|  |  |
| --- | --- |
|  | **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ**  **KLINIČKI CENTAR VOJVODIN**E  21000 Нови Сад, Хајдук Вељкова 1  телефон: +381 21/484 3 484  [www.kcv.rs](http://www.kcv.rs), e-mail: [uprava@kcv.rs](mailto:uprava@kcv.rs) |

**Број: 194-18-О/1-1**

**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**Набавка МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ I за потребе клиника**

**Клиничког центра Војводине**

**ОТВОРЕНИ ПОСТУПАК**

**БРОЈ 194-18-О**

**СВЕ ИЗМЕНЕ СУ ОБЕЛЕЖЕНЕ ЦРВЕНОМ БОЈОМ**

## Измена извршена у тачки бр. 4 - Услови за учешће у поступку јавне набавке из чл. 75. и 76. Закона и упутство како се доказује испуњеност тих услова / додатни услови, подтачка 6 - да понуђач располаже/да има радно ангажованог најмање једног сертификованог сервисера за опрему која је предмет његове понуде- страна бр. 38;

## Измена извршена у тачки бр. 6 – Разрада критеријума, 6.1 – за партије бр. 1 и 2, - страна бр. 50 и Образац за уношење података из понуде који су одређени као елементи критеријума за партије бр. 1 и 2, страна бр. 52;

1. Измена извршена у **тачки бр. 3 – Опис предмета јавне набавке** – минималне техничке карактеристике за **партију бр. 1,** р.бр. 13, стр. бр. 6 и **партију бр. 2** , р. бр. 4 и 11, стр. бр. 10;
2. Измена извршена у **тачки бр. 3 – Опис предмета јавне набавке** – минималне техничке карактеристике за **партију бр. 4 -** Набавка ултразвучног апарата Color doplerза Центар за лабораторијску медицину;
3. Измена извршена у **тачки бр. 3 – Опис предмета јавне набавке** – минималне техничке карактеристике за **партију бр. 14 –** Набавка контејнера за стерилизацију – стр. 34.

**Нови Сад, август 2018.**

На основу Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС” бр. 124/2012, 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. 124/2012, 14/15 и 68/15), 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. 194-18-O - Набавка МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ I за потребе клиника Клиничког центра Војводине**

Конкурсна документација садржи:

[1. ОПШТИ ПОДАЦИ О НАБАВЦИ 3](#_Toc481746439)

[2. ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ 4](#_Toc481746440)

[3. ОПИС ПРЕДМЕТА ЈАВНЕ НАБАВКЕ 5](#_Toc481746441)

[4. УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ИЗ ЧЛ. 75. И 76. ЗАКОНА 34](#_Toc481746448)

[5. УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ 38](#_Toc481746449)

[6. РАЗРАДА КРИТЕРИЈУМА 48](#_Toc481746450)

[7. МОДЕЛ УГОВОРА 52](#_Toc481746454)

[8. ИЗЈАВА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ 58](#_Toc481746455)

[9. ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ПОШТОВАЊУ ОБАВЕЗА 59](#_Toc481746456)

[10. ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ 60](#_Toc481746457)

[11. ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ 61](#_Toc481746458)

[12. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ 62](#_Toc481746459)

[13. ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ ИЗ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА 79](#_Toc481746460)

[14. ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧИМА 80](#_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** број **194-18-O** је **набавка МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ I за потребе клиника КЦВ** |
| **Циљ поступка** | Поступак јавне набавке се спроводи ради закључења уговора о јавној набавци |
| **Напомена**:   * У питању је резервисана јавна набавка * Спроводи се електронска лицитација | Не  Не |
| **Контакт** | Служба за медицинске јавне набавке |
| **Телефон (или други контакт)** | 021/487-22-28; [tender@kcv.rs](mailto:tender@kcv.rs)  Радно време Наручиоца: 07-15 часова (понедељак-петак) |

## ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ

|  |  |
| --- | --- |
| **Предмет јавне набавке** | Предмет јавне набавке **добара** бр. **194-18-O** је **Набавка МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ I за потребе клиника КЦВ** |
| **Ознака и назив из**  **општег речника набавке** | 33100000 – медицинска опрема  33169000 – хируршки инструменти |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Редни број партије** | **Назив партије** | **Процењена вредност партије без ПДВ,**  **у динарима** |
| 1. | Набавка ЦТ-а 64-слајсног са две радне станице  за Клинику за радиологију | 45.833.333,33 |
| 2. | Набавка ЦТ-а са скопијом 16-слајсног са радном станицом  за Клинику за радиологију | 26.666.666,66 |
| 3. | Набавка стационарног ултразвучног апарата са секторском и линеарном сондом за Клинику за радиологију | 9.833.333,33 |
| 4. | Набавка ултразвучног апарата Color dopler  за Центар за лабораторијску медицину | 2.666.666,66 |
| 5. | Набавка ултразвучног апарата премијум класе  за Клинику за неурологију | 13,166,666 |
| 6. | Набавка апарата за биоелектричну импеданцу за Клинику за ендрокринологију, дијабетес и болести метаболизма | 1.700.000,00 |
| 7. | Набавка апарата за остеодензитометрију за Клинику за ендрокринологију, дијабетес и болести метаболизма | 11.666.666,66 |
| 8. | Набавка ултразвучног апарата за Ургентни центар | 3.333.333,33 |
| 9. | Дигитализација РТГ апарата  за Клинику за гинекологију и акушерство | 2.333.333,33 |
| 10. | Набавка операционог микроскопа  за Клинику за неурохирургију | 24.000.000,00 |
| 11. | Набавка видеостуба за видеостробоскопију  за Клинику за болести ува, грла и носа | 5.833.333,33 |
| 12. | Набавка инструмената (22 комада)  за Клинику за очне болести | 833.333,33 |
| 13. | Набавка комплетног видеоендоскопског стуба са два гастроскопа и једним колоноскопом за Клинику за гастроентерологију и хепатологију | 12.916.666,66 |
| 14. | Набавка контејнера за стерилизацију (50 комада)  за Службу операционих сала | 6.405.142,50 |
| 15. | Набавка система за реолитичку тромбектомију  за Центар за радилогију | 3.000.000,00 |
| 16. | Набавка система за периферну атеректомију  за Центар за радиологију | 3.300.000,00 |

**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 задовољи** су следеће:

**ПАРТИЈА БР. 1 - НАБАВКА ЦТ-А 64-СЛАЈСНОГ СА ДВЕ РАДНЕ СТАНИЦЕ ЗА КЛИНИКУ ЗА РАДИОЛОГИЈУ**

| **R.br.** | **Minimalne tehničke karakteristike** | Lokacija gde se tačno nalazi u dostavljenoj prospektnoj i tehničkoj specifikaciji odnosno ponudi – i obeležiti markerom |
| --- | --- | --- |
| **PACIJENT STO** | | |
| 1. | Opseg skeniranja u horizontalnom pravcu, sa ekstenzijama, najmanje 175 cm |  |
| 2. | Najveće opterećenje stola, najmanje 220kg |  |
| 3. | Dužina pacijent stola, najmanje 200 cm |  |
| 4. | Najniža visina pacijent stola 50 cm |  |
| **GENERATOR** | | |
| 5. | Snaga generatora najmanje 70 kW |  |
| 6. | Najveća vrednost struje najmanje 500 mA |  |
| 7. | Najveći napon, najmanje 130 kV |  |
| **GENTRI** | | |
| 8. | Otvor, najmanje 78 cm |  |
| 9. | Nagib (tilt) gentrija, najmanje ±30° |  |
| **DETEKTOR** | | |
| 10. | Broj redova detektora najmanje 64, broj generisanih preseka po rotaciji najmanje 64 |  |
| 11. | Broj detektorskih elemenata u jednom redu najmanje 800 |  |
| 12. | Najveće vidno polje (FOV), najmanje 50 cm |  |
| 13. | Ukupna aktivna detektorska dužina (pokrivenost, kolimacija), u submilimetarskom modu u „Z“ pravcu i izocentru pri aksijalnom skeniranju bez pomeranja najmanje 38 mm |  |
| 14. | Najkraće vreme za jednu punu rotaciju skeniranja (360 stepeni), ne duže od 0,35 sekunde |  |
| 15. | Akvizicija dinamičkih studija sa pokrivenošću do 78 mm ili više |  |
| **RTG CEV** | | |
| 16. | Toplotni kapacitet anode cevi, najmanje 7,5 MHU sa brzinom hlađenja anode od najmanje 1000 kHU/min |  |
| 17. | Broj fokusa cevi, najmanje dva |  |
| 18. | Najduže vreme spiralnog skeniranja najmanje 100s |  |
| **OPERATERSKA KONZOLA SA OSNOVNIM ALATIMA** | | |
| 19. | Flat screen kolor monitor sa rezolucijom od najmanje 1,2MP i dijagonalom od najmanje 19 inča |  |
| 20. | „DICOM“ protokoli: DICOM Print, DICOM Storage SCU, DICOM MWM |  |
| 21. | Automatski „Filming mode“ |  |
| 22. | „Auto voice“ sa snimanjem poruka |  |
| 23. | Program za dinamičko praćenje bolusa, za precizno određivanje vremena skeniranja i aktiviranje pri manuelnoj i automatskoj detekciji bolusa,sa mogućnošću izbora više regiona od interesa pri skeniranju sa automatskom detekcijom bolusa |  |
| 24. | Kapacitet diska za smeštanje tekućih podataka, najmanje 500.000 slika, nekompresovanih, u matrici 512 x 512 |  |
| 25. | Posebna iterativna rekonstrukciona softverska tehnika kojom se smanjuje šum, odnosno smanjuje doza zračenja, a pri odrzavanju istog kvaliteta slike (iDose, IRIS, ASIR, Aidr 3D ili odgovarajuće), navesti naziv tehnike |  |
| 26. | Maksimalna brzina rekonstrukcije najmanje 50 slika /sec sa uključenom iterativnom tehnikom rekonstrukcije |  |
| 27. | VRT, MPR, 3D prikaz |  |
| 28. | Tehnika za redukciju artefakta kod prisustva ortopedskih implanta odnosno metala u telu pacijenta (Metal Artifact Reduction ili odgovarajuće) sa jednom akvizicijom (ne Dual Energy) |  |
| **DIJAGNOSTIČKA RADNA STANICA (2 kom)** | | |
| 29. | Integrisana baza podataka za obe stanice minimalne veličine 4TB RAW |  |
| 30. | Svaka od radnih stanica ima sledeće minimalne karakteristike:  -procesor Intel CPU ili odgovarajući, min. 4 jezgra,  -min. 4 GB RAM memorije, min. 500GB HDD, DVD+/-RW  -grafička karta koja podržava monitore visoke rezolucije  -licencirani operativni sistem  -administrativni monitor  -DICOM kompatibilni kolor monitor minimalne dijagonale 24” i minimalno Full HD rezolucije |  |
| 31. | Na obe stanice može se istovremeno raditi sa svim navedenim alatima (sve navedene mogućnosti su dostupne istovremeno na obe stanice): |  |
| 32. | 2D i 3D prikaz, Volume Rendering |  |
| 33. | MIP, MinIP, Average |  |
| 34. | CT analiza abdomena |  |
| 35. | CT paket za automatsku segmentaciju Aorte |  |
| 36. | CT Pefruzija Mozga sa prikazom protoka krvi, zapremine krvi i srednjeg tranzijentnog vremena (MTT), u cilju određivanja prisustva akutnih cerebralnih infarkta. Sistem poseduje automatsku korekciju artefakata nastalih pokretima pacijenta |  |
| 37. | Automatska segmentacija Vilisovog kruga za lakšu detekciju malformacija |  |
| 38. | CT Kolonoskopija sa optimizovanim rasporedima 2D i 3D pregleda lumena kolona uključujući alate za kvantitativnu analizu suspektnih polipa, sa pisanjem izveštaja prema C-RADS vodiču, automatskom segmentacijom kolona i kreiranjem 2D i 3D centralne linije, istovremenim prikazom MPR pogleda i 3D slike i mogućnošću prikaza jednog pored drugog snimaka u pronaciji i supinaciji, mogućnost prikaza „filetiranog“ preseka kolona |  |
| 39. | Automatska segmentacija Karotida za lako određivanje stenoze i plaka |  |
| 40. | CT virtuelna endoskopija larinksa i bronhija |  |
| 41. | CT analiza pluća za merenje i karakterizaciju nodula u plućima. Automatsko segmentiranje pluća i disajnih puteva. Praćenje nodula za proračun promena u toku vremena, vreme dupliranja i procentualne promene |  |
| 42. | Segmentacija svih muskuloskeletalnih struktura i automatsko izdvajanje implanta u muskuloskeletalnim pregledima |  |
| 43. | Automatska segmentacija krvnih sudova bubrega sa merenjem renalnih anatomija na osnovu CT angiografije sa alatima za procenu krvnih sudova i kreiranje zapreminskih merenja bubrega |  |
| 44. | Automatska segmentacija vidljivih krvnih sudova sa zakrivljenim MPR za vaskularne analize, sa automatskim uklanjanjem okolnih anatomskih struktura i automatizovanim merenjem stenoza i detekcijom unutrašnjeg i spoljašnjeg lumena krvnog suda sa CT Runoff analizama |  |
| 45. | - MR vaskularna analiza  - MR analiza tumora mozga  - MR Muskuloskeletalna analiza  - MR analiza abdomena |  |
| 46. | 4D CT Perfuzija organa. Paket za kalkulacije perfuzije ostalih organa u bilo kojoj osi. Posebna metoda proračuna perfuzije za organe koji se prehranjuju sa jednim i posebna za one koji se prehranjuju sa dva krvna suda |  |
| 47. | 4D CT Pefruzija Mozga sa prikazom protoka krvi, zapremine krvi i srednjeg tranzijentnog vremena (MTT) u cilju određivanja prisustva akutnih cerebralnih infarkta. Sistem poseduje automatsku korekciju artefakata nastalih pokretima pacijenta. Softverski paket vrši kalkulacije u sve tri dimenzije na volumenu. Moguć 4D DSA prikaz protoka kontrasta kroz krvne sudove |  |
| 48. | DICOM Store SCU/SCP, DICOM Query/Retrieve SCU/SCP, DICOM PRINT i mogućnost prijema snimaka u ENHANCED DICOM formatu |  |
| **INJEKTOR ZA UBRIZGAVANJE KONTRASTA ZA CT PROCEDURE** | | |
| 49. | Najmanje 2 šprica od po 200 ml zapremine |  |
| 50. | Najmanje 6 faza ubrizgavanja |  |
| 51. | Test injekcija sa fiziološkim rastvorom |  |
| 52. | Mogućnost ubrizgavanja kontrasta i fiziološkog rastvora |  |
| 53. | Automatsko punjenje i oslobađanje od vazduha |  |
| 54. | Mogućnost programiranja gornje granice pritiska |  |
| 55. | Grafički prikaz pritiska |  |
| 56. | Radna stanica sa ekranom osetljivim na dodir koja poseduje mogućnost nadogradnje softvera za povezivanje sa PACS i RIS sistemima |  |

**ПАРТИЈА БР. 2 - НАБАВКА ЦТ-А СА СКОПИЈОМ 16-СЛАЈСНОГ СА РАДНОМ СТАНИЦОМ ЗА КЛИНИКУ ЗА РАДИОЛОГИЈУ**

| **R.br.** | **Minimalne tehničke karakteristike** | Lokacija gde se tačno nalazi u dostavljenoj prospektnoj i tehničkoj specifikaciji odnosno ponudi – i obeležiti markerom |
| --- | --- | --- |
| **PACIJENT STO** | | |
| 1. | Maksimalna nosivost pacijent stola, najmanje 200 kg |  |
| 2. | Maksimalna brzina kretanja pacijent stola po longitudinalnoj osi minimum 100 mm/s |  |
| 3. | Minimalna brzina kretanja pacijent stola po longitudinalnoj osi maksimalno 0,1 mm/s |  |
| 4. | Opseg vertikalnog pomeranja stola u rasponu od najmanje 460 - 790 mm ili više |  |
| 5. | Horizontalni opseg skeniranja, minimalno 1500 mm ili više |  |
| 6. | Držač za glavu za fiksiranje glave pacijenta |  |
| 7. | Oslonac za ruku koji može biti postavljen sa obe strane pacijent stola |  |
| **GENERATOR** | | |
| 8. | Realna, (ne efektivna) snaga generatora: najmanje 50 kW |  |
| 9. | Opseg napona: 90-130 kV ili više |  |
| 10. | Opseg mA: 30-420 mA ili više (efektivno ili nominalno) |  |
| **GENTRI** | | |
| 11. | Tilt (nagib) gentrija, najmanje ±30°  ili odgovarajuće tehnološko rešenje, u zavisnosti od tehnologije proizvođača |  |
| 12. | Otvor gentrija, minimalno 700 mm ili više |  |
| **DETEKTOR** | | |
| 13. | Broj detektorskih elemenata u jednom redu najmanje 670 |  |
| 14. | Broj dijagnostičkih slojeva po rotaciji najmanje 16 |  |
| 15. | Broj detektorskih redova: minimum 24 |  |
| 16. | Mogućnost izbora različitih veličina prečnika skeniranja |  |
| 17. | Najkraće vreme skeniranja (360°), maksimalno 0,6 sekundi |  |
| 18. | Najveće vidno polje (FOV), minimalno 500 mm ili više |  |
| **RTG CEV** | | |
| 19. | Realni toplotni kapacitet anode cevi (ne efektivni), najmanje 5.000 KHU ili više |  |
| 20. | Maksimalna brzina rotiranja anode: minimalno 6.000 obrtaja u minuti ili više |  |
| 21. | Broj fokusa cevi, najmanje dva |  |
| 22. | Najduže vreme spiralnog skeniranja: minimalno 100s |  |
| **OPERATERSKA KONZOLA SA OSNOVNIM ALATIMA** | | |
| 23. | PC konfiguracija validirana od strane proizvođača sa odgovarajućim monitorom |  |
| 24. | Uređaj za autonoman rad računara do 30 min. ili više (UPS - Uninterruptible Power Supply) |  |
| 25. | Kapacitet diska: najmanje 700.000 slika, u matrici 512 x 512 |  |
| 26. | DICOM protokoli:  - DICOM Print,  - DICOM Send,  - DICOM Store,  - DICOM Modality Worklist |  |
| 27. | Brzina standardne rekonstrukcije minimalno 20 slika u sekundi |  |
| 28. | Tehnika za redukciju artefakta kod prisustva ortopedskih implanta odnosno metala u telu pacijenta (Metal Artifact Reduction ili odgovarajuće) |  |
| 29. | 2D i 3D prikaz |  |
| 30. | CT endoskopija |  |
| 31. | Volume Rendering |  |
| **NAPREDNI ALATI** | | |
| 32. | Posebna iterativna rekonstrukciona softverska tehnika kojom se smanjuje šum, odnosno smanjuje doza zračenja, a pri odrzavanju istog kvaliteta slike (iDose, IRIS, ASIR, Aidr 3D ili odgovarajuće), navesti naziv tehnike |  |
| 33. | Pefruzija Mozga sa prikazom protoka krvi i zapremine krvi, u cilju određivanja prisustva akutnih cerebralnih infarkta. Sistem poseduje automatsku korekciju artefakata nastalih pokretima pacijenta |  |
| 34. | Tehnika automatskog planiranja i započinjanja predefinisanih ubrizgavanja kontrastnih sredstava radi poboljšanja vizuelizacije krvnih sudova |  |
| 35. | Snimanja bubrega i mokraćnih puteva - CT urografija, CT angiografije |  |
| 36. | CT kolonoskopija - Tehnika koja omogućuje "virtuelnu disekciju" debelog creva razvijanjem ili odvijanjem duž centralne linije i prikazivanjem dela debelog creva za pregled |  |
| 37. | Alat za vizuelizaciju, procenu i dijagnozu karaktera plućnih struktura (“LNA” ili odgovarajuće) |  |
| **DIJAGNOSTIČKA RADNA STANICA (minimalno 1 kom)** | | |
| 38. | Brand name računar sa sledećim minimalnim karakteristikama: Intel CPU ili odgovarajući, min. 4 jezgra, min 4GB RAM, min 500GB HDD, DVD+/-RW, sa grafičkom kartom koja podržava monitore visoke rezolucije, sa licenciranim operativnim sistemom i administrativnim monitorom. |  |
| 39. | DICOM medicinski monitor sa sledećom minimalnom specifikacijom: Kolor (IPS), LED, min. 24 inča, min. 1000:1, Osvetljenje: min 350 cd/m2 |  |
| 40. | Svaka dijagnostička radna stanica mora imati sledeće istovremene funkcionalnosti: |  |
| 41. | Podešavanje debljine slajsa i razmaka, |  |
| 42. | Automatski link tj. Automatsko povezivanje MPR grupa, |  |
| 43. | MIP i MinIP u toku korišćenja MPR, |  |
| 44. | Mogućnost obrade snimaka nastalih na različitim DICOM modalitetima (CT, MR, CR, DR, US, XA itd...) |  |
| 45. | Mogućnost pravljenja zakrivljenih preseka (paralelnih i koncentričnih) |  |
| 46. | Filmovanje/štampanje MPR slika |  |
| 47. | Korisnički interfejs dijagnostičkih radnih stanica na engleskom ili na srpskom jeziku |  |
| 48. | Podesiv korisnički interfejs (GUI) prema preferenciji korisnika |  |
| 49. | Pisanje slika na CD/DVD u DICOM format |  |
| 50. | Pretraga baze podataka (pacijenata) po više kriterijuma/filtera i to ime pacijenta, ID pacijenta, tip modaliteta |  |
| 51. | Alat "magnifying Glass" ili odgovarajuće |  |
| 52. | Resetovanje uvećanja, kontrasta, osvetljaja i drugih parametara na selektovanoj slici |  |
| 53. | Različiti tipovi merenja: merenje duzine, sferične i pravougaone površine i površine |  |
| 54. | Interaktivno zumiranje, kao i rotiranje i zaokretanje snimaka interaktivno podešavanje kontrasta i osvetljaja snimaka |  |
| 55. | Mogućnost uklanjanja DICOM anotacija. |  |
| 56. | Mogućnost „snimanja aktuelnog ekrana“ za studiju, tako da radiolog može da nastavi kasnije dijagnostiku studije sa istim izgledom ekrana koji je bio pre („na istom mestu na kome je stao“) |  |
| 57. | Prikaz u vidu automatskog smenjivanja slika sa podešavanjem broja slika u sekundi – Cine mod ili "odgovarajućе" |  |
| **INJEKTOR ZA UBRIZGAVANJE KONTRASTA ZA CT PROCEDURE** | | |
| 58. | Najmanje 2 šprica od po 200ml zapremine |  |
| 59. | Najmanje 6 faza ubrizgavanja |  |
| 60. | Test injekcija sa fiziološkim rastvorom |  |
| 61. | Mogućnost ubrizgavanja kontrasta i fiziološkog rastvora |  |
| 62. | Automatsko punjenje i oslobađanje od vazduha |  |
| 63. | Mogućnost programiranja gornje granice pritiska |  |
| 64. | Grafički prikaz pritiska |  |
| 65. | Radna stanica sa ekranom osetljivim na dodir koja poseduje mogućnost nadogradnje softvera za povezivanje sa PACS i RIS sistemima |  |

**ПАРТИЈА БР. 3 - НАБАВКА СТАЦИОНАРНОГ УЛТРАЗВУЧНОГ АПАРАТА СА СЕКТОРСКОМ И ЛИНЕАРНОМ СОНДОМ ЗА КЛИНИКУ ЗА РАДИОЛОГИЈУ**

| **R.br.** | **Minimalne tehničke karakteristike** | Lokacija gde se tačno nalazi u dostavljenoj prospektnoj i tehničkoj specifikaciji odnosno ponudi – i obeležiti markerom |
| --- | --- | --- |
| **Kolor-dopler ultrazvučni aparat** | | |
| **1.** | **Opšte karakteristike ultrazvučnog aparata** | |
| 1.1. | Stacionarni digitalni kolor dopler ultrazvučni aparat sa centralnom kočnicom |  |
| 1.2. | Kolor monitor LED/LCD tehnologije, dijagonala minimum 23“, mogućnost pomeranja u više pravaca: gore/dole, desno/levo i napred/nazad. |  |
| 1.3. | Kontrolni ekran osetlјiv na dodir, dijagonala min. 13“ |  |
| 1.4. | Kontrolni panel sa mogućnošću promene položaja (gore/dole, levo/desno, napred/nazad) |  |
| 1.5. | Integrisana alafanumerička tastatura ili elektronska tastatura na Touch panelu |  |
| 1.6. | 4 aktivna jednaka „pinless“ priklјučka za sonde |  |
| 1.7. | Digitalni TGC (Time Gain Control) na kontrolnom ekranu osetlјivom na dodir sa minimum 4 unapred definisana setovanja za osvetlјavanje slike po dubini |  |
| 1.8. | Fabrički integrisan disk od minimum 500GB SSD tehnologije, 5 USB portova, integrisan DVD rezač |  |
| 1.9. | Integrisan grejač gela |  |
| 1.10. | Crno/beli termalni printer |  |
| 1.11. | Frekvenca osvežavanja slike u B modu minimum 1900 f/s (Hz) |  |
| 1.12. | Dinamički opseg od minimum 350 dB u V modu |  |
| 1.13. | Minimum 192 hardverska kanala i min. 3.000.000 procesnih kanala |  |
| 1.14. | Maksimalna dubina prikaza minimum 30 cm |  |
| 1.15. | 8 nezavisnih fokusnih tačaka |  |
| **2.** | **Modovi i tehnologije snimanja i obrade snimaka** | |
| 2.1. | Modovi rada; V, M, kolor dopler, PW dopler, Power doppler, THI , Triplex |  |
| 2.2. | Aktivna opcija „shear wave“ elastografije sa kvantifikacijom na ponuđenoj konveksnoj sondi za studije jetre |  |
| 2.3. | Aktivna opcija elastografije sa kvantifikacijom na ponuđenoj linearnoj sondi za pregled dojke |  |
| 2.4. | Aktivni softver za pobolјšanu vizuelizaciju igle prilikom intervencija |  |
| 2.5. | Aktivna mogućnost skeniranja po unapred definisanim protokolima pregleda |  |
| 2.6. | Automatska optimizacija slike u V modu i opsega brzine i skale u PW dopleru pritiskom na jedno dugme |  |
| 2.7. | Aktivna opcija tehnike za prikazivanje sporih protoka sa visokom osetlјivošću |  |
| 2.8. | Mogućnost uvećanja slike bez gubitka dijagnostičkog kvaliteta i povećanja granulacije slike u realnom vremenu |  |
| 2.9. | Integrisana opcija pojačanja jasnoće kontura-ivica, pojačanje osvetlјenja, kontrasta |  |
| **3.** | **Upravljanje slikama, skladištenje i prenos snimaka i umrežavanje sistema** | |
| 3.1. | Integrisana baza podataka koja dozvolјava postrocesiranje slika i video klipova. |  |
| 3.2. | „Cine“ memorija minimum 12.000 slika |  |
| 3.3. | Eksport podataka u PC kompatibilnim formatima |  |
| 3.4. | Aktivna DICOM opcija |  |
| **4.** | **Sonde** | |
| 4.1. | linearna sonda, približnog opsega 3.0-12.0 MHz, 256 elementa, širina sonde minimum 50mm |  |
| 4.2. | linearna sonda, približnog opsega 2.0-9.0 MHz, 192 elementa |  |
| 4.3. | - konveksna sonda, približnog opsega 1.0-7.0 MHz – “Single Crystal” ili matrične tehnologije |  |
| **5.** | **Mogućnosti nadogradnje** |  |
| 5.1. | Mogućnost nadogradnje na tehniku komparativne analize slike u realnom vremenu sa ostalim radiološkim modalitetima - CT i MRI (Fusion) |  |
| 5.2. | Mogućnost nadogradnje sistemom za projektovanje putanje igle u realnom vremenu za interventne procedure sa magnetnim senzorom igle i držačima za ponuđenu konveksnu i linearnu sondu |  |
| 5.3. | Aparat moguće nadogarditi sa matričnom linearnom sondom sa više od 1000 elemenata |  |
| 5.4. | Aparat moguće nadograditi na opciju analize i opisivanja lezija u dojci uz procenu promene po BIRAD Score-u |  |
| 5.5 | Aparat moguće nadograditi na opciju volumetrijskog merenja arterijskog plaka |  |
| 5.6. | Mogućnost nadogradnje na opciju skeniranja uz korišćenje kontrastnih sredstava na linearnoj i konveksnoj sondi |  |

**ПАРТИЈА БР. 4 - НАБАВКА УЛТРАЗВУЧНОГ АПАРАТА COLOR DOPLER ЗА ЦЕНТАР ЗА ЛАБОРАТОРИЈСКУ МЕДИЦИНУ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tehnička specifikacija za color doppler ultratzvučni aparat** | Lokacija gde se tačno nalazi u dostavljenoj prospektnoj i tehničkoj specifikaciji odnosno ponudi – i obeležiti markerom | | |
| **1** | **Osnovne karakteristike aparata** |  | | |
| 1.1 | Sistem je u celosti digitalan i ima minimum 65.000 digitalnih procesnih kanala |  | | |
| 1.2 | Sistem koristi širokopojasnu tehnologiju (tkz. “broadband” = istovremeno i bez kašnjenja emitovanje i primanje svih frekvenci koje sonda podržava) |  | | |
| 1.3 | Dinamički opseg, ne manji od 270 dB |  | | |
| 1.4 | Frame rate aparata, min. 1.100 fps |  | | |
| 1.5 | Dubina snimanja min. 30 cm |  | | |
| 1.6 | Broj sivih nijansi u 2D, M- modu min. 256 |  | | |
| 1.7 | Mogućnost odabira minimalno 8 fokalnih zona |  | | |
| 1.8 | U Doppler modu minimalno 8 pozicija bazne linije |  | | |
| 1.9 | U PW načinu rada veličina prozora uzorkovanja od 0,8mm-28mm ili više |  | | |
| 1.10 | U CW načinu rada minimalni ugao prikaza od 80 stepeni |  | | |
| 1.11 | Mogućnost podešavanja TGC ( min. 8 klizača na kontrolnom panelu) i LGC kontrole |  | | |
| 1.12 | Stalni prikaz mehaničkog i termalnog indeksa na ekranu u realnom vremenu |  | | |
| **2** | **Ergonomičnost** |  | | |
| 2.1 | Aparat mora biti opremljen sa 4 točkića od kojih minimalno 2 moraju imati mogućnost nezavisnog zaključavanja |  | | |
| 2.2 | LCD IPS kolor displej, na „Veštačkoj ruci“ sa mogućnošću pomeranja u više pravaca, dijagonale ne manje od 19 inča, rezolucije 1280x1024. Mogućnost kontrole osvetljenja. |  | | |
| 2.3 | 4 aktivna konektora za sonde – ne računajući ''Pencil'' sonde |  | | |
| 2.4 | Masa ultrazvuka maksimum 55 kg |  | | |
| 2.5 | Kontrolni panel sa integrisanom alfanumeričkom tastaturom, podesiv po visini |  | | |
| **3** | **Modovi snimanja, napredne karakteristike** |  | | |
| 3.1 | Тehnologija za poboljšanje kontrastne rezolucije, smаnjenje artefaktova i vidljivosti tkivnih tekstura (navesti naziv softvera) |  | | |
| 3.2 | Tehnologija prostornog komponovanja slike iz više različitih pravaca (navesti naziv softvera), koja radi u konjukciji sa Tissue harmonic-om. |  | | |
| 3.3 | Automatska analiza u realnom vremenu Doppler vrednosti: vršna brzina, RI, PI, sistola (navesti naziv softvera) |  | | |
| 3.4 | Optimizacija 2D slike i PW Dopplera pritiskom na jedno dugme (navesti naziv softvera) |  | | |
| 3.5 | Kontinuirana automatska optimizacija slike on/off opcija paljenje ili gašenja optimizacije |  | | |
| 3.6 | High-definition zoom funkcija (write zoom) i  read zoom funkcija |  | | |
| 3.7 | Simultano poređenje 2D slike u realnom vremenu sa Color Doppler slikom i/ili Color Power Dopplerom |  | | |
| 3.8 | Visoko senitivni mod za protoke u malim krvnim sudovima |  | | |
| 3.9 | Mogućnost korišćenja svih sondi (osim „Pencil“) u tzv. „freehand 3D“ načinu rada za kvalitativni volumni i multiplanarni prikaz 3D podataka |  | | |
| 3.10 | Sistem podržava modove: Color doppler,  Power doppler, Tissue Harmonic, M-mod, HPRF PW Doppler, Duplex za 2D i Doppler, uživo poređenje 2D slike i Color Doppler-a |  | | |
| 3.11 | Softverski paketi i kalkulacije za preglede abdomena, mekih površinskih tkliva i vaskulara |  | | |
| **4** | **Umreženosti, arhiviranje i pregled slika** |  | | |
| 4.1 | Cineloop memorija, ne manja od 1.200 frejmova |  | | |
| 4.2 | Interni Hard disk ne manji od 500 GB, CD/DVD, HDMI, minimum 3 USB priključka (od kojih min.1 sa prednje strane) |  | | |
| 4.3 | Arhiviranje slika u nekom od PC formata kao i DICOM 3.0 protokoli sa mogućnošću spajanja na višestruke DICOM servere |  | | |
| **5** | **Širokopojasne sonde. Elektronski odabir potrebne sonde. Aparat podržava sektorske, konveksne (2D i 4D), linearne, endovaginalne/urološke** |  | | |
| 5.1 | Linearna sonda, visoke rezolucije, od 5 do 12MHz (+/- 1MHz), širine max. 38mm, sa min. 190 elemenata, za preglede mekih površinskih tkiva i vaskulara, trapezoidni prikaz na linearnoj sondi. Sa aktivnim modovima Color Doppler, Power Doppler, Tissue harmonic. Podržava set za biopsiju |  | | |
| 5.2 | Abdominalana sonda od 2 do 5MHz (+/- 1MHz), namenjena za 2D preglede abdomena sa podržanim modovima PW Doppler, M mod, Tissue Harmonic. Podržava set za biopsiju |  | | |
| 5.3 | Crno-beli termalni štampač |  | | |
| **6** | **Mogućnost nadogradnje aparata** |  | | |
| 6.1 | Mogućnost nadogradnje aparata na automatsko merenje Intima medije |  | | |
| 6.2 | Mogućnost nadogradnje paketom za Stress echo |  | | |
| 6.3 | Mogućnost nadogradnje na visoko senitivni mod za protoke u malim krvnim sudovima (ne priznaje se Color Power Doppler) |  | | |
| 6.4 | Mogućnost nadogradnje na Strain elastografiju na ponuđenoj linearnoj sondi |  | | |
| 6.5 | Mogućnost nadogradnje endovaginalnom/urološkom sondom, opsega od 4 do 9MHz (+/-1 MHz) sa vidnim poljem od min. 180° |  | | |
| 6.6 | Mogućnost nadogradnje sa kardiološkim paketom: sondom ( opsega od 1 do 4MHz +/-1 MHz) kao I kalkulacije/merenja kao što su: Qp:Qs odnos, račuanje EF po Teichholz i Simpson-u ( biplane), LV mass, E/A odnos, PISA |  | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ПАРТИЈА БР. 5 - НАБАВКА УЛТРАЗВУЧНОГ АПАРАТА ПРЕМИЈУМ КЛАСЕ ЗА КЛИНИКУ ЗА НЕУРОЛОГИЈУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rb.** | **Minimalne tehničke karakteristike** | Lokacija gde se tačno nalazi u dostavljenoj prospektnoj i tehničkoj specifikaciji odnosno ponudi –  i obeležiti markerom |
| **1.** | **Opšte karakteristike** | |
| 1.1 | Stacionarni digitalni kolor dopler ultrazvučni aparat,  премијум класе, на точковима, не портабл концепт. |  |
| 1.2 | Integrisani paket kardio-vaskularnih merenja i analiza. |  |
| 1.3 | Minimalno četiri aktivna priključka za sonde, ne računajući pencil konektor |  |
| 1.4 | *OLED* monitor visoke rezolucije minimum 22" na veštačkoj ruci, sa pomeranjem u više smerova. |  |
| 1.5 | Upravljačka konzola sa minimum 10'' *TFT LCD* panelom osetljivim na dodir, koja je podesiva po visini, sa mogućnošću zakretanja. |  |
| 1.6 | Mogućnost programiranja rasporeda prečica na *TFT* panelu osetljivom na dodir. |  |
| 1.7 | Integrisana potpuna *QWERTY* alfanumerička tastatura, koja može da se skloni u kontrolnu konzolu radi efikasnijeg iskorišćenja prostora. |  |
| 1.8 | Maksimalna dubina snimanja mimimum 40 cm. |  |
| 1.9 | Frekfentni opseg sistema od 1-22 MHz ili šire |  |
| 1.10 | Dinamički opseg sistema minimum 320dB. |  |
| 1.11 | Proj procesnih kanala minimum 7.000.000 |  |
| 1.12 | *Frame rate* minimum 800 fps |  |
| 1.13 | Kapacitet hard diska minimum 1TB |  |
| 1.14 | DICOM:Storage, Transfer i Print |  |
| 1.15 | Digitalni video ulaz/izlaz: min. 2 DVI kanala |  |
| 1.16 | USB konektori: min. 5 |  |
| 1.17 | Povezivanje na bolničku mrežu žičnim i bežičnim putem |  |
| 1.18 | Najmanje 60.000 slika u cineloop sekvenci |  |
| 1.19 | Integrisan grejač za gel |  |
| 1.20 | Crno-beli digtalni termalni printer. |  |
| **2.** | **Modovi rada** | |
| 2.1 | B, M, Slobodnougaouni M-mode, Kolor M mod, Kolor dopler, *Power* dopler, *Pulsed Wawe* dopler sa mogućnošću postavljanja dva semplera radi dobijanje dva dopler spektra istovremeno u realnom vremenu , *Continuous Wave* dopler, Tripleks mode. |  |
| 2.2 | Napredna kolor dopler tehnika za bolji prikaz mikrovaskularizacija i sporih protoka, sa infomacijom o smeru protoka, sa većom prostornom rezolucijom. Navesti nazvi tehnike. |  |
| 2.3 | Integrisan EKG modul |  |
| 2.4 | Tehnika za automatsko precizno merenje promene diametra krvnog suda sinhronizovano sa EKG signalom kako bi se dobio indeks krutosti krvnog suda radi ranog otkrivanja ateroskleroze. Navesti naziv tehnike. |  |
| 2.5 | Tehnika za skrining lezija koje su lokalizovane u donjim ekstremitetima i ranu dijagnostiku obliterantnig promena na arterijama. Navesti nazvi tehnike. |  |
| 2.6 | Aktivna opcija *CW* doplera na ponuđenoj linearnoj sondi. |  |
| 2.7 | Mogućnost prikaza slike u realnom vremenu  и *"slow-motion"* слике једне поред друге истовремено. |  |
| 2.8 | Mogućnost nadogradnje na sinhronizovani prikaz 3D setova podataka uvezenih sa magnetne rezonance ili CT skenera istovremeno u *MPR* rekonstrukciji (na podeljenom ekranu) sa ultrazvučnom slikom u realnom vremenu i prikazom 3D modela. |  |
| 2.9 | Mogućnost nadogradnje na program za preciznu evaluaciju poremećaja pokreta zida regije od interesa kao što su miokard i valvule, automatski uz pomoć *speckle tracking* metode i *vector flow mapping.* |  |
| **3.** | **Napredne funkcije** | |
| 3.1 | Automatska korekcija ugla u *PW* dopleru |  |
| 3.2 | Prostorno komponovanje slike sa mogućnošću podešavanja ugla prostiranja talasa. |  |
| 3.3 | Automatski *Doppler spectrum*  *outline* у реалном времену са приказом мерења. |  |
| 3.4 | Automatsko merenje intima media kompleksa. |  |
| 3.5 | Automatska optimzacija slike - kontrasta i osvetljenja sa sa optimizacijom brzine prostiranja talasa kroz različite organe u *B* modu i opsega brzina, bazne linije i frekfencije u *PW* modu. |  |
| 3.6 | Prikaz trapezoidne slike prilikom korišćenja linearne sonde. |  |
| 3.7 | Mogućnost pravljenja minimu 3 naloga za pristup sistemu sa korisničkim imenom i šifrom. |  |
| 3.8 | Tehnika za generisanje optimalne slike promenom filtera zavisno od ulaznog signala. Navesti naziv tehnke. |  |
| 3.9 | Automatsko fokusiranje kroz celu dubinu slike bez potrebe postavljanja pojedinačnih fokusnih tačaka. Navesti naziv tehnike. |  |
| 3.10 | Mogućnost čuvanja sirovih (*Raw Data*) podataka na eksternim medijima i na interni hard disk te mogućnost kasnije obrade osnovnih parametara. |  |
| **4.** | **Sonde** | |
| 4.1 | Linearna vaskularna sonda opsega od 2-12 MHz ili šire, širine između 35 i 40mm sa minimum 192 kristalna elementa. |  |
| 4.2 | Phased array sonda opsega 1-5 MHz ili šire i ugla skeniranja minimum 90°, izrađena us Single Crystal tehnologiji, namenjena *TCD* pregledima |  |

**ПАРТИЈА БР. 6 - НАБАВКА АПАРАТА ЗА БИОЕЛЕКТРИЧНУ ИМПЕДАНЦУ ЗА КЛИНИКУ ЗА ЕНДРОКРИНОЛОГИЈУ, ДИЈАБЕТЕС И БОЛЕСТИ МЕТАБОЛИЗМА**

|  |  |
| --- | --- |
| **R.br.** | **Minimalne tehničke karakteristike** |
| 1. | 6 frekvencija 1kHz, 5kHz, 50kHz, 250kHz, 500kHz, 1000kHz |
| 2. | Mogućnost povezivanja na PC. |
| 3. | Povezivanje na LAN. |
| 4. | Mogućnost pretraživanja i manipulisanja podatcima direktno na uređaju. |
| 5. | Direktno segmentno merenje. |
| 6. | USB priključak za prenos i zaštitu podataka. |
| 7. | RS232 konektor. |
| 8. | Bluetooth bežični vezu. |
| 9. | Raspon težine koji se može izmeriti 10-270 kg. |
| 10. | Raspon visine pacijenta 95-220 cm. |
| 11. | Raspon godina pacijenta 3-99 godina. |
| 12. | Uređaj poseduje kolor ekran osetljiv na dodir 10.2 inča. |
| 13. | Koristi simultanu multifrekfencijsku tehnologiju merenja. |
| 14. | Uređaj poseduje 8 elektroda. |
| 15. | Mogućnost direktnog povezivanja na laserski štampač preko USB konektora. |
| 16. | Mogućnost naknadnog aktiviranja faznog ugla. |
| **ELEMENTI IZVEŠTAJA** | |
| Težina (kg) | |
| Mišići  (kg) | |
| Masno tkivo  (kg) | |
| Telesne tečnosti  (kg) | |
| Nemasno tkivo  (kg) | |
| Indeks telesne mase BMI | |
| Procenat masti u telu (%) | |
| Odnos obima struka i bokova WHR | |
| Bazalni metabolizam KCal | |
| Tečnost unutar ćelija  (L) | |
| Van ćelijska tečnost  (L) | |
| Telesne ćelija BCM  (kg) | |
| Proteini  (kg) | |
| Minerali u kostima BMC  (kg) | |
| Minerala van kostiju  (kg) | |
| Viseralne masti ( cm²) | |
| Ciljna težina ( kg) | |
| Ukupaon odnos ECW | |
| Odnos ECW za svaki segment | |
| Segmentna analiza mišića (kg) | |
| Ukupan i segmentni nivo vode u telu (ECW/TBW) | |
| Impedansa za svaki segment i frekvenciju | |
| Fazni ugao | |
| QR kod za interpretaciju rezultata | |
| Segmenta analiza masti u % | |
| Unutarćelijska tečnost (L) | |
| Analiza mišića po segmentima | |
| Analiza masti po segmentima | |
| Analiza težine po segmentima | |
| Istorija merenja za poslednjih 8 merenja | |
| Prikaz istraživačkih parametara | |

**ПАРТИЈА БР. 7 - НАБАВКА АПАРАТА ЗА ОСТЕОДЕНЗИТОМЕТРИЈУ ЗА КЛИНИКУ ЗА ЕНДРОКРИНОЛОГИЈУ, ДИЈАБЕТЕС И БОЛЕСТИ МЕТАБОЛИЗМА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **R.br.** | **Minimalne tehničke karakteristike** | | Lokacija gde se tačno nalazi u dostavljenoj prospektnoj i tehničkoj specifikaciji odnosno ponudi – i obeležiti markerom |
| 1. | Uređaj za merenje gustine kostiju i sastava tela na principu dvoenergetske apsorcimetrije X zraka (DXA) sa područjem skeniranja za celo telo sa odgovarajućim softverom | |  |
| 2. | DXA tehnologija: "Narrow Fan Beam" sa skeniranjem po X i Y osi | |  |
| 3. | Napon generatora: max. 100 kV ±5% | |  |
| 4. | Dimenzije stola za skeniranje: min. 287 cm x 131 cm x 125 cm (D x Š x V) | |  |
| 5. | Aktivna oblast skeniranja: min. 198 cm x 66 cm | |  |
| 6. | Mogućnost optimizacije prozora skeniranja automatskim ograničavanjem zone skeniranja samo na koštanu regiju od interesa i uskog polja mekog tkiva oko nje čime se značajno skraćuje vreme skeniranja i absorbovana doza zračenja ("SmartScan", "SmartFan" ili odgovarajuće) | |  |
| 7. | Maksimalna težina pacijenta koji leži na stolu skenera: min. 204 kg | |  |
| 8. | Baza podataka bazirana na SQL serveru | |  |
| 9. | Generisanje izveštaja na osnovu baze podataka uz primenu različitih filtera (kriterijuma) i prikazivanje rezultata u obliku dijagrama ("Practice Management" ili odgovarajuće) | |  |
| 10. | Funkcija koja pomaže korisniku da detektuje nepravilnosti kod skeniranja, čime se greške operatera svode na minimum ("Scan Check" ili odgovarajuće) | |  |
| 11. | Mogućnost modifikovanja postojećih i kreiranje sopstvenih izveštaja sa rezultatima skeniranja ("Composer" ili odgovarajuće) | |  |
| 12. | Funkcija koja omogućava podešavanje više merenja u jednom pregledu, čime se skraćuje ukupno utrošeno vreme po jednom pacijentu ("One Vision" ili odgovarajuće). | |  |
| 13. | Tipovi skeniranja | |  |
|  | 13.1 | AP Pregled kičme ("AP Spine" ili odgovarajuće) |  |
|  | 13.2 | Lateralni pregled kičme ("Lateral BMD" ili odgovarajuće) |  |
|  | 13.3 | Pregled proksimalnog dela butne kosti ("Femur" ili odgovarajuće) |  |
|  | 13.4 | Pregled proksimalnih delova obe butne kosti bez repozicioniranja pacijenta ("Dual Femur" ili odgovarajuće) |  |
|  | 13.5 | Pregled podlaktice u sedećem položaju ("Forearm" ili odogovarajuće) |  |
|  | 13.6 | Pregled podlaktice u ležećem položaju ("Nonsited Forearm" ili odgovarajuće) |  |
|  | 13.7 | Rendgenski snimak lateralne i/ili AP kičme od L4 do T4 za kvalitativnu vizuelnu procenu u cilju identifikacije vertebralnih deformacija i procene visine pojedinih pršljenova - morfometrija ("DVA" ili odgovarajuće) |  |
|  | 13.8 | Pregled kuka sa ortopedskim implantom za određivanje periprostetičke koštane gustine ("Orhopedic Hip" ili odgovarajuće) |  |
|  | 13.9 | Pregled kolena sa ortopedskim implantom za određivanje periprostetičke koštane gustine ("Orhopedic Knee" ili odgovarajuće) |  |
|  | 13.10 | Pregled celog tela ("Total Body BMD" ili odogovarajuće) |  |
|  | 13.11 | Napredna analiza kuka koja pruža informacije o dužini ose  kuka, jačini kuka i rezultate geometrije kuka ("Advanced Hip Analysis" ili odgovarajuće) |  |
|  | 13.12 | Procena 10-to godišnje verovatnoće za frakturu kuka i 10-to godišnje verovatnoće za veliku osteoporoznu frakturu ("FRAX", "Fracture Risk Tool" ili odgovarajuće) |  |
|  | 13.13 | Pedijatriski AP pregled kičme ("Pediatric AP Spine" ili odgovarajuće) |  |
|  | 13.14 | Pedijatrijski pregled proksimalnog dela butne kosti ("Pediatric Femur" ili odgovarajuće) |  |
|  | 13.15 | Pedijatrijski pregled celog tela ("Pediatric Total Body" ili odgovarajuće) |  |
|  | 13.16 | Analiza sastava celog tela ("Total Body Comp." ili odgovarajuće) |  |
|  | 13.17 | Napredna analiza sastava celog tela sa mapiranjem bojom različitih vrsta tkiva (masno i nemasno) i određivanjem metabolizma tela u mirovanju (RMR), količine ukupne telesne vode (TBW), količine unutarćelijske vode (ICW) i količine vanćelijske vode (ECW) ("Advanced Body Comp." ili odgovarajuće) |  |
|  | 13.18 | Određivanje mase i zapremine visceralne masnoće u androidnoj regiji ("CoreScan" ili odgovarajuće) |  |
| 14. | Sarkopenija softver sa 5 standardnih definicija sarkopenije (EWGSOP, IWGS, BAUM, AWGS, FNIH) sa mogućnošću kreiranja sopstvene definicije | |  |
| 15. | Softver za određivanje TBS (Trabecular Bone Score) za dodatnu procenu čvstine i mikroarhitekture kostiju. | |  |
| 16. | Mogućnost brzog skeniranja, max. 15 sec za AP pregled kičme, max. 15 sec za pregled proksimalnog dela butne kosti ("QuickView" ili odgovarajuće). | |  |
| 17. | Doza zračenja pacijenta u standardnom modu skeniranja iskazana kao procenjena apsorbovana doze preko kože (Estimated Skin Entrance Dose) i izražena u μGy. | |  |
|  | 17.1 | AP kičma (AP Spine): max. 150 μGy |  |
|  | 17.2 | Butna kost (Femur): max. 150 μGy |  |
|  | 17.3 | Podlaktica (Forearm): 10 μGy |  |
|  | 17.4 | Celo telo (Total Body): max. 3 μGy |  |
| 18. | Desktop PC sa 20" monitorom i štampačem | |  |

**ПАРТИЈА БР. 8 - НАБАВКА УЛТРАЗВУЧНОГ АПАРАТА ЗА УЦ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **R.br.** | **Minimalne tehničke karakteristike** | Lokacija gde se tačno nalazi u dostavljenoj prospektnoj i tehničkoj specifikaciji odnosno ponudi – i obeležiti markerom |
| **Kolor-dopler ultrazvučni aparat** | | |
| **1.** | **Opšte karakteristike ultrazvučnog aparata** | |
| 1.1. | Stacionarni kolor dopler aparat sa maksimalnom težinom do 90 kg. |  |
| 1.2. | Integrisani flet panel monitor visoke rezolucije, veličine ekrana najmanje 19“. Monitor mora da poseduje integrisanu veštačku ruku zbog lakšeg manevrisanja i pozicioniranja . |  |
| 1.3. | Integrisani Touch screen dijagonale najmanje 10“ na kontrolnom panelu |  |
| 1.4. | Kontrolna konzola sa mogućnošću rotacije levo-desno i pomeranja gore-dole. Puna alfanumerička tastatura sa pozadinskim osvetljenjem integrisana u kontrolnu tablu ili se iz nje izvlači. Mogućnost podešavanja ugla nagiba „touch screen“ ekrana. |  |
| 1.5. | Najmanje 4 aktivna porta za priključenje sondi ne računajući „pencil“ konektor |  |
| 1.6. | Dinamički opseg sistema najmanje 240dB |  |
| 1.7. | TGC integrisan u kontrolnoj konzoli u vidu klizača.  LGC dostupan na ekranu osetljivom na dodir. |  |
| 1.8. | Integrisani hard disk za čuvanje snimaka min.500GB. |  |
| 1.9. | Aparat poseduje opciju simultanog prikaza sono slike na monitoru i „touch screen-u“ . |  |
| 1.10. | Mogućnost prikaza sono slike preko celog ekrana pritiskon na jedno dugme radi bolje vizualizacije dubljih skenova. |  |
| 1.11. | Maksimalni frame rate u 2D modu najmanje 1000 fps |  |
| 1.12. | Maksimalna dubina skeniranja minimalno 40cm, u zavisnosti od priključene sonde. |  |
| **2.** | **Modovi i tehnologije snimanja i obrade snimaka** | |
| 2.1. | Modovi snimanja: B (2D) mod,kolor dopler, Tissue Harmonic Imaging, PW dopler,CW dopler, power dopler, direkcioni power dopler. |  |
| 2.2. | Napredna tehnologija prostornog komponovanja slike iz više različitih pravaca (najmanje 9 različitih uglova (linija) snimanja) (navesti naziv softvera) |  |
| 2.3. | Trapezoidni imidžing |  |
| 2.4. | THI simultano sa prostornim komponovanjem slike |  |
| 2.5. | Mogućnost zakošenja slike na linearnoj sondi (B-steer ili odgovarajuće) |  |
| 2.6. | THI simultano sa naprednom tehnologijom za redukciju šuma na slici |  |
| 2.7. | Napredna tehnologija za redukciju šuma na slici (tzv. „Speckle reduction“) (navesti naziv softvera) |  |
| 2.8. | Savremena tehnika za visokosenzitivni prikaz sporih protoka kroz periferne krvne sudove (navesti ime tehnike, ne prihvata se Direkcioni Power Doppler). |  |
| 2.9. | Paketi merenja i kalkulacija u 2D i dopler modu: Shared service (ob-gyn, abdomen, pedijatrija, mali organi, urologija, vaskular, kardiologija). |  |
| **3.** | **Upravljanje slikama, skladištenje i prenos snimaka i umrežavanje sistema** | |
| 3.1. | Digitalna akvizicija statičkih slika i dinamičkih klipova |  |
| 3.2. | CINE memorija od minimum 20.000 slika |  |
| 3.3. | Integrisana baza podataka za arhiviranje slika i CINE zapisa sa merenjima i izveštajima. Povlačenje uskladištenih podataka i mogućnost ponovnog merenja, upoređivanja sa novim snimcima i pravljenje novih izveštaja. |  |
| 3.4. | Arhiviranje snimaka u DICOM, TIFF, AVI i JPG formatu ili odgovarajućim PC formatima na CD/DVD i USB |  |
| 3.5. | Najmanje 5 USB priključka |  |
| 3.6. | Kompletan korisnički interfejs na srpskom jeziku. |  |
| **4.** | **Sonde: Uređaj mora da podržava rad sa sektorskim, konveksnim, linearnim, endokavitalnim i 4D sondama** | |
| 4.1. | 2D konveksna multifrekventna sonda frekvencijskog opsega 1.5-5 MHz ili šire, FOV minimum 75˚, ExFoV minimum 115˚. |  |
| 4.2. | 2D kardiološka phased array sonda frekvencijskog opsega 1.5-4 MHz ili šire, FOV minimum 90 ˚. |  |
| 4.3. | 2D linearna multifrekventna sonda frekvencijskog opsega 3-13 MHz ili šire, FOV minimum 38mm, broj kristalnih elemenata minimum 192. |  |

**ПАРТИЈА БР. 9 - ДИГИТАЛИЗАЦИЈА РТГ АПАРАТА ЗА КЛИНИКУ ЗА ГИНЕКОЛОГИЈУ И АКУШЕРСТВО**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **R.br.** | **Minimalne tehničke karakteristike** | Lokacija gde se tačno nalazi u dostavljenoj prospektnoj i tehničkoj specifikaciji odnosno ponudi – i obeležiti markerom |
| **1** | **Kompjuterski radiografski sistem (CR)** |  |
| 1.1. | Sistem za automatsko očitavanje kaseta sa fosfornim medijumom i najmanje jednim mestom za očitavanje |  |
| 1.2. | Mogućnost obrade kaseta najmanje 4 različita formata |  |
| 1.3. | Radna stanica sa dodatnom konzolom (sa tastaturom i monitorom) za pregled slika (preview), identifikaciju kaseta i standardnu obradu i pripremu za prosleđivanje na željenu destinaciju u mreži u DICOM formatu (DICOM print, DICOM send i DICOM MWL) za standardnu radiografiju |  |
| 1.4. | Mogućnost obrade u standardnoj radiografiji, sa rezolucijom 10 piksela/mm: najmanje 40 kaseta formata 35x43cm na sat |  |
| 1.5. | Rezolucija skeniranja u standardnim aplikacijama: najmanje 10 piksela/mm na svim formatima |  |
| 1.6. | Obrada slike u akviziciji: najmanje 20 bita |  |
| 1.7. | Obrada slike izlazna: najmanje 16 bita |  |
| 1.8. | Kasete sa mogućnošću zapisa demografskih podataka pacijenata |  |
| 1.9. | Mogućnost izvoza slike na CD-ROM |  |
| 1.10. | Mogućnost vezivanja u PACS, RIS i HIS sisteme |  |
| 1.11. | Mogućnost korekcije kontrasta i osvetljenja slike na monitoru, upotreba filtera |  |
| 1.12. | Mogućnost uvećanja i umanjenja slike |  |
| 1.13. | Dodavanje informacije o pacijentu na snimak, dodavanje markera kao i tekst-napomena (anotacija) |  |
| 1.14. | Mogućnost štampanja na najmanje dva formata filma sa različitim kombinacijama snimaka na jednom filmu |  |
| 1.15. | Kasete visoke rezolucije (10 piksela/mm) za standardnu radiografiju 18x24cm: 2 komada |  |
| 1.16. | Kasete visoke rezolucije (10 piksela/mm) za standardnu radiografiju 24x30cm: 2 komada |  |
| 1.17. | Kasete visoke rezolucije (10 piksela/mm) za standardnu radiografiju 35x43cm: 2 komada |  |

**ПАРТИЈА БР. 10 - НАБАВКА ОПЕРАЦИОНОГ МИКРОСКОПА ЗА КЛИНИКУ ЗА НЕУРОХИРУРГИЈУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **R.br.** | **Minimalne tehničke karakteristike** |
| 1. | Sistem mora da poseduje apohromatsku optiku |
| 2. | Sistem mora da poseduje motorizovano podešavarije fokusa sa obaveznom početnom radnom distancom 200mm. Motorizovani fokusni opseg mora biti najmanje 3Q0mm |
| 3. | Odnos zuma mora da bude 1:6 |
| 4. | Sistem mora da omogući simetričnu konfiguraciju za face-to-face aplikacije sa identičnim tubusom kao kod glavnog hirurga |
| 5. | Prilikom lateralnog pomeranja mikroskopa co-observer tubus ne sme da se pomera, kako se smanjila potreba za balansiranjem tokom operacije i eventualno dodatno pozicioniranje co-observer tubusa . |
| 6. | Sistem mora da poseduje maksimalno uvećanje najmanje 35x (uklju^ujući dodatno uveličanje) |
| 7. | Elektronsko podešavanje dvostruke iris dijafragme mora biti omogućeno, omogućavajući hirurgu da izabere maksimalno osvetljenje i rezoluciju ili dubinsku oštrinu |
| 8. | Sistem mora da obezbedi automatsko fokusiranje sa 2 vidljive laser tačke. |
| 9. | Sistem osvetljenja kod mikroskopa mora da obezbedi dodatni svetlosni snop da osvetli sva osenčena područija u vidnom polju |
| 10. | Ukupan opseg pomeranja (napred/ nazad) mora biti najmanje 160°, omogućavajući fleksibilno pozicioniranje mikroskopa |
| 11. | Izvor svetla sa 2 x300 Watt ksenonskim sijalicama sa informacijom kada se prelazi individualan prag svetlosti |
| 12. | Visina sistema pri transportu ne sme prelaziti 1900 mm |
| 13. | Sistem mora da obezbedi automatsko balansiranje svih osa sistema bez ikakve manuelne interakcije ili podešavanja osa. |
| 14. | Postavljanje sterilnih kesa mora biti olakšano automatskim izvlačenjem vazduha |
| 15. | Tubusi moraju biti dostupni tako da mogu da se izvlače i skupljaju, moraju imati integrisan mehanizam za punu rotaciju pružajući udoban radni položaj u toku operacije. Tubusi moraju biti dostupni, obezbeđujući integrisanu promenu uveličanja omogućavajući ektremno deljkatnu hirurgiju i mogućnost brzog prelaženja između velikih uvećanja i maksimalnog vidnog polja |
| 16. | Sistem mora da poseduje potpuno integrisanu 3-chip SD (ili 3 chip HD kameru) -kameru, kojom se u potpunosti upravlja preko centralnog touchscreen korisničkog interfejsa |
| 17. | Za precizno pozicioniranje mikroskopa, sistem mora da poseduje motorizovano XY pomeranje, pružajući u bilo kojoj (čak i horizontalnoj) poziciji optičkih osa ispravno XY pomeranje |
| 18. | 22" HD video touch screen na podesivoj ruci |
| 19. | Kompatibilnost sa postojećim neuromonitoringom |

**ПАРТИЈА БР. 11 - НАБАВКА ВИДЕОСТУБА ЗА ВИДЕОСТРОБОСКОПИЈУ ЗА КЛИНИКУ ЗА БОЛЕСТИ УВА, ГРЛА И НОСА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Video sistem sa stroboskopom** | **Količina**  **/kom** |
| 1.1. | **Jedinica za kameru** | 1 |
|  | Endoskopska video jedinica sa LED izvorom svetla sa 15" LCD TFT monitorom sa LED pozadinskim osvetljenjem, poseduje USB i SD memorijske module. Isporučuje se sa silikonskom tastaturom, USB memorijom od minimum 8 GB, naponskim kabelom. Maksimalne težine do 7 kg. Interfejsi: Video interfejs: DVI-D (in/out), Audio: 3.5 mm jack (bočno), Line in, Line out, Port za papučicu: 5-pinski konektor za pedalu, port za štampačt: USB. Izvor svetla: LED, temperaturna boja: 6400 K, prosečan životni vek oko 30,000 sati. Format slike: JPG, Video kodek : MPEG-4, video format: PAL/NTSC, memorijski interfejs: USB 2.0; SD memorisjka kartica (SDHC kompatabilna). Monitor sa LED pozadinskim osvetljenjem : - veličina ekrana najmanje : 15", rezolucija minimum: 1024 x 768, kontrast minimum: 700:1. Mora posedovati mogućnost video zapisa u MPEG4 formatu sa zvukom preko ulaza za mikrofon. Mora posedovati mogućnost reprodukcije snimnjenih video zapisa. Mora posedovati mogućnost unosa podataka o pacijentu kao i upis izveštaja. Mora posedovati Stroboskopsku funkciju. |  |
| 1.2. | **Glava kamere jednočipna kompatabilna sa video sistemom iz tačke 1.1.** | 1 |
|  | standardi PAL/NTSC, umočiva, mogućnost sterilizacije gasom, sa integrisanim Parfokalnim Zoomom, f = 25 – 50 mm (2x), mora posedovati najviše 2 tastera koja se mogu programirati na glavi kamere |  |
| 1.3. | **Dodatak za stroboskopiju** | 1 |
|  | Mora da sadrži mikrofonski set koji uključuje sledeće: držač mikrofona, konektor za mikrofonsku membranu, mikrofonkci priključak. Mora posedovati pedalu sa integrisanim aktivacionim tasterom za stroboskopiju. |  |
| 1.4. | **USB memorija najmanje od 32 GB** | 1 |
| 1.5. | **Fibeoptički svetlosni kabel, dijametra 3,5 mm i dužine 230 cm.** | 1 |
| 1.6. | **CCD video endoskop** | 1 |
|  | Vodootporan, može se u potunosti umočiti u tečnost za čišćenje i dezinfekciju. Mogućnost sterilizacije u EtO-Gas, Sterrad® 100S i Steris® Sistem 1/Sistem 1E. Superiorni vek trajanja zbog robusnog mehaničkog dizajna. Osetljiva i stabilna kontrola preko ergonomske ručke. Pravac gledanja: 0° Ugao gledanja: 85° Savitljivost gore/dole: 140°/140° Radna dužina: 30 cm Spoljašnji dijametar: 3.7 mm. Video konekcioni kabel kompatabilan sa jedinicom kamere iz tačke 1.1. |  |
| 1.7. | **Tele-Laryngo-Pharyngoscope** | 1 |
|  | Tele-Laryngo-Pharyngoscope, sa uglom gledanja od 90°, 4x uveličanje, dujame focusing device, dijametar 10 mm, dužina 15 cm, mogućnost sterilizacije u autoklavu, fiberoptički prenos svetla inkorporiran. |  |
| 1.8. | **Kolica za opremu** | 1 |
|  | sa 4 antistatička točka, najmanje 2 točka moraju da poseduju kočnicu, poseduju konekciju VESA 75/100 za konekciju TFT monitora, mogućnost provlačenja kablova kroz vertikalni stub kolica. Sa 1 policom koja može da izdrži teret od najmanje 50 kg. Maksamilna težina monitora koju mogu da nose kolica je 15 kg. |  |

**ПАРТИЈА БР. 12 - НАБАВКА ИНСТРУМЕНАТА (22 КОМАДА)ЗА КЛИНИКУ ЗА ОЧНЕ БОЛЕСТИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Спецификација инструмената** | **комада** |
| 1. | Pinceta za kapsuloreksu (Utrata model) pod uglom, cistotomni vrh | 2 |
| 2. | Pinceta za vezivanje (Tuebingen model), zakrivljena | 2 |
| 3. | Iglodržač (Barraquer), zakrivljen, glatka čeljust, bez zaključavanja, kraći | 1 |
| 4. | Iglodržač (Barraquer), zakrivljen, glatka čeljust, bez zaključavanja, duži | 1 |
| 5. | Očni spekulum sa podesivim mehanizmom (Castroviejo) 14mm  lopatice | 2 |
| 6. | Očni spekulum sa podesivim mehanizmom (Castroviejo) 16mm  lopatice | 2 |
| 7. | Očni spekulum sa podesivim mehanizmom (Kraff) temporalni, podesiv, 14mm lopatice | 2 |
| 8. | Forceps za vitreoretinalnu hirurgiju (endgripping), prav, ekstra fini, 23G | 1 |
| 9. | Forceps za vitreoretinalnu hirurgiju, prav, sa nazubljenim vrhom, 23G | 1 |
| 10. | Forceps za vitreoretinalnu hirurgiju, prav, sa urezom, 23G | 1 |
| 11. | Forceps za vitreoretinalnu hirurgiju, za strana tela, tri ruke, blago nakrivljen, 20G | 1 |
| 12. | Mikromakaze za vitrektomiju, prave 23G | 1 |
| 13. | Mikromakaze za vitrektomiju, pod uglom od 60o, 23G | 1 |
| 14. | Makaze blago zakrivljene sa šiljatim vrhom (Westcott) | 2 |
| 15. | Makaze (Stitch) blago zakrivljene  sa šiljatim vrhom | 2 |

**ПАРТИЈА БР. 13 - НАБАВКА КОМПЛЕТНОГ ВИДЕОЕНДОСКОПСКОГ СТУБА СА ДВА ГАСТРОСКОПА И ЈЕДНИМ КОЛОНОСКОПОМ ЗА КЛИНИКУ ЗА ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЈУ И ХЕПАТОЛОГИЈУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Video procesor za endoskopske procedure** |
| (kolor CCD sistem; kompatibilan sa svim fleksibilnim endoskopima kao i laparoskopskim instrumentima i glavama kamere; High Definition Television (HDTV); Narrow Band Imaging (NBI); opciona mogućnost Photo Dynamic Diagnosis (PDD); Auto-Brightness control; Analogni izlazi (RGB, YPbPr), digitalni izlazi (HD-SDI, SD-SDI, DV, DVI); PiP (Picture in Picture); povećanje strukture i konture prikaza: 3 moda, 8 nivoa; automatska gain kontola; kontrast: 3 moda; iris kontola (auto, peak i average); freeze kontola slike sa funkcijom pre-freeze; Electronski zoom 1,2x i 1,5x; podaci o pacijentima (50 pacijenata); identifikacija endoskopa; white balance; podešavanje kolor boja: Red, Blue, Croma (± 8 nivoa), mogućnost DICOM povezivanja... | |
| **2.** | **Xenon izvor svetla** |
| (300 W xenonska lampa, 500 sati radni vek lampe, rezervna halogena lampa, kompatibilan sa svim fleksibilnim endoskopima kao i laparoskopskim instrumentima i glavama kamere; High Definition Television (HDTV); Narrow Band Imaging (NBI); opciona mogućnost Photo Dynamic Diagnosis (PDD), automatska kontrola osvetljenja 17 nivoa, funkcija 'trns illumination', 4 moda rada pumpe za vazduh...) | |
| **3.** | **Set 1 Trola-kolica za opremu** |
| Set 1, Trola-kolica za opremu sa pratećim elementima ruka držač za LCD sa VESA kačenjem,kliznom policom za tastaturu, separatnim transformatorom, nosačem-držačem za 2 endoskopa | |
| **4.** | **Video gastroskop** |
| Colour CCD chip sa mogućnošću prikaza HDTV (High Definition Image Quality); NBI (Narrow Band Imaging): mogućnost prikazivanja vaskularizacije tkiva; One Touch Connector: kompletno potopiv konektor bez potrebe za zaštinom kapom; Scope ID memory chip: endoskop sa funkicijom pamćenja podataka vezanih za 'white balance' kao i ostala podešavanja vezana za endoskopske procedure...(vidno polje 140°, dubina vidnog polja 2-100 mm, prečnik insercione tube 9.2 mm, prečnik radnog kanala 2.8 mm, radna dužina 1030 mm, savitljivost gore/dole 210°/90°, savitljivost levo/desno 100°/100°) | |
| **5.** | **Video kolonoskop** |
| Colour CCD chip sa mogućnošću prikaza HDTV (High Definition Image Quality); NBI (Narrow Band Imaging): mogu?nost prikazivanja vaskularizacije tkiva; One Touch Connector: kompletno potopiv konektor bez potrebe za zaštinom kapom; Scope ID memory chip: endoskop sa funkicijom pamćenja podataka vezanih za 'white balance' kao i ostala podešavanja vezana za endoskopske procedure; Water jet: poseban kanal za ispiranje mukoze kod endoskopskih procedura; Promenljiva krutost insercionog dela...(vidno polje 140°, dubina vidnog polja 2-100 mm, prečnik insercione tube 12.8 mm, pre?nik radnog kanala 3.7 mm, radna dužina 1680 mm, savitljivost gore/dole 180°/180° savitljivost levo/desno 160°/160°) | |
| **6.** | **Leakage tester** |
| tester curenja | |
| **7.** | **26" HD Monitor** |
| LCD Monitor, 26 inča, HD rezolucija, medical grade, rezolucija 1920x1200 (WUXGA), ugao gledanja: 178°, kontrast 1000:1, 16.8 miliona boja, odnos monitora 16:10, memorija setovanja, funkcije PiP, PoP, rotate, miror... Ulazne konekcije: HD/SD SDI (BNC konektori), VIDEO (BNC konektori), Y/C (4-pin mini-DIN), analog RGB (BNC konektori); DVI (2x). Izlazne konekcije: HD/SD SDI (BNC konektori), VIDEO (BNC konektori), Y/C (4-pin mini-DIN), analog RGB (BNC konektori); DVI (2x) | |
| **8.** | **Flushing pumpa za dodatno ispiranje** |
| Peristalticka pumpa za dodatno ispiranje u endoskopskim procedurama. Mogucnost primene kroz radni kanal i kanal za dodatno ispiranje. Mikroprocesorska kontrola protoka. Automatski cut-off timer za bezbednu kontrolu irigacije. Protok 230-750 ml/min | |
| **9.** | **Crevo za ispiranje kroz dodatni kanal** |
| **10.** | **Kabl za OFP** |
| **11.** | **Crevo za ispiranje kroz radni kanal 10kom** |
| **12.** | **Adapter radnog kanala** |
| **13.** | **Sukciona pumpa** |
| Pumpa za endoskopske i hirurške sukcije, varijabilna sukcija, vakuum 95kPa, promenljivi protoci (40 l/min, 50 l/min, 60 l/min) podešavanje vakuuma 0-100kPa, boca od 1,5 l ili 2,5 l, opciono jednokratni ili višekratni set, inkorporisan bakteriološki filter... | |
| **14.** | **Filteri 10 komada** |
| **15.** | **Poklopac za posudu** |
| **16.** | **Posuda, 2 lit.** |
| **17.** | **Creva do endoskopa, sterilna, 2 m (50 kom.)** |
| **18.** | **Konekciono crevo** |
| **19.** | **Držačza nosač pomoćne opreme** |
| **20.** | **Nosač-šina za pomoćnu opremu** |
| **21.** | **UCR endoskopski CO2 regulator** |
| **22.** | **Tube** |
| **23.** | **CO2 crevo za UCR** |
| **24.** | **Flašica za vodu, za upotrebu sa CO2** |
| **25.** | **Ventil gas/voda** |
| **26.** | **Silikonsko ulje (15 ml)** |

**ПАРТИЈА БР. 14 - НАБАВКА КОНТЕЈНЕРА ЗА СТЕРИЛИЗАЦИЈУ**

**(50 КОМАДА) ЗА СЛУЖБУ ОПЕРАЦИОНИХ САЛА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **R.br.** | **Minimalne tehničke karakteristike** | **količina** | Lokacija gde se tačno nalazi u dostavljenoj prospektnoj i tehničkoj specifikaciji odnosno ponudi – i obeležiti markerom |
| 1. | Primeline Pro poklopac kasete sa filterom za 5000ciklusa, veličine 1/1 | 15 |  |
| 2. | Dno kasete za sterilizaciju,  veličine 1/1, dubine 135mm | 15 |  |
| 3. | Korpa za instrumente, veličine 1/1, dubine 106mm | 15 |  |
| 4. | Silikonska podloga 1/1 | 15 |  |
| 5. | Primeline Pro poklopac kasete sa filterom za 5000ciklusa, veličine 1/1 | 15 |  |
| 6. | Dno kasete za sterilizaciju,  veličine 1/1, dubine 247mm | 15 |  |
| 7. | Korpa za instrumente, veličine 1/1, dubine 106mm | 15 |  |
| 8. | Silikonska podloga 1/1 | 15 |  |
| 9. | Primeline Pro poklopac kasete sa filterom za 5000ciklusa, veličine 3/4 | 15 |  |
| 10. | Dno kasete za sterilizaciju,  veličine 3/4, dubine 135mm | 15 |  |
| 11. | Korpa za instrumente, veličine 3/4, dubine 76mm | 15 |  |
| 12. | Silikonska podloga ¾ | 15 |  |
| 13. | Bazični poklopac kasete veličine 1/2 bez filtera | 5 |  |
| 14. | Dno kasete za sterilizaciju, perforirano veličine 1/2, dubine 247mm | 5 |  |
| 15. | Filter za bazični konteјner 1000 ciklusa,  pakovanje 10 kom | 1 |  |

**ПАРТИЈА БР. 15 - НАБАВКА СИСТЕМА ЗА РЕОЛИТИЧКУ ТРОМБЕКТОМИЈУ ЗА ЦЕНТАР ЗА РАДИЛОГИЈУ**

1. Uređaj za trombektomiju koji radi na na principu reolitičke aspiracije

2. Generisan pritisak unutar katetera najmanje 700 bara

3. Mogućnost ubrizgavanja trombolitičkih sredstava u tromb i aspiracija nakon delovanja trombolitičkih sredstava

4. Mogućnost aktivne aspiracije sa trombolitičkim sredstvima

5. Automatsko prepoznavanje katetera uz podešavanje konzole u skladu sa priklјučenim kateterom

6. Aparat spreman za rad za manje od 2 minuta

7. Kontrola uređaja uz pomoć nožne pedale

8. Mobilni uređaj sa kočnicom za fiksiranje pozicije

9. Dijametar krvnih sudova u kojem može da se koristi, minimalno 1.5 mm

**ПАРТИЈА БР. 16 - НАБАВКА СИСТЕМА ЗА ПЕРИФЕРНУ АТЕРЕКТОМИЈУ ЗА ЦЕНТАР ЗА РАДИОЛОГИЈУ**

1. Konzola sa dve peristaltičke pumpe za aspiraciju i infuziju, napajanjem, sistemskim kontrolerom, kao i indikatorima za radni status uređaja

2. Princip rada: rotaciona aterektomija periferne vaskulature

3. Aktivna aspiracija u toku korišćenja, kružni rotacioni vrh koji uklanja aterome i tromb

4. Mogućnost širenja i skuplјanja sečiva na kateteru pritiskom na jedno dugme

5. Dužine katetera od 120 cm do 145 cm

6. Širina katetera od 1,6 mm do 2,4 mm

7. Mogućnost tretiranja krvnih sudova od minimalno 2,5 mm

8. Rotiranje katetera brzinom od najmanje 50000 obrtaja u minutu

9. Korišćenje u arterijama donjih ekstremiteta iznad kolena i ispod kolena

10. Mogućnost primene za totalne okluzije, tromb, kalcijum, mek plak, fibrotičan plak, in-stent restenoze

11. Upravlјanje uređajem se vrši sa sterilnog stola uz pomoć žičnog dalјinskog upravlјača na koji je povezan kateter

12. Kompatibilnost sa 0,014' žicama

**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 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 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 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 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 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 располаже/да има радно ангажованог најмање једног сертификованог сервисера за опрему која је предмет његове понуде **– осим за партију бр. 16;** | Изјава на меморандуму понуђача, дата под пуном материјалном и кривичном одговорношћу о стручном и сертификованом особљу за сервис и одржавање предметне опреме, како за време тако и након истека гарантног рока. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Број ЈН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | | 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 (јасно читљивим 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 и редног броја набавке (подаци дати у поглављу 1. КД).

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.**

**Моле се понуђачи да приликом паковања понуде 'Образац понуде' ставе на прво место а 'Образац за унос података из понуде који су одређени као елементи критеријума' на друго 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 (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 у року 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, пуштању у рад и остало (*по потреби, у зависности од медицинске опреме која је предмет набавке*).

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 предметне опреме 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.

У случајевима већег квара који предметну опрему ставља дуже време ван функције, понуђач је у обавези да обезбеди заменски уређај на коришћење без надокнаде.

**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 90 дана од дана закључења уговора на основу овог поступка јавне набавке, уз напомену да наручилац захтева да рок испоруке буде што краћи тј. да добављач испоручи предметну опрему што је пре могуће.

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 предметне опреме је ФЦО 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 потпишу 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 адекватно 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...) из којег се недвосмислено може утврдити да понуђено добро одговара захтевима наручиоца. 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 језику.

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

Понуђач је у обавези да достави потврду да су производи произвођача произведени у складу са стандардом ISO 9001 и да поседују CE Сертификат.

**Понуђач мора да понуди искључиво нову (некоришћену) опрему.**

**За партију број 14.** понуђач је дужан да достави потврду/студију као доказ о року стерилности материјала у контејнерима за стерилизацију од минимум 12 месеци, од стране независне акредитоване лабораторије, као и доказ о најмање 5.000 циклуса стерилизације.

***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***

**1.** 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. 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.

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

1. **регистровану бланко меницу и менично овлашћење за извршење уговорне обавезе**, попуњено на износ од 10% укупне вредности уговора без урачунатог ПДВ, 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% укупне вредности уговора без урачунатог ПДВ, 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.

**Моле се понуђачи да користе менична овлашћења која су саставни део ове конкурсне документације, и да у складу са својом понудом унесу све неопходне податке.**

***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](mailto: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 се врши применом критеријума **„економски најповољнија понуда“** а разрада критеријума се налази у поглављу 6. конкурсне документације (***посебно за партију број 2. у односу на остале партије***).

**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 тј. исту понуђену најнижу цену, 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** (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: Републичка административна такса са назнаком броја јавне набавке на коју се односи, корисник: буџет Републике Србије, уплати таксу у складу са чланом 156. Закона о јавним набавкама.

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

## за партијe број 1 и 2.

**по јавном позиву број 194-18-O – Набавка МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ I за потребе клиника у оквиру Клиничког центра Војводине**

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

**1. УКУПНА ПОНУЂЕНА ЦЕНА** **без ПДВ – по формули .............. до 70 пондера**

Најнижа понуђена цена

Број пондера се одређује по формули = --------------------------------------- x 50 пондера

Понуђена цена

**2. ГАРАНТНИ ПЕРИОД – по формули ............................................... до 20 пондера**

Понуђени гарантни рок

Број пондера се одређује по формули = ------------------------------------------- x 20 пондера

Најдужи понуђени гарантни рок

**3. ТЕХНИЧКЕ И ТЕХНОЛОШКЕ ПРЕДНОСТИ ............................... до 10 пондера**

-Уколико понуђач понуди једну радну станицу ...................................... 0 пондера

-Уколико понуђач понуди две радне станице .......................................... 5 пондера

-Уколико понуђач понуди три и више радних станица ......................... 10 пондера

**Напомене:**

Гарантни рок мора бити изражен у месецима као целом броју, и не може се изражавати са децималама или другим јединицама за мерење времена. За понуђени гарантни рок краћи од минимално захтеваног, наручилац ће такву понуду одбити као неприхватљиву.

Техничке и технолошке предности се односе на број понуђених дијагностичких радних станица (ставка бр.38 у захтеваним техничким спецификацијама).

## РАЗРАДА КРИТЕРИЈУМА за остале партије

**по јавном позиву број 194-18-O – Набавка МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ I за потребе клиника у оквиру Клиничког центра Војводине**

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

**1. УКУПНА ПОНУЂЕНА ЦЕНА без ПДВ – по формули .............. до 60 пондера**

Најнижа понуђена цена

Број пондера се одређује по формули = --------------------------------------- x 60 пондера

Понуђена цена

**2. ГАРАНТНИ ПЕРИОД – по формули ............................................... до 20 пондера**

Понуђени гарантни рок

Број пондера се одређује по формули = ------------------------------------------- x 20 пондера

Најдужи понуђени гарантни рок

**3. РОК ИСПОРУКЕ – по формули ....................................................... до 20 пондера**

Најкраћи понуђени рок испоруке

Број пондера се одређује по формули = ------------------------------------------- x 20 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. За понуђени гарантни рок краћи од минимално захтеваног, 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. За понуђени рок испоруке дужи од захтеваног, наручилац ће такву понуду одбити као неприхватљиву.

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

(Тачан назив понуђача)

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

(Адреса понуђача)

## ОБРАЗАЦ ЗА УНОШЕЊЕ ПОДАТАКА ИЗ ПОНУДЕ

## КОЈИ СУ ОДРЕЂЕНИ КАО ЕЛЕМЕНТИ КРИТЕРИЈУМА

## ЗА ПАРТИЈЕ БР. 1 и 2.

## *у поступку ЈН број* 194-18-O

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** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара |
| **2. ГАРАНТНИ ПЕРИОД** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** месеци |
| **3. ТЕХНИЧКЕ И ТЕХНОЛОШКЕ ПРЕДНОСТИ** | \_\_\_\_\_\_\_ број понуђених  дијагностичких радних станица |

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

М.П.

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

Потпис овлашћеног лица

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

(Тачан назив понуђача)

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

(Адреса понуђача)

## ОБРАЗАЦ ЗА УНОШЕЊЕ ПОДАТАКА ИЗ ПОНУДЕ

## КОЈИ СУ ОДРЕЂЕНИ КАО ЕЛЕМЕНТИ КРИТЕРИЈУМА

## ЗА СВЕ ОСТАЛЕ ПАРТИЈЕ

## *у поступку ЈН број* 194-18-O, партија 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** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 194-18-O**

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 клиникa у оквиру Клиничког центра Војводине,** за партију бр. \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(пун назив партије),* која је тражена у позиву за подношење понуда у отвореном поступку јавне набавке број **194-18-O** 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 (*у прилогу*).

**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 МЕДИЦИНСКУ ОПРЕМУ *(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 90 дана)* од дана закључења уговора, и то ФЦО просторије клиника наручиоца у оквиру КЦВ по налогу овлашћеног лица у члану 11. овог уговора, са обавезом истовара без накнаде.

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 уговорних обавеза из члана 11. овог уговора.

Добављач се обавезује да приликом испоруке опреме достави Упутство за употребу и одржавање. Упутство за употребу се доставља искључиво на српском 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. У случајевима већег квара који предметну опрему ставља дуже време ван функције, добављач је у обавези да обезбеди заменски уређај на коришћење без надокнаде.

Добављач се обавезује да испоручи искључиво нову (некоришћену) опрему.

**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 2018. години број 138-401-1403/2018-9 од 12. јуна 2018. одине, као и закљученог уговора број 138-401-2875/2018 од 22. јуна 2018. 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% 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% 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 Зaкон 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 10% укупне уговорене вредности, и то тако што ће укупну вредност уговора умањити за одговарајући износ (0,5% укупне вредности за *кашњење по дану*), 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, и ступа на снагу даном закључења и предаје средстава 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 три (3) истоветна примерка од којих наручилац задржава два (2), а добављач један (1) примерак.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 / 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 / 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 ставке  из 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 I за потребе Клиничког центра Војводине, ЈН 194-18-O**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАРТИЈА бр. 1 - Набавка ЦТ-а 64-слајсног са две радне станице за Клинику 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. | ЦТ 64-слајса  са две радне станице | 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 I за потребе Клиничког центра Војводине, ЈН 194-18-O**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАРТИЈА бр. 2 - Набавка ЦТ-а са скопијом 16-слајсног са радном станицом за Клинику 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. | ЦТ са скопијом, 16-слајса,  са радном станицом | 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 I за потребе Клиничког центра Војводине, ЈН 194-18-O**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАРТИЈА бр. 3 - Набавка стационарног ултразвучног апарата са секторском и линеарном сондом за Клинику 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. | Стационарни УЗ апарат  са секторском и линеарном сондом | 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 I за потребе Клиничког центра Војводине, ЈН 194-18-O**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАРТИЈА бр. 4 - Набавка ултразвучног апарата Color dopler за Центар за лабораторијску медицину** | | | | | | | | | |
| **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 апарат  Color dopler | 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 I за потребе Клиничког центра Војводине, ЈН 194-18-O**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАРТИЈА бр. 5 - Набавка ултразвучног апарата премијум класе 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. | Ултразвучни апарат премијум класе | 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 I за потребе Клиничког центра Војводине, ЈН 194-18-O**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАРТИЈА бр. 6 - Набавка апарата за биоелектричну импеданцу за Клинику за ендрокринологију, дијабетес и болести метаболизма** | | | | | | | | | |
| **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 биоелектричну импеданцу | 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 I за потребе Клиничког центра Војводине, ЈН 194-18-O**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАРТИЈА бр. 7 - Набавка апарата за остеодензитометрију за Клинику за ендрокринологију, дијабетес и болести метаболизма** | | | | | | | | | |
| **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 остеодензитометрију | 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 I за потребе Клиничког центра Војводине, ЈН 194-18-O**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАРТИЈА бр. 8 - Набавка ултразвучног апарата за Ургентни центар** | | | | | | | | | |
| **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 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 I за потребе Клиничког центра Војводине, ЈН 194-18-O**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАРТИЈА бр. 9 - Дигитализација РТГ апарата 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. | Дигитализација РТГ апарата | 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 I за потребе Клиничког центра Војводине, ЈН 194-18-O**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАРТИЈА бр. 10 - Набавка операционог микроскопа за Клинику за неурохирургију** | | | | | | | | | |
| **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. | Операциони микроскоп | 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 I за потребе Клиничког центра Војводине, ЈН 194-18-O**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАРТИЈА бр. 11 - Набавка видеостуба за видеостробоскопију за Клинику за болести ува, грла и носа** | | | | | | | | | |
| **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. | Видеостуб за видеостробоскопију | 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 I за потребе Клиничког центра Војводине, ЈН 194-18-O**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАРТИЈА бр. 12 - Набавка инструмената (22 комада) за Клинику за очне болести** | | | | | | | | | |
| **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. | Pinceta za kapsuloreksu (Utrata model) pod uglom, cistotomni vrh | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Pinceta za vezivanje (Tuebingen model), zakrivljena | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Iglodržač (Barraquer), zakrivljen, glatka čeljust, bez zaključavanja, kraći | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Iglodržač (Barraquer), zakrivljen, glatka čeljust, bez zaključavanja, duži | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Očni spekulum sa podesivim mehanizmom (Castroviejo) 14mm  lopatice | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Očni spekulum sa podesivim mehanizmom (Castroviejo) 16mm  lopatice | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Očni spekulum sa podesivim mehanizmom (Kraff) temporalni, podesiv, 14mm lopatice | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Forceps za vitreoretinalnu hirurgiju (endgripping), prav, ekstra fini, 23G | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Forceps za vitreoretinalnu hirurgiju, prav, sa nazubljenim vrhom, 23G | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Forceps za vitreoretinalnu hirurgiju, prav, sa urezom, 23G | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Forceps za vitreoretinalnu hirurgiju, za strana tela, tri ruke, blago nakrivljen, 20G | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Mikromakaze za vitrektomiju, prave 23G | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Mikromakaze za vitrektomiju, pod uglom od 60o, 23G | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Makaze blago zakrivljene sa šiljatim vrhom (Westcott) | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Makaze (Stitch) blago zakrivljene  sa šiljatim vrhom | 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: Самостално; Заједничка понуда:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Понуда са подизвођачима:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ I за потребе Клиничког центра Војводине, ЈН 194-18-O**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАРТИЈА бр. 13 - Набавка комплетног видеоендоскопског стуба са два гастроскопа и једним колоноскопом за Клинику за гастроентерологију** | | | | | | | | | |
| **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. | Комплет видеоендоскопски стуб са два гастроскопа и једним колоноскопом | 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 I за потребе Клиничког центра Војводине, ЈН 194-18-O**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАРТИЈА бр. 14 - Набавка контејнера за стерилизацију (50 комада) за Службу операционих сала** | | | | | | | | | |
| **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. | контејнер за стерилизацију | ком | 50 |  |  |  |  |  |  |
| **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 I за потребе Клиничког центра Војводине, ЈН 194-18-O**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАРТИЈА бр. 15 - Набавка система за реолитичку тромбектомију за Центар за радилогију** | | | | | | | | | |
| **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. | Систем за реолитичку тромбектомију | 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 I за потребе Клиничког центра Војводине, ЈН 194-18-O**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПАРТИЈА бр. 16 - Набавка система за периферну атеректомију 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. | Систем за периферну атеректомију | 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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рoк 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, Мин. 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,** 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 **194-18-O** - **Набавка МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ за потребе клиника у оквиру Клиничког центра Војводине, за партију број\_\_\_\_\_**, 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, Мин. 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,** и овлашћује Меничног повериоца да предату меницу може попунити и наплатити до максималног износа од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара (словима\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара), по уговору о јавној набавци број **194-18-O** - **Набавка МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ за потребе клиника у оквиру Клиничког центра Војводине, партија бр\_\_\_**, 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, Мин. 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,** и овлашћује Меничног повериоца да предату меницу може попунити и наплатити до максималног износа од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара (словима \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара), по уговору о јавној набавци број **194-18-O**, назив јавне набавке **Набавка МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ за потребе клиника у оквиру Клиничког центра Војводине, партија број \_\_\_\_\_**, 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 |