његовог подизвођача.

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

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

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

**16. НЕГАТИВНА РЕФЕРЕНЦА**

Наручилац може одбити понуду уколико поседује доказ да је понуђач у претходне три године пре објављивања позива за подношење понуда у поступку јавне набавке:

1) поступао супротно забрани из чл. 23. и 25. Закона;

2) учинио повреду конкуренције;

3) доставио неистините податке у понуди или без оправданих разлога одбио да закључи уговор о јавној набавци, након што му је уговор додељен;

4) одбио да достави доказе и средства обезбеђења на шта се у понуди обавезао.

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

**17. ВРСТА КРИТЕРИЈУМА ЗА ДОДЕЛУ УГОВОРА, ЕЛЕМЕНТИ КРИТЕРИЈУМА НА ОСНОВУ КОЈИХ СЕ ДОДЕЉУЈЕ УГОВОР И МЕТОДОЛОГИЈА ЗА ДОДЕЛУ ПОНДЕРА ЗА СВАКИ ЕЛЕМЕНТ КРИТЕРИЈУМА**

Избор најповољније понуде ће се вршити критеријумом **„економски најповољнија понуда“**.

Разрада критеријума је у поглављу 6. конкурсне документације.

**18. ЕЛЕМЕНТИ КРИТЕРИЈУМА НА ОСНОВУ КОЈИХ ЋЕ НАРУЧИЛАЦ ИЗВРШИТИ ДОДЕЛУ УГОВОРА У СИТУАЦИЈИ КАДА ПОСТОЈЕ ДВЕ ИЛИ ВИШЕ ПОНУДА СА ЈЕДНАКИМ БРОЈЕМ ПОНДЕРА ИЛИ ИСТОМ ПОНУЂЕНОМ ЦЕНОМ**

Уколико две или више понуда имају исти број пондера, као најповољнија биће изабрана понуда оног понуђача који је понудио дужи рок важења понуде.

Уколико је и то исто, наручилац ће донети одлуку о додели уговора жребањем (извлачење из шешира). Уколико се јави потреба за применом овог начина за доделу уговора, наручилац ће позвати све понуђаче да присуствују жребању, на који начин ће се обезбедити јавност и транспарентност у поступку јавне набавке, и о истом ће бити сачињен записник.

**19. КОРИШЋЕЊЕ ПАТЕНТА И ОДГОВОРНОСТ ЗА ПОВРЕДУ ЗАШТИЋЕНИХ ПРАВА ИНТЕЛЕКТУАЛНЕ СВОЈИНЕ ТРЕЋИХ ЛИЦА**

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

**20. НАЧИН И РОК ЗА ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЕВА ЗА ЗАШТИТУ ПРАВА ПОНУЂАЧА**

Захтев за заштиту права може да поднесе понуђач, подносилац пријаве, кандидат, односно свако заинтересовано лице, који има интерес за доделу уговора, односно оквирног споразума у конкретном поступку јавне набавке и који је претрпео или могао да претрпи штету због поступаља наручиоца противно одредбама Закона.

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

Захтев за заштиту права подноси се непосредно, путем поште: **Клинички центар Војводине,** **21000 Нови Сад, Хајдук Вељкова број 1***,* искључиво преко писарнице Клиничког центра Војводинеса назнаком да је реч о захтеву за заштиту права, уз обавезно **навођење предмета набавке и редног броја** **набавке, као и редног броја и назива партије**  (подаци дати у поглављу 1. конкурсне документације).

Захтев за заштиту права се може поднети у току целог поступка јавне набавке, против сваке радње наручиоца, осим уколико Законом није другачије одређено.

О поднетом захтеву за заштиту права наручилац објављује обавештење о поднетом захтеву на Порталу јавних набавки и својој интернет страници најкасније у року од 2 дана од дана пријема захтева за заштиту права.

Поднет захтев за заштиту прва не задржава даље активности наручиоца у поступку јавне набавке у складу са одредбама члана 150. Закона о јавним набавкама.

Уколико се захтевом за заштиту права оспорава врста поступка, садржина позива за подношење понуда или конкурсне документације, захтев ће се сматрати благовременим уколико је примљен од стране наручиоца најкасније 7 дана пре истека рока за подношење понуда, а у поступку јавне набавке мале вредности и квалификационом поступку ако је примљен од стране наручиоца у року од 3 дана пре истека рока за подношење понуда и уколико је подносилац захтева у складу са чланом 63. став 2. Закона указао наручиоцу на евентуалне недостатке и неправилности, а наручилац исте није отклонио. У том случају подношења захтева за заштиту права не долази до застоја рока за подношење понуда

Захтев за заштиту права којим се оспоравају радње које наручилац предузме пре истека рока за подношење понуда, а након истека рокова из члана 149. став. 3. Закона, односно горе поменутих рокова, сматраће се благовременим уколико је поднет најкасније до истека рока за подношење понуда.

После доношења одлуке о додели уговора, одлуке о закључењу оквирног споразума, одлуке о признању квалификације и одлуке о обустави поступка јавне набавке, рок за подношење захтева за заштиту права је 10 дана од дана објављивање одлуке на Порталу јавних набавки, а пет дана у поступку јавне набавке мале вредности и доношења одлуке о додели уговора на основу оквирног споразума у складу са чланом 40а. Закона.

Захтевом за заштиту права не могу се оспоравати радње наручиоца предузете у поступку јавне набавке ако су подносиоцу захтева били или могли бити познати разлози за његово подношење пре истека рока за подношење захтева из члана 149. став 3 и 4. Закона, а подносилац га није поднео пре истека тог рока.

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

Ако поднети захтев за заштиту права не садржи све податке из члана 151. става 1. Закона, наручилац ће такав захтев **одбацити закључком**. Наручилац ће закључак доставили подносиоцу захтева и Републичкој комисији у року од 3 дана од дана доношења. Против закључка подносилац захтева може у року од 3 дана од дана пријема закључка поднети жалбу Републичкој комисији, a копију жалбе истовремено доставља наручиоцу.

Подносилац захтева је дужан да на број жиро рачуна: 840-30678845-06, шифра плаћања: 153, позив на број: број ове јавне набавке, сврха уплате: ЗЗП, корисник: буџет Републике Србије у складу са чланом 156. Закона о јавним набавкама, уплати таксу од:

**1)** 60.000 динара у поступку јавне набавке мале вредности и преговарачком поступку без објављивања позива за подношење понуда;

**2)** 120.000 динара ако се захтев за заштиту права подноси пре отварања понуда и ако процењена вредност није већа од 120.000.000 динара;

**3)** 250.000 динара ако се захтев за заштиту права подноси пре отварања понуда и ако је процењена вредност већа од 120.000.000 динара;

**4)** 120.000 динара ако се захтев за заштиту права подноси након отварања понуда и ако процењена вредност није већа од 120.000.000 динара;

**5)** 120.000 динара ако се захтев за заштиту права подноси након отварања понуда и ако збир процењених вредности свих оспорених партија није већа од 120.000.000 динара, уколико је набавка обликована по партијама;

**6)** 0,1% процењене вредности јавне набавке, односно понуђене цене понуђача којем је додељен уговор, ако се захтев за заштиту права подноси након отварања понуда и ако је та вредност већа од 120.000.000 динара;

**7)** 0,1% збира процењених вредности свих оспорених партија јавне набавке, односно понуђене цене понуђача којима су додељени уговори, ако се захтев за заштиту права подноси након отварања понуда и ако је та вредност већа од 120.000.000 динара.

Свака странка у поступку сноси трошкове које проузрокује својим радњама.

**21. РОК У КОЈЕМ ЋЕ УГОВОР БИТИ ЗАКЉУЧЕН**

Уговор о јавној набавци ће бити закључен са понуђачем којем је додељен уговор у року од 8 дана од дана протека рока за подношење захтева за заштиту права из члана 149. Закона.

У случају да је поднета само једна понуда наручилац може закључити уговор пре истека рока за подношење захтева за заштиту права, у складу са чланом 112. став 2. тачка 5) Закона.

Одлуку о додели уговора из члана 108. Закона, наручилац ће у року од 3 дана од дана доношења, објавити на Порталу јавних набавки и својој интернет страници.

**22. ИЗМЕНЕ ТОКОМ ТРАЈАЊА УГОВОРА**

У складу са чланом 115. Закона, наручилац може након закључења уговора о јавној набавци без спровођења поступка јавне набавке повећати обим предмета набавке, с тим да се вредност уговора може повећати максимално до 5% од укупне вредности првобитно закљученог уговора, при чему укупна вредност повећања уговора не може да буде већа од вредности из члана 39. став 1. Закона.

Након закључења уговора о јавној набавци наручилац може да дозволи промену цене и других битних елемената уговора из објективних разлога који морају бити јасно и прецизно одређени и образложени, односно предвиђени посебним прописима. Променом цене не сматра се усклађивање цене са унапред јасно дефинисаним параметрима у уговору и конкурсној документацији.

Наручилац ће дозволити измене уговора у следећим ситуацијама:

* Уколико се повећа обим предмета јавне набавке због непредвиђених околности;
* У случајевима да наступе оне околности за које наручилац и добављач нису знали нити могли да знају у моменту закључења Уговора, те сходно томе нису у могућности да у потпуности изврше Уговором преузете обавезе;
* Уколико наступе оне околности дефинисане чланом. 8 овог уговора, а које су проузроковале немогућност испуњења уговорених обавеза уговорних страна у уговором одређеном року;
* Као и уколико наступе све оне околности које представљају основ за измену Уговора али су у интересу наручиоца као здравствене уставове и корисника задравствене услуге.

**НАПОМЕНА:**

Сходно члану 20. став 6. Закона о јавним набавкама, наручилац напомиње понуђачима да су дужни да без одлагања потврде пријем свих докумената које им наручилац достави путем електронске поште или телефакса на адресе, односно бројеве које су назначили у својим понудама.

 Документа у вези поступка јавне набавке која је по ЗоЈН (измене и допуне) наручилац дужан да објави на порталу УЈН и интернет страници наручиоца сматрају се достављеним даном објаве.

## РАЗРАДА КРИТЕРИЈУМА

**ПО ЈАВНОМ ПОЗИВУ БРОЈ 166-17-О – Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине**

Критеријум за доделу уговора је економски најповољнија понуда који се заснива на следећим елементима:

**1. УКУПНА ПОНУЂЕНА ЦЕНА** **без ПДВ-а – по формули ..............до 80 пондера**

 Најнижа понуђена цена

Број пондера се одређује по формули = --------------------------------------- x 80 пондера

 Понуђена цена

**2. ГАРАНТНИ ПЕРИОД – по формули ............................................... до 10 пондера**

 Понуђени гарантни рок

Број пондера се одређује по формули = ------------------------------------------- x 10 пондера

 Најдужи понуђени гарантни рок

**3. РОК ИСПОРУКЕ – по формули ....................................................... до 10 пондера**

 Најкраћи понуђени рок испоруке

Број пондера се одређује по формули = ------------------------------------------- x 10 пондера

 Понуђени рок испоруке

**Напомене:**

Гарантни рок мора бити изражен у месецима као целом броју, и не може се изражавати са децималама или другим јединицама за мерење времена.

Захтевани гарантни рок на исправно функционисање опреме је минимално 24 месеци од дана испоруке, инсталирања и стављања у рад опреме. За понуђени гарантни рок краћи од 24 месеци, наручилац ће такву понуду одбити као неприхватљиву.

Рок испоруке мора бити изражен у данима као целом броју, и не може се изражавати у децималама или другим јединицама за мерење времена.

Понуде са роком испоруке дужим од 60 дана неће бити узете у разматрање, односно биће одбијене као неприхватљиве.

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

(Тачан назив понуђача)

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

(Адреса понуђача)

## ОБРАЗАЦ ЗА УНОШЕЊЕ ПОДАТАКА ИЗ ПОНУДЕ

## КОЈИ СУ ОДРЕЂЕНИ КАО ЕЛЕМЕНТИ КРИТЕРИЈУМА

## *у поступку број* 166-17-О*,* *за партију бр.* \_\_\_\_\_.

Понуђачи су дужни да попуне овај образац тако што ће у њега унети податке из понуде који су одређени као елементи критеријума. Подаци морају одговарати доказима који се морају доставити у прилогу и то истим редоследом којим су наведени у овом обрасцу.

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** **ПОНУЂЕНА ЦЕНА (без ПДВ-а)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара |
| **2. ГАРАНТНИ ПЕРИОД** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** месеци |
| **3. РОК ИСПОРУКЕ** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана |

У случају неслагања података из овог обрасца и података садржаних у приложеним доказима, меродавни су подаци из доказа.

М.П.

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

Потпис овлашћеног лица

## МОДЕЛ УГОВОРА

На основу члана 112. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник Републике Србије” бр. 124/12, 14/15 и 68/15), а у складу са извештајем Комисије за јавну набавку и Одлуком о додели уговора, дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године закључује се следећи

**УГОВОР**

**О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ БРОЈ 166-17-О**

Уговорне стране:

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

ПИБ: 101696893, Матични број: 08664161

Број рачуна: 840-577661-50, Управа за трезор - РС, Министарство финансија

Телефон: 021/484-3-484 Телефакс: 021/487-2232

(у даљем тексту: наручилац), кога заступа проф. др Петар Сланкаменац.

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

(*назив и адреса)*

ПИБ:.......................... Матични број:........................................

Број рачуна:............................................ Назив банке:......................................,

Телефон:............................Телефакс:......................................

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

 **ПРЕДМЕТ УГОВОРА**

**Члан 1.**

 Предмет овог уговора је набавка добара - **Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине,** за ***партију бр****.* \_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(пун назив партије),*која је тражена у позиву за подношење понуда у отвореном поступку јавне набавке број **166-17-О** од дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године.

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.

 **ЦЕНА**

**Члан 2.**

Цена добара из члана 1. овог уговора без пореза на додату вредност износи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара (словима: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара и \_\_\_\_\_/100), односно са порезом на додату вредност износи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара (словима: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара и \_\_\_/100).

Цена из претходног става се сматра фиксном и неће се мењати за време трајања овог уговора и у њу су урачунати сви зависни трошкови које добављач има током реализације уговора.

**ПРИЈЕМ, МЕСТО И РОК ИСПОРУКЕ ДОБАРА**

Члан 3.

 Добављач се обавезује да наручиоцу испоручи, инсталира и стави у рад \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(назив опреме/партије, у даљем тексту – добра)*, за потребе Клиничког центра Војводине, у свему према захтевима наручиоца из конкурсне документације, према захтевима из техничких спецификација који су саставни део конкурсне документације, као и условима из понуде добављача.

Добављач се обавезује да добра која су предмет овог уговора испоручи, инсталира и стави у рад код наручиоца у року од \_\_\_\_\_ дана ( *најдуже 60 дана*) од дана закључења уговора, и то са обавезом истовара без накнаде на локацији наручиоца.

Добављач се обавезује да приликом испоруке и инсталације добра која су предмет овог уговора достави рачун-отпремницу коју ће лице из члана 11. овог уговора овлашћено за праћење реализације уговорних обавеза код наручиоца потписати након провере да ли је количина, врста и цена испорученог добра у складу са захтевом наручиоца и добављачевом понудом.

Уговорне стране се обавезују да приликом испоруке, монтаже и пуштања у рад добра која су предмет овог уговора сачине и записник о примопредаји, монтажи и пуштању у употребу добра/основног средства.

Добављач се обавезује да без додатне надокнаде *(уколико постоји потреба на месту испоруке предметне опреме/добара која се набављају)* постојећу опрему демонтира и поново монтира на за то предвиђено место код наручиоца, или упакује и одложи о чему налог даје овлашћено лице наручиоца за праћење реализације уговрних обавеза из члана 11. овог уговора.

Добављач се обавезује да приликом испоруке опреме достави Упутство за њихову употребу и одржавање. Упутство за употребу се доставља на српском / енглеском језику.

Добављач се обавезује да изврши обуку запослених код наручиоца за руковање добрима која су предмет овог уговора.

Добављач даје наручиоцу гаранцију за квалитет добра која су предмет овог уговора у трајању од \_\_\_\_\_\_ месеци (*најкраће 24 месеца*) од дана инсталирања и стављања у рад предметних добара, и обавезује се да у периоду важења гаранције врши превентивно и редовно одржавање са резервним деловима, услуге сервиса за све врсте кварова (осим кварова насталих механичким оштећењем), као и замену делова опреме за које се утврди да су неисправни, и то без новчане накнаде за услуге, утрошени материјал и резервне делове, а најкасније у року од 24 часа од дана пријема писане рекламације наручиоца без обзира да ли је добављач примио ту рекламацију радним или нерадним даном.

 **КВАЛИТЕТ ДОБАРА И ОТКЛАЊАЊЕ НЕДОСТАТАКА**

Члан 4.

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.

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, прописима о здравственој исправности предмета опште употребе, као и другим важећим прописима.

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.

У случају да добављач не изврши замену рекламиране количине добара у року из става 4. овог члана, Наручилац задржава право да раскине уговор и наплати средство обезбеђења из члана 6. став 1. алинеја 2. овог уговора.

**НАЧИН И РОК ПЛАЋАЊА**

**Члан 5.**

Наручилац ће уговорену цену исплатити добављачу одложено, у року од 30 дана од дана испоруке добара и пријема исправног рачуна за испоручену количину добара, о чему потврду даје овлашћено лице за праћење реализације уговорних обавеза из члана 11. овог уговора.

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

Добављач се обавезује да рачун достави преко писарнице наручиоца, адресирано на седиште наручиоца.

Плаћање по овом уговору вршиће се из средстава обезбеђених од стране Покрајинског секретеријата за здравство, а на основу на основу Решења о додели средстава по јавном конкурсу за финансирање, односно суфинансирање изградње, одржавања и опремања здравствених установа у 2017. години број 138-401-3718/2017-7 од 16. августа 2017. године и закљученог уговора број 138-401-4409/2017 од 01. септембра 2017. године између Покрајинског секретаријата за здравство и Клиничког центра Војводине.

**СРЕДСТВА ОБЕЗБЕЂЕЊА**

**Члан 6.**

Уговорне стране констатују да јe добављач наручиоцу доставио при закључењу овог уговора следећа средства финансијског обезбеђења:

* **регистровану бланко меницу и менично овлашћење за извршење уговорне обавезе**, попуњену на износ од 10% од укупне вредности уговора без ПДВ-а, са роком важења најмање тридесет дана дужим од дана истека рока за коначно извршење обавезе добављача која је предмет обезбеђења, а која је наплатива у случајевима предвиђеним конкурсном документацијом, тј. у случају да добављач не испуњава своје обавезе из уговора утврђеним чланом 3. овог уговора.
* **регистровану бланко** **меницу и менично овлашћење за отклањање недостатака у гарантном року**, попуњенo на износ од 10% од укупне вредности уговора без ПДВ-а, са роком важења најмање тридесет дана дужим од дана истека рока за коначно извршење обавезе добављача која је предмет обезбеђења, а која је наплатива у случајевима предвиђеним конкурсном документацијом, тј. у случају да добављач не испуњава своје обавезе из уговора које се односе на отклањање недостатака у гарантном року.

Уколико се за време трајања уговора промене рокови за извршење уговорне обавезе/истека гарантног рока, важност менице и меничног овлашћења из претходног става мора се продужи тако да иста важи најмање месец дана дуже од истека рока за коначно извршење посла/истека гарантног рока.

**ВИША СИЛА**

Члан 7.

У случају наступања чињеница које могу утицати да предмет овог уговора не буде извршен у роковима предвиђеним овим уговором, једна уговорна страна је дужна да одмах по њиховом сазнању о истим писмено обавести другу уговорну страну.

Сва обавештења која нису дата у писаном облику неће производити правно дејство.

Рокови предвиђени овим уговором могу бити продужени услед настанка случаја више силе, односно наступања свих оних догађаја који се нису могли предвидвети, избећи или отклонити, у тренутку закључења [Уговора](https://hr.wikipedia.org/wiki/Ugovor), и на који уговорне стране објективно не могу и нису могле да утичу (догађај мора бити за уговорне стране неочекиван, изванредан, непредвидив), нпр. [ратно](https://hr.wikipedia.org/wiki/Rat) стање, [штрајк](https://hr.wikipedia.org/wiki/%C5%A0trajk), елементарне непогоде, природне катастрофе, пожар, поплава, експлозија, транспортне несреће изазване природним катастрофама, одлуке органа власти, забране увоза, извоза и други случајеви, који су законом утврђени као виша сила, те се у предвиђеним случајевима уговорне стране ослобођају су одговорности за штету.

Уколико наступе случајеви одређени као виша сила, односно оних случајева на које уговорне стране не могу утицати, а које чине испуњење уговора трајно или привремено немогућим, наручилац може да обустави испуњење уговорних обавеза до момента отклањања догађаја који је наступио или да приступи [раскиду уговора](https://sr.wikipedia.org/w/index.php?title=Raskid_ugovora&action=edit&redlink=1),

У случају наступања чињеница из претходног става наручилац ће измене уговорних обавеза регулисати у складу са чланом 14. овог уговора.

 **ИЗМЕНЕ УГОВОРА**

**Члан 8.**

У складу са чланом 115. Закона о јавним набавкама наручилац може након закључења уговора о јавној набавци без спровођења поступка јавне набавке повећати обим предмета набавке, с тим да се вредност уговора може повећати максимално до 5% од укупне вредности првобитно закљученог уговора, при чему укупна вредност повећања уговора не може да буде већа од вредности из члана 39. став 1. Закона о јавним набавкама.

Након закључења уговора о јавној набавци наручилац може да дозволи промену цене и других битних елемената уговора из објективних разлога који морају бити јасно и прецизно одређени и образложени, односно предвиђени посебним прописима. Променом цене не сматра се усклађивање цене са унапред јасно дефинисаним параметрима у овом уговору и конкурсној документацији.

Наручилац ће дозволити измене уговора у следећим ситуацијама:

* Уколико се повећа обим предмета јавне набавке због непредвиђених околности;
* У случајевима да наступе оне околности за које наручилац и добављач нису знали нити могли да знају у моменту закључења Уговора, те сходно томе нису у могућности да у потпуности изврше Уговором преузете обавезе;
* Уколико наступе оне околности дефинисане чланом. 7. овог уговора, а које су проузроковале немогућност испуњења уговорених обавеза уговорних страна у уговором одређеном року;
* Као и уколико наступе све оне околности које представљају основ за измену Уговора али су у интересу наручиоца као здравствене уставове и корисника задравствене услуге.

**РАСКИД УГОВОРА**

**Члан 9.**

Свака уговорна страна незадовољна испуњењем уговорних обавеза друге уговорне стране може захтевати раскид уговора.

Уговорна страна која жели да раскине уговор се обавезује да претходно, другој уговорној страни, достави писано обавештење о разлозима за раскид уговора и да јој остави примерен рок од 7 (седам) дана за испуњење обавеза. Уколико друга уговорна страна не испуни обавезу ни у накнадно остављеном примереном року – Уговор се може раскинути, осим у случају неиспуњења незнатног дела обавезе.

Уколико добављач не поступи у складу са обавезама које је преузеo закључењем овог уговора и писменим обавештењем, наручилац ће поступити у складу са чланом 10. став 4. алинeја 1. овог уговора.

У случaју рaскидa уговорa, примењивaће се одредбе Зaконa о облигaционим односимa.

 **УГОВОРНА КАЗНА**

**Члан 10.**

Наручилац ће добављачу наплатити уговорну казну или средство обезбеђења из члана 6. став 1. алинеја 1. овог уговора, уколико добављач задоцни са њеним испуњењем или неиспуњава своје oбавезе из уговора.

Уколико добављач не испоручи добра у роковима предвиђеним овим уговором,односно задоцни са испуњењем уговорне обавезе, наручилац има право да:

* наплати уговорну казну у укупном износу од највише до 10% од укупне уговорене вредности, и то тако што ће укупну вредност уговора умањити за одговарајући износ, захтевати испуњење обавезе и уговор оставити на снази, о чему ће добављача без одлагања обавестити.

Уколико наступи случај из става 2 овог члана и добављач испоручи добра, а наручилац прими испуњење уговорне обавезе он ће без одлагања обавестити добављача да задржава своје право на уговорну казну из става 2. алинeја 1. овог члана.

Уколико добављач не испоручи добра у роковима предвиђеним овим уговором,односно неиспуњава уговорне обавезе, наручилац има право да:

* да једнострано раскине овај уговор и да наплати средствo обезбеђења из члана 6. став 1. алинеја 1. овог уговора.

У случају наступања чињеница које могу утицати да предметна добра не буду испоручена у роковима из овог уговора, добављач је дужан да одмах по њиховом сазнању о истим писмено обавести наручиоца.

Сва обавештења која нису дата у писаном облику сходно претходном ставу неће производити правно дејство.

Наплатом уговорне казне и средства обезбеђења из члана 6. овог уговора, не утиче и не умањује право наручиоца на накнаду стварно претрпљене штете.

 **ПРАЋЕЊЕ РЕАЛИЗАЦИЈЕ УГОВОРНИХ ОБАВЕЗА**

**Члан 11.**

За праћење реализације и извршења уговорних обавеза овог уговора, у име наручиоца овлашћује се \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

За праћење финансијске реализације овог уговора у име наручиоца овлашћује се \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

За праћење реализације овог уговора у име добављача овлашћује се \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*попунити по потреби и захтеву понуђача*).

  **ТРАЈАЊЕ УГОВОРА**

**Члан 12.**

Уговорне стране закључују овај уговор до испуњења свих уговорених обавеза од стране уговорних страна, тј. до дана до када добављач у целости испоручи наручиоцу добро које је предмет овог уговора у максималној вредности до износа из члана 2. овог уговора, тј. гарантни рок престане да важи, и наручилац исплати уговорену цену у целости.

Овај уговор сматра се закљученим када га потпишу обе уговорне стране, а ступа на снагу даном предаје наручиоцу средства обезбеђења дефинисана у члану 6. овог уговора.

**ПОСЕБНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ**

**Члан 13.**

Уговорне стране сагласно изјављују да су овај уговор прочитале, разумеле и да уговорне одредбе у свему прихватају као израз њихове воље.

 **Члан 14.**

Уговорне стране су сагласне да се, у случају измене овог уговора, ближе одређење начина реализације врши путем анекса овог уговора.

**Члан 15.**

На све што није регулисано одредбама овог уговора, примењиваће се одговарајуће одредбе Закона о облигационим односима.

**Члан 16.**

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 17.**

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 |  | В.Д. ДИРЕКТОР |
|  |  |  |
|  |  |  |

Овај модел уговора представља садржину уговора који ће бити закључен са изабраним понуђачем, и наручилац ће, ако понуђач без оправданих разлога одбије да закључи уговор о јавној набавци, након што му је уговор додељен, Управи за јавне набавке доставити доказ негативне референце, односно исправу о реализованом средству обезбеђења испуњења обавеза у поступку јавне набавке.

## ИЗЈАВА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ

У складу са чланом 26. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС” бр. 124/12, 14/15 и 68/15), као заступник понуђача дајем:

**ИЗЈАВУ**

**О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ**

Понуђач ..................................................................................... *[навести назив понуђача]* у поступку јавне набавке ..................................................................................................... *[навести предмет јавне набавке]* бр. ...................... *[навести редни број јавне набавкe]*, партија ........ *[навести р.бр. партије]* под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђује да је понуду поднео независно, без договора са другим понуђачима или заинтересованим лицима.

 ДАТУМ М.П. ПОНУЂАЧ

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

 ПОТПИС

##

## ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ПОШТОВАЊУ ОБАВЕЗА

**ИЗ ЧЛ. 75. СТ. 2. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА**

 У складу са чланом 75. став 2. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС” бр. 124/12, 14/15 и 68/15), као заступник понуђача дајем:

**ИЗЈАВУ**

Понуђач ..................................................................................... *[навести назив понуђача]* у поступку јавне набавке ..................................................................................................... *[навести предмет јавне набавке]* бр. ...................... *[навести редни број јавне набавкe]*, партија ........ *[навести р.бр. партије]* изјављује да је поштовао обавезе које произлазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине и да нема забрану обављања делатности која је на снази у време подношења понуде.

 ДАТУМ М.П. ПОНУЂАЧ

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

 ПОТПИС

## ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ

**(са упутством о попуњавању)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Редни бр ставкеиз Обрасца понуде | **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** | **%** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Упутство о попуњавању:**

* У колони 2- уписати јединичну цену без ПДВ-а која је идентична јединичној цени из обрасца понуде (колона 5) ( уписати за сваку ставку из обрасца понуде)
* У колони 3 уписти јединичну цену са ПДВ-ом – добија се сабирањем јединичне цене без ПДВ-а (колона 2) и обрачунатим ПДВ на јединичну цену
* У колони 4 – уписати укупну цену без ПДВ-а добија се множењем јединичине цене без ПДВ-а и количине (колона 4) из обрасца понуде.

**Напомена:**

1. **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 који исказују трошкове укупне јединичне цене без ПДВ –а из колоне 2 коју чини проценат 100%)
2. **Сматраће се да је сачињен образац структуре цене, уколико су основни елементи понуђене цене садржани у обрасцу понуде.**
3. Уколико има више ставки, које су дате у табели; понуђач ће образац увећати за број ставки које недостају из обрасца понуде.

## ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ

У складу са чланом 88. став 1. Закона, понуђач доставља укупан износ и структуру трошкова припремања понуде, како следи:

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

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.

Трошкове припреме и подношења понуде сноси искључиво понуђач и не може тражити од наручиоца накнаду трошкова.

Ако је поступак јавне набавке обустављен из разлога који су на страни наручиоца, наручилац је дужан да понуђачу надокнади трошкове израде узорка или модела, ако су израђени у складу са техничким спецификацијама наручиоца и трошкове прибављања средства обезбеђења, под условом да је понуђач тражио накнаду тих трошкова у својој понуди.

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

## ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине - ЈН 166-17-О**

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

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

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

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

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

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пословна банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Партија 1. - Набавка портабилног ултразвучног апарата за Клинику за неурологију** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Портабилни ултразвучни апарат | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантни рок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине - ЈН 166-17-О**

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

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

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

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

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

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пословна банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Партија 2. - Набавка апарата за ЕЕГ телеметрију за Клинику за неурологију** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Апарат за ЕЕГ телеметрију | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантни рок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине - ЈН 166-17-О**

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

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

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

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

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

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пословна банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Партија 3. - Набавка ултразвучног аспиратора за Клинику за неурохирургију и Клинику за абдоминалну, еднокрину и трансплантациону хирургију** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Ултразвучни аспиратор | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантни рок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине - ЈН 166-17-О**

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

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

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

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

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

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пословна банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Партија 4. - Набавка апарата за ултразвучну терапију за Клинику за медицинску рехабилитацију** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Апарат за ултразвучну терапију | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантни рок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине - ЈН 166-17-О**

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

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

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

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

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

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пословна банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Партија 5. - Набавка апарата за интерферентне струје за Клинику за медицинску рехабилитацију** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Апарат за интерферентне струје | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантни рок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине - ЈН 166-17-О**

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

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

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

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

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

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пословна банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Партија 6. - Набавка апарата за ласеротерапију за Клинику за медицинску рехабилитацију** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Апарат за ласеротерапију | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантни рок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине - ЈН 166-17-О**

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

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

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

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

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

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пословна банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Партија 7. - Набавка функционалног електричног стимулатора за Клинику за медицинску рехабилитацију** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Функционални електрични стимулатор | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантни рок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине - ЈН 166-17-О**

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

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

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

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

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

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пословна банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Партија 8. - Набавка апарата за континуирани пасивни покрет за Клинику за медицинску рехабилитацију** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Апарат за континуирани пасивни покрет | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантни рок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине - ЈН 166-17-О**

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

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

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

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

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

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пословна банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Партија 9. - Набавка апарата за тракцију са електричним креветом за Клинику за медицинску рехабилитацију** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Апарат за тракцију са електричним креветом | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантни рок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине - ЈН 166-17-О**

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

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

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

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

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

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пословна банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Партија 10. - Набавка парафинског купатила за Клинику за медицинску рехабилитацију – 2 комада** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Парафинско купатило | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантни рок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине - ЈН 166-17-О**

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

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

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

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

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

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пословна банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Партија 11. - Набавка портабилног ултразвучног апарата за Центар за радиологију** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Портабилни ултразвучни апарат | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантни рок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине - ЈН 166-17-О**

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

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

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

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

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

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пословна банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Партија 12. - Набавка видеоларингоскопа за Клинику за анестезију и интензивну терапију** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Видеоларингоскоп | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантни рок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине - ЈН 166-17-О**

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

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

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

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

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

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пословна банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Партија 13. - Набавка портабилног ултразвучног апарата за Клинику за анестезију и интензивну терапију** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Портабилни ултразвучни апарат | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантни рок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине - ЈН 166-17-О**

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

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

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

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

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

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пословна банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Партија 14. - Набавка транспортног монитора** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Транспортни монитор | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантни рок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине - ЈН 166-17-О**

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

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

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

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

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

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пословна банка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Партија 15. - Набавка ултразвучног колор доплера за Клинику за гинекологију и акушерство** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Ултразвучни колор доплер | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гарантни рок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Друго: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  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 **“2”.**

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 **“3”.**

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

Образац копирати, уколико има више подизвођача.

На основу Закона о меници и тачке 1, 2. и 6. Одлуке о облику, садржини и начину коришћења јединствених инструмената платног промета,

|  |  |
| --- | --- |
| **ДУЖНИК:** | **Пун назив и седиште:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Матични број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Текући рачун:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назив банке),** |
| **И з д а ј е** |

**МЕНИЧНО ПИСМО – ОВЛАШЋЕЊЕ**

**ЗА КОРИСНИКА БЛАНКО СОЛО МЕНИЦЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **КОРИСНИК:****(поверилац)** | **Пун назив и седиште:** КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ, ул. Хајдук Вељкова бр. 1, Нови Сад**ПИБ:** 101696893 **Матични број:** 08664161**Текући рачун:** 840-577661-50, **код:** Управа за трезор РС, Министарство финансија |

Менични дужник предаје Меничном повериоцу потписану и оверену, бланко соло меницу, серијског броја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ као средство финансијског обезбеђења  **за озбиљност понуде попуњено на износ од 10% од укупне вредности понуде без ПДВ-а,** и овлашћује Меничног повериоца да предату меницу може попунити и наплатити до максималног износа од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара (словима \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара), на основу понуде за јавну набавку број **166-17-О** - **Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине**, **за партију број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (*уписати само број партије*), уколико понуђач (дужник) након истека рока за подношење понуда повуче, опозове или измени своју понуду; не потпише благовремено уговор о јавној набавци; не поднесе средство обезбеђења за добро извршење посла у складу са захтевима из конкурсне документације.

Рок важности менице и меничног овлашћења је 30 дана дужи од рока важења понуде.

Меница и менично овлашћење су важећи и у случају да дође до промена лица овлашћених за заступање правног лица, промена лица овлашћених за располагање средствима са рачуна Дужника, промена печата, статусних промена код Дужника, оснивања нових правних субјеката од стране Дужника и других промена од значаја за правни промет.

Дужник се одриче права на повлачење овог овлашћења, на стављање приговора на задужење и на сторнирање задужења по овом основу за наплату.

**Прилог:** **- меница серијски број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **- картон депонованих потписа**

 **- оверени потиси лица овлашћених за заступање**

 **- захтев за регистрацију меница**

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |
| **Место и датум издавања Овлашћења:** |  |  |
|  |  | **ДУЖНИК – ИЗДАВАЛАЦ МЕНИЦЕ** |
|  | МП  |  |
|  |  | Потпис овлашћеног лица |

На основу Закона о меници и тачке 1, 2. и 6. Одлуке о облику, садржини и начину коришћења јединствених инструмената платног промета,

|  |  |
| --- | --- |
| **ДУЖНИК:** | **Пун назив и седиште:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Матични број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Текући рачун:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назив банке),** |
| **И з д а ј е** |

**МЕНИЧНО ПИСМО – ОВЛАШЋЕЊЕ**

**ЗА КОРИСНИКА БЛАНКО СОЛО МЕНИЦЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **КОРИСНИК:****(поверилац)** | **Пун назив и седиште:** КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ, ул. Хајдук Вељкова бр. 1, Нови Сад**ПИБ:** 101696893 **Матични број:** 08664161**Текући рачун:** 840-577661-50, **код:** Управа за трезор РС, Министарство финансија |

Менични дужник предаје Меничном повериоцу потписану и оверену, бланко соло меницу, серијског броја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ као средство финансијског обезбеђења **за добро извршење посла** у вредности од **10% уговорене вредности без ПДВ-а,** и овлашћује Меничног повериоца да предату меницу може попунити и наплатити до максималног износа од\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_динара (словима\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_динара), по уговору о јавној набавци број **166-17-О** - **Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине**, **за партију број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (*уписати само број партије*), заведен код продаваца (дужника) под бројем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, уколико као дужник не изврши уговорене обавезе у предвиђеном року.

Рок важности менице и меничног овлашћења је 30 дана дужи од дана рока за коначно извршење обавеза за које се меница и менично овлашћење издаје.

Меница и менично овлашћење су важећи и у случају да у току трајања реализације наведеног уговора дође до: промена лица овлашћених за заступање правног лица, промена лица овлашћених за располагање средствима са рачуна Дужника, промена печата, статусних промена код Дужника, оснивања нових правних субјеката од стране Дужника и других промена од значаја за правни промет.

Дужник се одриче права на повлачење овог овлашћења, на стављање приговора на задужење и на сторнирање задужења по овом основу за наплату.

**Прилог:** **- меница серијски број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **- картон депонованих потписа**

 **- оверени потиси лица овлашћених за заступање**

 **- захтев за регистрацију меница**

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |
| **Место и датум издавања Овлашћења:** |  |  |
|  |  | **ДУЖНИК – ИЗДАВАЛАЦ МЕНИЦЕ** |
|  | МП  |  |
|  |  | Потпис овлашћеног лица |

На основу Закона о меници и тачке 1, 2. и 6. Одлуке о облику, садржини и начину коришћења јединствених инструмената платног промета,

|  |  |
| --- | --- |
| **ДУЖНИК:** | **Пун назив и седиште:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Матични број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Текући рачун:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назив банке),** |
| **И з д а ј е** |

**МЕНИЧНО ПИСМО – ОВЛАШЋЕЊЕ**

**ЗА КОРИСНИКА БЛАНКО СОЛО МЕНИЦЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **КОРИСНИК:****(поверилац)** | **Пун назив и седиште:** КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ, ул. Хајдук Вељкова бр. 1, Нови Сад**ПИБ:** 101696893 **Матични број:** 08664161**Текући рачун:** 840-577661-50, **код:** Управа за трезор РС, Министарство финансија |

Менични дужник предаје Меничном повериоцу потписану и оверену, бланко соло меницу, серијског броја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ као средство финансијског обезбеђења **за отклањање недостатака у гарантном року у висини 10% укупне вредности уговора без ПДВ-а,** и овлашћује Меничног повериоца да предату меницу може попунити и наплатити до максималног износа од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара (словима \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара), по уговору о јавној набавци број **166-17-О**, назив јавне набавке **Набавка медицинске опреме за потребе клиника Клиничког центра Војводине**, **за партију број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (*уписати само број партије*), заведен код продавца (дужника) под бројем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, уколико као дужник не изврши уговорене обавезе у предвиђеном року, а које се односе на отклањање недостатака у гарантном року

Рок важности менице и меничног овлашћења је 30 дана дужи од дана рока за коначно извршење обавеза за које се меница и менично овлашћење издаје.

Меница и менично овлашћење су важећи и у случају да у току трајања реализације наведеног уговора дође до: промена лица овлашћених за заступање правног лица, промена лица овлашћених за располагање средствима са рачуна Дужника, промена печата, статусних промена код Дужника, оснивања нових правних субјеката од стране Дужника и других промена од значаја за правни промет.

Дужник се одриче права на повлачење овог овлашћења, на стављање приговора на задужење и на сторнирање задужења по овом основу за наплату.

**Прилог:** **- меница серијски број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **- картон депонованих потписа**

 **- оверени потиси лица овлашћених за заступање**

 **- захтев за регистрацију меница**

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |
| **Место и датум издавања Овлашћења:** |  |  |
|  |  | **ДУЖНИК – ИЗДАВАЛАЦ МЕНИЦЕ** |
|  | МП  |  |
|  |  | Потпис овлашћеног лица |