|  |  |
| --- | --- |
|  | **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ**  Аутономна покрајина Војводина, Република Србија  Хајдук Вељкова 1, 21000 Нови Сад,  т: +381 21 484 3 484 е-адреса: [uprava@kcv.rs](mailto:uprava@kcv.rs)  [www.kcv.rs](http://www.kcv.rs) |

**Број: 114-19-О/1**

**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**Набавка медицинске опреме III за потребе**

**клиника Клиничког центра Војводине**

**ОТВОРЕНИ ПОСТУПАК**

**БРОЈ 114-19-О**

**Нови Сад, април 2019.**

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. 114-19-O - Набавка медицинске опреме III за потребе клиника Клиничког центра Војводине**

Конкурсна документација садржи:

[1. ОПШТИ ПОДАЦИ О НАБАВЦИ 3](#_Toc8024139)

[2. ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ 4](#_Toc8024140)

[3. ОПИС ПРЕДМЕТА ЈАВНЕ НАБАВКЕ 5](#_Toc8024141)

[4. УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ 30](#_Toc8024142)

[5. УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ 35](#_Toc8024143)

[6. МОДЕЛ УГОВОРА 46](#_Toc8024144)

[7. ИЗЈАВА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ 53](#_Toc8024168)

[8. ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ПОШТОВАЊУ ОБАВЕЗА 54](#_Toc8024169)

[9. ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ 55](#_Toc8024170)

[10. ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ 56](#_Toc8024171)

[11. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ 57](#_Toc8024172)

[12. ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ ИЗ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА 76](#_Toc8024173)

[13. ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧИМА 77](#_Toc8024174)

## 

## 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 **114-19-O** је **набавка медицинске опреме III за потребе клиника КЦ Војводине** |
| **Циљ поступка** | Поступак јавне набавке се спроводи ради закључења уговора о јавној набавци |
| **Напомена**:   * У питању је резервисана јавна набавка * Спроводи се електронска лицитација | Не  Не |
| **Контакт** | Одсек 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. **114-19-O** је **набавка медицинске опреме III за потребе клиника Клиничког центра Војводине** |
| **Ознака и назив из**  **општег речника набавке** | 33100000 – медицинска опрема |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Редни број партије** | **Назив партије** |
| 1. | Видеосистем за лапароскопију и хистероскопију за Клинику за гинекологију и акушерство |
| 2. | Ултразвучни апарат за Клинику за гинекологију и акушерство |
| 3. | Реанимациони сто за Клинику за гинекологију и акушерство |
| 4. | Транспортни инкубатор са вентилатором за Клинику за гинекологију и акушерство |
| 5. | Грејни сто за новорођенчад са фото лампом за Клинику за гинекологију и акушерство |
| 6. | Стационарни инкубатор за Клинику за гинекологију и акушерство |
| 7. | Фетал монитор ЦТГ за Клинику за гинекологију и акушерство |
| 8. | ОСТ апарат са ангиографијом за Клинику за очне болести |
| 9. | Компјутеризовано видно поље за Клинику за очне болести |
| 10. | Микроскоп са асистент микроскопом са одговарајућим видео системом (ХД камером, монитором и ХДД/ДВД снимачем) за Клинику за очне болести |
| 11. | Аутоклав за Клинику за очне болести |
| 12. | Интегрално радно место за Клинику за оториноларингологију и хирургију главе и врата (дежурна амбуланта) |
| 13. | ФЕСС инструментни сет за Клинику за оториноларингологију и хирургију главе и врата |
| 14. | Ручни дермоскоп за преглед младежа и откривање карцинома коже за Клинику за кожно – венеричне болести |
| 15. | Апарат за проточну цитометрију са три ласера за Клинику за хематологију |
| 16. | Комбиновани апарат за електротерапију за Клинику за медицинску рехабилитацију |
| 17. | Дестилатор за воду за Центар за лабораторијску медицину |
| 18. | Инвалидска колица |

**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 III** за потребе клиника Клиничког центра Војводине, а **минималне техничке карактеристике које предметна добра/опрема мора да задовољи** су следеће:

**ПАРТИЈА БРОЈ 1. - ВИДЕОСИСТЕМ ЗА ЛАПАРОСКОПИЈУ И ХИСТЕРОСКОПИЈУ ЗА КЛИНИКУ ЗА ГИНЕКОЛОГИЈУ И АКУШЕРСТВО**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | **Ком.** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| **1.** | **ВИДЕО СИСТЕМ** |  |  |
| 1.1 | Procesor Kamere sa integrisanim sistemom za snimanje  -rezolucija: 4K uhd, full HD  -integrisana jedinica za snimanje slika i video zapisa u USB flash memoriju, kompatibilnu sa svim PC-za pojedinačne slike  -3G-SDI video ulaz za opciju slika u slici, za simultano prikazivanje drugog externog video ulaza  -3G-SDI/SDI/HD-SDI video izlaz za prenos slike na daljinu u formatu 1080p  -procesor kamere podržava priključenje HD video endoskopa, video laparoskopa i fleksibilnih endoskopa  -softver sa specijalnim efektima boja i kontrasta  -mogućnost kasnije nadgradnje u integrisanu operacionu salu | 1 |  |
| 1.2 | 3 CCD HDTV digitalna glava kamere  -progresiv sceen  -autoklavabilna 134°  -programabilni tasteri za funkcije kamere  -digitalni zum  -optički zum | 1 |  |
| 1.3 | LED Izvor svetla 300W  -podešavanje intenziteta svetla:0-100%,  -led tehnologija  -radni vek Led lampe 30.000 radnih sati | 1 |  |
| 1.4 | Fiber optički svetlosni kabl, Ø 5mm, dužina ≈2300 mm | 1 |  |
| 1.5 | FULL HD LED MONITOR  -medicinski monitor  -diagonala 27”  -rezolucija:1920 X 1080 pixel-a  -video ulaz:DVI-D, HD-SDI, Y/C, kompozitni | 1 |  |
| 1.6 | Pumpa za sukciju-irigaciju  Kapacitet pumpe:  -irigacija do 2 l/min,  -sukcija do 2 l/min,  -set creva, višekratna, autoklavabilna | 1 |  |
| 1.7 | Set višekratnih autoklavabilnih creva za irigaciju | 10 |  |
| 1.8 | Elektronski insuflator za CO2 gas sa grejačem gasa i evakuatorom dima  -grejač gasa (37°C)  -integrisan evakuator dima  -maksimalan protok gasa do 45 l/min.  -automatska kontrola zadatog pritiska i protoka gasa  -operativni mod:kontinuirani  -kolor displej sa prikazom protoka, pritiska gasa, i preostale količine gasa u boci | 1 |  |
| 1.9 | HD Teleskop-optika 10mm, 30°, dužina ≈300mm, autoklavabilna | 1 |  |
| 1.10 | Mobilna Video Kolica  -integrisana kutija za napajanje sa osam utičnih mesta I produžnim kablom 5m  -tri police za aparate, dve podesive po visini  -četiri točkića, dva sa kočnicom  -centralni držač monitora sa Vesa kačenjem za LCD monitor | 1 |  |
| **2.** | **OFFICE ХИСТЕРОСКОП** |  |  |
| 2.1 | Kompaktni diagnostičko-operativni histeroskop  -kontinuirana irigacija  -ugao gledanja 30°  -spoljašnji promer kompletnog instrumenta do 4mm  mm  -prav radni kanal 5Ch za instrumente | 1 |  |
| 2.2 | Modularni grasping forceps, Ø 5Fr, dužina ≈340mm, rotabilan 360° | 1 |  |
| 2.3 | Insert biopsionog forcepsa Ø 5Fr, dužina ≈340mm | 1 |  |
| 2.4 | Insert makazica Ø 5Fr, dužina ≈340mm | 1 |  |
| 2.5 | Bipolarna elektroda, Ø 5Fr, dužina ≈360mm, višekratna, autoklavabilna | 1 |  |
| 2.6 | Bipolarni konekcioni kabl, dužina ≈3m | 1 |  |
| **3.** | **ОПЕРАТИВНИ ХИСТЕРО-РЕСЕКТОСКОП СА ЧИП ЕВАКУАЦИЈОМ** |  |  |
| 3.1 | HD Teleskop 30° diam. 3.3 mm, autoklavabilan | 1 |  |
| 3.2 | Košuljica resektoskopa sa kontinuiranom irigacijom" 27 Fr. | 1 |  |
| 3.3 | Radni element, pasivan, za telescope 3.3 mm, 30 stepeni.  -za rad u slanim i slatkim rastvorim  -radni kanal za aspiraciju kontrolisanu preko resekcione pumpe  -mogućnost isključenja I uključenja resekcione pumpe preko radnog elementa | 1 |  |
| 3.4 | Rezna elektroda-omca | 3 |  |
| 3.5 | Bipolarni konekcioni kabl, dužina ≈3m | 1 |  |
| 3.6 | Fiber optički svetlosni kabl, Ø2.5mm, dužina ≈2300 mm | 1 |  |
| 3.7 | Resekciona pumpa, mikroprocesorski kontrolisana sa LCD displejom  -za čip aspiraciju  -aktivira se automatski kada se radni element resektoskopa zatvori  -mogućnost podesavanja aspiracije  -set standardnih akcesorija | 1 |  |
| **4.** | **ОПЕРАТИВНИ ХИСТЕРО-РЕСЕКТОСКОП** |  |  |
| 4.1 | HD Teleskop-optika 30º, diametar 4mm, autoklavabilna | 1 |  |
| 4.2 | Spoljašnja košuljica resektoskopa sa kontinuiranom irigacijom 24 Fr. | 1 |  |
| 4.3 | Unutrašnja košuljica resektoskopa | 1 |  |
| 4.4 | Bipolarni radni element, pasivno otvaranje, za telescope 4 mm, 12 i 30 stepeni. | 1 |  |
| 4.5 | Bipolarni konekcioni kabl, dužina 3m | 1 |  |
| 4.6 | Fiber optički svetlosni kabl, Ø2.5mm, dužina ≈2300 mm | 1 |  |
| **5.** | **СЕТ ЛАПАРОСКОПСКИХ ИНСТРУМЕНАТА** |  |  |
| 5.1 | Košuljica trokara 5.5mm, dužina ≈100mm, autoklavabilna | 4 |  |
| 5.2 | Trokar bodež dužina ≈100mm | 4 |  |
| 5.3 | Košuljica trokara 10mm, dužina ≈100mm, sa insuflacionom slavinom za CO2, autoklavabilna | 2 |  |
| 5.4 | Trokar bodež 10mm, dužina ≈100mm | 2 |  |
| 5.5 | Modularni trodelni atraumatski grasping forceps, Ø 5mm, dužina ≈330mm, ručica sa kočnicom , monopolarni | 2 |  |
| 5.6 | Modularni trodelni disektor ″Maryland″, Ø 5mm, dužina ≈330mm, ručica sa kočnicom, monopolarni | 1 |  |
| 5.7 | Modularne trodelne makaze ″Metzenbaum″Ø 5mm, dužina ≈330mm, ručica bez kočnice, monopolarne | 2 |  |
| 5.8 | Modularni trodelni grasping disektor forceps Ø 5mm, jednostrano otvaranje čeljusti, dužina ≈330mm, ručica sa kočnicom, monopolarni | 1 |  |
| 5.9 | Modularni trodelni *SPOON* forceps, Ø 10mm, dužina ≈330mm, ručica sa kočnicom | 1 |  |
| 5.10 | Insert rokodil forcepsa 2/3, Ø 10mm, dužina ≈330mm | 2 |  |
| 5.11 | Bipolarni trodelni modularni atraumatski forceps Ø 5mm, dužina ≈330mm, rotabilan | 2 |  |
| 5.12 | Insert bipolarnog modularnog atraumatskog forcepsa Ø 5mm, dužina ≈330mm | 2 |  |
| 5.13 | Insert bipolarnog modularnog disektor forcepsaØ 5mm, dužina ≈330mm | 2 |  |
| 5.14 | Modularni iglo držač prav, sa karbidnim čeljustima, Ø5mm, dužina ≈310mm | 1 |  |
| 5.15 | Vereš kanila, dužina ≈120mm | 2 |  |
| 5.16 | Hook elektroda monopolarna Ø5mm, dužina ≈330mm | 2 |  |
| 5.17 | Ručica za sukciju i irigaciju 5mm | 2 |  |
| 5.18 | Bipolarni konekcioni kabl, dužina 3m | 2 |  |
| 5.19 | Monopolarni konekcioni kabl, dužina 3m | 2 |  |

**ПАРТИЈА БРОЈ 2. - УЛТРАЗВУЧНИ АПАРАТ – ЗА КЛИНИКУ ЗА ГИНЕКОЛОГИЈУ И АКУШЕРСТВО**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| **1.** | **ОСНОВНЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ** |  |
| 1.1 | Integrisani kolor LCD ili TFT monitor visoke rezolucije dijagonale min. 21,5” (inča) na veštačkoj ruci sa mogućnošću pomeranja u svim smerovima |  |
| 1.2 | Operativna tabla sa pozadinskim osvetlјenjem tastera |  |
| 1.3 | Integrisana puna QWERTY tastatura osvetlјena ili sa pozadinskim osvetlјenjem kosa se izvlači iz operativne table i može se u nju sakriti za manje zauzeće prostora |  |
| 1.4 | Operativna tabla se može pomerati gore/dole i rotirati horizontalno |  |
| 1.5 | Minimum 10 tastera na operativnoj tabli (ne na tastaturi) se mogu programirati po želјi korisnika |  |
| 1.6 | U operativnu tablu je ugrađen ekran osetlјiv na dodir minimalne dijagonale 8 inča za brži pristup funkcijama aparata. |  |
| 1.7 | Visoka pokretlјivost aparata sa 4 rotirajuća točka, mase manje od 100 kg sa svim ponuđenim priborom, ne portabl koncepta |  |
| 1.8 | Minimalno 3 aktivna konektora za sonde (ne računajući konenktor za "pencil" sonde) i svaka od ponuđenih sondi se može povezati na svaki konektor, elektronski izbor sondi |  |
| 1.9 | Svaka od ponuđenih sondi mora imati izbor od minimum 3 fundamentalne radne frekvencije |  |
| 1.10 | Modovi snimanja: B mod, M mod, kolor M mod, Kolor dopler, PW dopler sa HPRF, "Power" dopler, "Tissue Doppler Imaging" |  |
| 1.11 | Maksimalna dubina skeniranja u B modu, minimalno 40 cm |  |
| 1.12 | Istovremeni prikaz u realnom vremenu slike u B-modu i kolor dopler slike i to u prikazu jedna pored druge i jedna ispod druge. |  |
| 1.13 | Dinamički opseg sistema veći od 200 dB |  |
| 1.14 | Maksimalni broj slika u sekundi u B modu minimalno 500 fps |  |
| 1.15 | Maksimalni broj slika u sekundi u kolor dopler modu minimalno 350 fps |  |
| **2.** | **НАПРЕДНЕ ФУНКЦИЈЕ** |  |
| 2.1 | "Tissue Harmonic Imaging" zasnovan na najnovijim tehnikama tipa: pulse subtraction, pulse phase inversion, wide band pulse inversion coded harmonics i sl. sa minimum 3 radne frekvencije na svim ponuđenim sondama |  |
| 2.2 | Prostorno komponovanje slike radi smanjeanja šuma u realnom vremenu, Real time sonoCT, CROSSX Beam, SieClear, Aplipure, itd. |  |
| 2.3 | Neka od tehnika automatske optimizacije slike u B-modu jednim pritiskom na dugme: TEQ, iScan, QuickScan, ATO |  |
| 2.4 | Automatska optimizacija bazne linije i opsega brzina u PW modu jednim pritiskom na dugme. |  |
| 2.5 | Prikaz dijagnostičke slike od gornje do donje ivice ekrana |  |
| 2.6 | Automatsko trasiranje u PW dopler modu sa merenjem |  |
| 2.7 | Uklјučena opcija Trapezoidnog skeniranja |  |
| 2.8 | Automatsko merenje intima-media kompleksa |  |
| 2.9 | Mogućnost nadogradnje programom za elastografiju sa merenjem odnosa tvrdoće tkiva i prikazom krive kompresije tkiva na konveksnoj i vaginalnoj sondi |  |
| 2.10 | Mogućnost zumiranja (uvećanja slike) pre i posle zamrzavanja |  |
| 2.11 | Mogućnost direktnog izbora dela slike koji se uvećava („Spot Zoom“ ili slično) |  |
| 2.12 | Mogućnost uvećanja slike bez gubitka dijagnostičkog kvaliteta i povećanja granulacije slike („HD Zoom“ ili slično) |  |
| 2.13 | Aparat poseduje tehniku za poboljšanje prikaza igle tokom biopsija (navesti ime tehnike) |  |
| 2.14 | Mogućnost kalkulacije očekivane mase ploda (EFW) na osnovu srednjeg dijametra abdomena (MAD) |  |
| 2.15 | Automatsko merenje nuhalne translucence (NT) |  |
| 2.16 | Paket obstetričkih merenja i kalkulacija |  |
| 2.17 | Mogućnost nadogradnje „Shear Wave“ elastografijom |  |
| 2.18 | Baterijsko napajanje sistema sa autonomijom od najmanje 90 minuta rada bez mrežnog napona |  |
| **3.** | **АРХИВИРАЊЕ И УМРЕЖАВАЊЕ** |  |
| 3.1 | Cine memorija minimum 300 MB |  |
| 3.2 | Prospektivno i retrospektivno snimanje klipova |  |
| 3.3 | Arhiviranje slika u DICOM formatu na HDD, DVD/CD, USB Flash memoriju |  |
| 3.4 | Izvoz slika u JPEG formatu i cine klipova u AVI (MPEG-4) formatu |  |
| 3.5 | Mrežna konekcija minimum 1000 Mbps |  |
| 3.6 | Aparat ima minimum 3 USB porta |  |
| 3.7 | Aparat se može nadograditi sledećeim DICOM funkcijama: Store, Print, Query/Retrieve, Verification, Modality Worklist Management, MPPS, Structured reporting, DICOM Multi Frame, DICOM Media Storage |  |
| 3.8 | Mogućnost izrade od strane korisnika personalizovanih izveštaja na aparatu sa mogućnošću izvoza u PDF formatu i mogućnost priklјučenja |  |
| **4.** | **СОНДЕ И ПРИБОР** |  |
| 4.1 | Konveksna sonda za pregled abdomena opsega radnih učestanosti od 2 do 6 MHz ili šireg, širine vidnog polјa najmanje 70⁰ (bez opcija proširenog vidnog polja) |  |
| 4.2 | Konveksna endovaginalna sonda opsega radnih učestanosti od 4 do 10 MHz ili šireg, širine vidnog polјa najmanje 180⁰ (bez opcija proširenog vidnog polja) |  |
| 4.3 | Crno-beli termalni štampač |  |
| 4.4 | Mogućnost priključenja 4D vaginalnih, biplanarnih i laparoskopskih sondi |  |

**ПАРТИЈА БРОЈ 3. - РЕАНИМАЦИОНИ СТО ЗА КЛИНИКУ ЗА ГИНЕКОЛОГИЈУ И АКУШЕРСТВО**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| **1.** | **Реанимациони сто** |  |
| 1.1 | Aparat na pokretnim kolicima na 4 dupla točka, najmanje dva sa kočnicom |  |
| 1.2 | Dve fijoke za odlaganje |  |
| 1.3 | Električno podešavanje visine kreveta pomoću nožnih komandi |  |
| 1.4 | Podesiv nagib madraca +/-13° |  |
| 1.5 | Grejač snage minimum 500W |  |
| 1.6 | Rotacija grejnog tela +/- 85° (ukupno 170°) horizontalno |  |
| 1.7 | Integrisanio LED osvetljenje |  |
| 1.8 | Ugrađena kaseta za rentgenski film |  |
| 1.9 | Automatska i manuelna regulacija temperature, pomoću temperaturne sonde na koži |  |
| 1.10 | Prikaz temperature pacijenta na displeju, sa alarmima |  |
| 1.11 | CPR tajmer |  |
| 1.12 | Eksterni aspirator sa pogonom na centralni komprimovani vazduh, sa regulatorom vakuuma od 0-250mbar i bocom od 1000ml |  |
| 1.13 | Horizontalna šina za montažu aspiratora |  |
| 1.14 | Polica za dodatnu opremu |  |
| 1.15 | Potreban pribor:  - sonda za temperaturu kože, 1kom.  - prekrivač za prašinu, 1kom.  - uputstvo za upotrebu |  |
| **2.** | **Топла постеља за новорођенчад** |  |
| 2.1 | topla postelja mora imati modul za reanimaciju |  |
| 2.2 | integrisani lampu za preglede >0.11 lumens/cm2 (100 ft. Candles) |  |
| 2.3 | alarmi:  alarmi grejaca  proverite pacijenta  temperatura bebe  visoka temperatura  sonda  greska sistema  greska napajanja |  |
| 2.4 | Podesavanje 34-38° C (>37.0° override)  Grejac 0-100%, 10% increments  Prikaz temperature 18-43° C  preciznost +/- 0.2º C (31° C to 37° C) |  |
| 2.5 | frekvenca disanja 18-60 BPM (+/-10% of setting)  I:E ratio Fixed at 1:2 Nominal  Pressure (PEEP) 0-18 H20 (0-1.77 kPa)  Gas 5 LPM Max  Precision blender 21-100% O2 +/-3% 02 |  |
| 2.6 | sukcija 0-150 mmHg (0-20 kPa) |  |
| 2.7 | visina 180-201 cm  sirina 60-70 cm  Dubina 110-115 cm  Tezina 90-130 kg |  |
| 2.8 | madrac dimenzija 53.3 cm x 66.0 cm |  |

**ПАРТИЈА БРОЈ 4. - ТРАНСПОРТНИ ИНКУБАТОР СА ВЕНТИЛАТОРОМ ЗА КЛИНИКУ ЗА ГИНЕКОЛОГИЈУ И АКУШЕРСТВО**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| **1.** | **Транспортни инкубатор** |  |
| 1.1 | Pristup pomoću 2 otvora i 1 iris otvora, integrisana lampa za preglede |  |
| 1.2 | Transportni inkubator se isporučuje sa kolicima |  |
| 1.3 | Težina do 85 kg bez kolica |  |
| 1.4 | Kolica podesiva u 3 položaja |  |
| 1.5 | Snaga rada grejača data u vidu 4 LED indikatora (25-100%) |  |
| 1.6 | Status nivoa napunjenosti baterije dat u vidu 4 LED indikatora (25-100%) |  |
| 1.7 | Displej sa prikazivanjem parametara  - On/standby  - Napajanje LED indikator AC, DC, ili eksterni DC  - Temperatura bebe  - Temperatura vazduha  - Indikacija alarma |  |
| 1.8 | Vazdušni filter koji uklanja >99% čestica čiji je dijametar veći od 0.5 mikrona |  |
| 1.9 | Opseg temperature od 22.0° C - 38° C uz maksimalno 30 min za dostizanje temperature |  |
| 1.10 | Temperaturna uniformnost ≤1.0° C |  |
| 1.11 | Nivo buke unutar inkubatora (bey alarma) do 60 dBa |  |
| 1.12 | Kapacitet vlažnosti vazduha 50% do 70% ( trajanje zadate vlažnosti minumum 10 sati ) |  |
| 1.13 | Podešavanje opsega kiseonika 21-58% |  |
| 1.14 | Rezervoar vode kapaciteta 400ml |  |
| 1.15 | Postojanje alarma:   * Visoke temperature vazduha * Greška sonde za merenje temperature vazduha * Pregrejavanje grejača * Alarm kvara napajanja   - Alarm grieške protoka vazduha |  |
| 1.16 | Baterija kapaciteta minimum 90 minuta |  |
| **2.** | **Вентилатор који је у склопу инкубатора** |  |
| 2.1 | Ventilator kontinualnog protoka |  |
| 2.2 | Kategorija pacijenata: neonatalni i pedijatrijski |  |
| 2.3 | Frekvencija disanja: 2 – 120 u minuti |  |
| 2.4 | Koncentracija kiseonika (FiO2): 21% - 100% |  |
| 2.5 | Vreme inspirijuma 0,2 – 2 sec |  |
| 2.6 | Vreme ekspirijuma: 0,25 – 2,5 sec  Maksimalan protok kiseonika: 0,6 - 10 L/min  Maksimalan protok vazduha: 0,6 - 10 L/min  Tidalni volumen 0 -600 ml  Opseg IMV 2,5 – 30 sec |  |
| 2.7 | Maksimalan protok: 20 L/min |  |
| 2.8 | Maksimalan pritisak 0 - 70 cmH2O |  |
| 2.9 | Podešavanje PEEP-a: 0 - 18 cmH2O |  |
| 2.10 | Režimi rada:  - kontinualan protok kiseonika  - IMV / IPPV  - CPAP |  |
| 2.11 | Podešavanje parametara:  - PEEP (ekspiratorni pritisak)  - maksimalan pritisak (inspiratorni pritisak)  - vreme Inspirijuma  - vreme Ekspirijuma  - protok kiseonika i vazduha |  |
| **ПАРТИЈА БРОЈ 5. - ГРЕЈНИ СТО ЗА НОВОРОЂЕНЧАД СА ФОТО ЛАМПОМ ЗА КЛИНИКУ ЗА ГИНЕКОЛОГИЈУ И АКУШЕРСТВО** | | |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| **1.** | **Грејни сто за новорођенчад са фото лампом** |  |
| 1.1 | Aparat na pokretnim kolicima na 4 dupla točka, najmanje dva sa kočnicom |  |
| 1.2 | Fiksna visina kreveta |  |
| 1.3 | Podesiv nagib madraca +/-13° |  |
| 1.4 | Grejač snage minimum 500W |  |
| 1.5 | Rotacija grejnog tela +/- 85° (ukupno 170°) horizontalno |  |
| 1.6 | Integrisanio LED osvetljenje |  |
| 1.7 | Ugrađena kaseta za rentgenski film |  |
| 1.8 | Automatska i manuelna regulacija temperature, pomoću temperaturne sonde na koži |  |
| 1.9 | Prikaz temperature pacijenta na displeju, sa alarmima |  |
| 1.10 | CPR tajmer |  |
| 1.11 | Fototerapiska lampa sa nivoom zračenja od 30'40uW/cm2/nm i jačinom svetla od 1.000 lux na rastojanju os 30cm |  |
| 1.12 | Potreban pribor:  - sonda za temperaturu kože, 1kom.  - prekrivač za prašinu, 1kom. |  |
|  |  |  |
| **ПАРТИЈА БРОЈ 6. - СТАЦИОНАРНИ ИНКУБАТОР ЗА КЛИНИКУ ЗА ГИНЕКОЛОГИЈУ И АКУШЕРСТВО** | | |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| **1.** | **Стационарни инкубатор** |  |
| 1.1 | Minimalno 9 inča grafički kolor LCD displej, sa mogućnošću prikaza podataka o pacijentu (identifikacioni broj, ime, prezime, datum rodjenja), koncentracije vlage, koncentracije kiseonika, prikaz temperature pacijenta uz pomoć dve sonde, sa opcionom nadogradnjom za merenje pulsa, SpO2, NIBP, Frekvencija disanja (RR) |  |
| 1.2 | Dupli zidovi na inkubatoru |  |
| 1.3 | 4 rotirajuća točka sa kočnicama |  |
| 1.4 | Za pacijente do 10 kg težine |  |
| 1.5 | Integrisana servo kontrola vlage od 41-90% u razmacima od 1% |  |
| 1.6 | Integrisana kontrola koncentracije kiseonika 21-80% u razmacima od 1%, tačnost +-1,5% |  |
| 1.7 | Mogućnost prikaza vrednosti izmene koncentracije kiseonika 10-100% |  |
| 1.8 | Životni vek kiseoničke ćelije minimum 1 godina |  |
| 1.9 | Kontrola temperature vazduha 20,0 - 37,0 C u razmacima od 0,1 stepen na zahtev korisnika podešavanje kontrola temperature vazduha 37,1 - 39,0 C u razmacima od 0,1 stepen |  |
| 1.10 | Mogućnost prikaza vrednosti izmene temperature vazduha 0,0-45,0 stepeni |  |
| 1.11 | Kontrola temperature tela 34-37 C u razmacima od 0,1 stepeni na zahtev korisnika podešavanje temperature tela 237,1 - 39,0 C u razmacima od 0,1 stepeni |  |
| 1.12 | Mogućnost prikazivanja vrednosti i izmene temperature tela 10,0-45,0 stepeni |  |
| 1.13 | Zagrevanje temperature u skladu sa standardom IEC 601-2-19, 30 minuta |  |
| 1.14 | Mogućnost okretanja ležeće površine pacijenta za 45 stepeni ( radi lakseg pristupa pacijentu zbog intubacije i drugih intervencija), mogućnost izvlačenja postelje do 2/3 sa obe strane inkubatora |  |
| 1.15 | Pristup inkubatoru sa sve četiri strane |  |
| 1.16 | Tank za vodu sa rezervoarom 2,2 L, mogućnost sterilizacije u Autoklavu |  |
| 1.17 | Elektropozicioniranje postelje, trendelenburg i antitrendelenburg - 12 stepeni |  |
| 1.18 | Integrisana vaga za merenje, sa mogućnošću merenja do 6 kg |  |
| 1.19 | Ugradjena kaseta za X zrake, pristup spolja |  |
| 1.20 | Interna buka maksimum 38 db |  |
| 1.21 | Mogućnost podešavanja visine inkubatora |  |
| 1.22 | Mogućnost nadogradnje monitoringa vitalnih funkcija SpO2, pulsa, NIBP i respiracije.  SpO2 opseg 0-100%, tačnost +- 2% u opsegu od 70-100%, +-3% u opsegu od 40-70%, sa prisustvom alarma ispod i iznad podešenog limita  NIBP opseg 1-200 mmHG tačnost +-3%, sa prisustvom alarma ispod i iznad podešenog limita  Frekvencija disanja 0-150 BPM, tačnost 1 BPM, sa prisustvom alarma ispod i iznad podešenog limita |  |
| 1.23 | Mogućnost nadogradnje držača za infuziju sa policom i držača pacijent creva |  |
| 1.24 | Ispod inkubatora treba da se nalazi polica nosivosti minimum 10 kg, i mogućnost davanja minimum dve fioke kapaciteta 10 kg |  |
| 1.25 | Mogućnost skladištenja snimljenih podataka minimum 14 dana |  |
| 1.26 | Dimenzije uredjaja 1450 x 610 x 1150 mm (VxŠxD) +- 5% |  |
| 1.27 | Podešavanje visine uredjaja minimum opsega 1320 - 1520 mm |  |
|  |  |

**ПАРТИЈА БРОЈ 7. - ФЕТАЛ МОНИТОР ЦТГ - ЗА КЛИНИКУ ЗА ГИНЕКОЛОГИЈУ И АКУШЕРСТВО**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| **1.** | **Фетал монитор ЦТГ** |  |
| 1.1 | Glavna jedinica, desktop |  |
| 1.2 | Antepartum monitoring |  |
| 1.3 | Prikaz srčane frekvencije jednog fetusa i blizanaca – FHR |  |
| 1.4 | Prikaz intenziteta kontrakcija fetusa – TOCO |  |
| 1.5 | Automatsko detektovanje pokreta fetusa |  |
| 1.6 | Marker događaja za doktora i za pacijenta |  |
| 1.7 | Zvučni i vizuelni alarmi tahikardije, bradikardije, diskonekcije, sa podešavanjem |  |
| 1.8 | Termalni pisač sa mogućnošću upotrebe A4 papira, sa izborom brzine papira |  |
| 1.9 | Štampanje FHR krivulja blizanaca na odvojenim dijagramima |  |
| 1.10 | Kompatibilnost sa postojećom CTG centralnom stanicom Dopplex Centralle |  |
| 1.11 | Minimum dva RS-232 porta za komunikaciju |  |
| 1.12 | Mogućnost nadogradnje intrapartum monitoringa |  |
| 1.13 | Mogućnost nadogradnje fetalnog EKG monitoringa |  |
| 1.14 | Mogućnost povezivanja sa monitorom vitalnih parametara |  |
| 1.15 | Mogućnost montaže na pokretna kolica ili zidni nosač |  |
| 1.16 | Mogućnost transporta u zaštitnoj torbi |  |
| 1.17 | Neophodan pribor uz svaki aparat:   * Ultrazvučna sonda, minimum 1.5 MHz, 2 komada; * TOCO sonda, 1 komad; * Pojas za pričvršćivanje sondi, 2 komada; * Termalnim papir, 10 komada; |  |

**ПАРТИЈА БРОЈ 8. - ОСТ АПАРАТ СА АНГИОГРАФИЈОМ ЗА КЛИНИКУ ЗА ОЧНЕ БОЛЕСТИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| 1. | Način rada: spektralni |  |
| 2. | Izvor svetlosti: SLD min. 840 nm |  |
| 3. | Brzina skeniranja: min. 27000 do 68000 skenova u sekundi |  |
| 4. | Dubina skeniranja po A-scan-u: min. 2 mm, min. 1024 tačaka |  |
| 5. | Aksialna rezolucija: min. 5 mikrona |  |
| 6. | Dobijanje fundus slike : line scaning opthalmoloskop |  |
| 7. | Transverzalna rezolucija: min. 15 mikrona |  |
| 8. | Iris kamera sa min. rezolucijom od 1280x1024 za praćenje oka uživo |  |
| 9. | Interna fiksacija: min. +/- 20 dioptrija |  |
| 10. | Besprekidni brzi nastavak skeniranja nakon izgubljene fiksacije oka |  |
| 11. | Integrisani PC, min. i7 procesor, Min. 19“ integrisanini ekran, operativni sistem Windows, USB port |  |
| 12. | Analiza slojeva retinalnih nervnih vlakana, očnog živca, debljine makule, ganglijskih celija |  |
| 13. | Prikaz makule i očnog živca na jednom nalazu |  |
| 14. | Prikaz i kvantitativna analiza skena cele prednje očne komore |  |
| 15. | Skeniranje rožnjace sa duzinom od min. 9 mm |  |
| 16. | Pahimetrijska mapa |  |
| 17. | Mapiranje debljine epitela |  |
| 18. | Dobijanje OCT angioografskog skana samo jednim snimanjem |  |
| 19. | Mogućnost integracije u softverski mrežni program koji generira kombinirani nalaz OCT-a i vidnog polja. |  |
| 20. | Kompatibilnost sa softverskom platformom koja omogućava praćenje progresije bolesti kod glaukomskih pacijenata |  |
| 21. | Kompatibilnost sa softverskom platformom koja omogućava praćenje pacijenata sa anti-VEGF terapijom |  |
| 22. | Kit sa enkodiranim socivima za snimanje prednjeg segmenta, automatsko softversko prepoznavanje |  |
| 23. | Mogućnost transferisanja podataka putem mreže |  |
| 24. | Kvantitativna analizom promene vaskularne gustine kod OCT angiografije |  |
| 25. | Kvantitativna analiza promene gustine perfuzije kod OCT angiografije |  |
| 26. | Automatska detekcija fovealne zone kod dijabetičke retinopatije kod OCT angiografije |  |
| 27. | Dodatak za vizualizaciju radijalnih peripaliranih kapilara RNFL-a, gustinu krvnih sudova i protoka kod |  |
| 28. | pacijenata sa glaukomom pri OCT angiografiji. |  |
| 29. | Mogućnost dobijanja slike OCT angiografije od min. 50 stepeni (14x14mm) |  |
| 30. | Instrumnet sto i kolorni printer |  |

**ПАРТИЈА БРОЈ 9. - КОМПЈУТЕРИЗОВАНО ВИДНО ПОЉЕ ЗА КЛИНИКУ ЗА ОЧНЕ БОЛЕСТИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| 1. | Kompaktni uredjaj sa integrisanim racunarom i touch screen monitorom i eksternim stampacem |  |
| 2. | Ugao testiranja : 90 ˚ |  |
| 3. | Velicina stimulansa : Goldmann I-V |  |
| 4. | Stimulansi: belo na belo; crvno ili plavo na belo; plavo na zuto |  |
| 5. | Statička perimetrija |  |
| 6. | Skrining testovi (centralni i priferni) |  |
| 7. | Treshold testovi (normalni i ubrzani) |  |
| 8. | Kombinovani test koji ukljucuje test 24-2 i najvaznije tacke testa 10-2 |  |
| 9. | Software za poredjenje rezultata sa normativnim podatcima u zavisnosti od starosnog doba i stadijuma glaukoma. |  |
| 10. | Glucoma Hemifield test |  |
| 11. | Visual Field Index |  |
| 12. | Gaze tracking |  |
| 13. | Head tracking |  |
| 14. | Vertex pracenje |  |
| 15. | Mogućnost snimanja pacijentovog oka tokom delovanja stimulusa |  |
| 16. | Električni elavacioni sto |  |
| 17. | Mogućnost povezivanje sa OCT-om preko software-a i generisanje kombinovanog izvestaja (funkcionalne i strukturne) na jednoj strani |  |
| 18. | Mogućnost importovanja pacijenata i testova sa postojeceg perimetra i obrada sa novim rezultatima. |  |

**ПАРТИЈА БРОЈ 10. - МИКРОСКОП СА АСИСТЕНТ МИКРОСКОПОМ СА ОДГОВАРАЈУЋИМ ВИДЕО СИСТЕМОМ (ХД КАМЕРОМ, МОНИТОРОМ И ХДД/ДВД СНИМАЧЕМ) ЗА КЛИНИКУ ЗА ОЧНЕ БОЛЕСТИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| 1. | APOhromatska optika |  |
| 2. | Motorizovani zoom 1:6 |  |
| 3. | Motorizovani fokus min. 50mm |  |
| 4. | XY pomeranje minimum 40mm x 40 mm |  |
| 5. | Magnetne kočnice |  |
| 6. | Tubus ugaono pokretljiv min. 0-110º sa integrisanim invertorom slike |  |
| 7. | Objektiv 200mm |  |
| 8. | Okulari 10x |  |
| 9. | Integrisano koaksijalno hladno svetlo preko svetlosnog kabla sa automatskom promenom sijalice. Halogeno svetlo 100W |  |
| 10. | Asistentski mikroskop as nezavisnim uvećenjem i fokusom identičnim okularima kao kod glavnog hirurga. Promena pozicije levo ili desno od glavnog hirurga bez potrebe demontaže. |  |
| 11. | Bežična nozna komanda sa 14 funkcija |  |
| 12. | Mogućnost rotiranja glave mikroskopa oko svoje x-ose +/-90 º |  |
| 13. | Integrisani zaštitni filteri pritiv UV i plavog svetla prema standardu ISO 10936-2 |  |
| 14. | Uređaj za zaštitu retine od fototoksikacije |  |
| 15. | Podni stativ sa tockicima |  |
| 16. | Mogućnost rotacije tela mikroskopa oko svoje ose min. 360° |  |
| 17. | Sistem za vitroretinalnu hirurgiju: sa manuelnim optičkim fokusiranjem, konstantnom distancom od sočiva do oka, i mogućnošću da na instrumnetu stoje istovremeno dva sociva (60D i 128D). |  |
| 18. | Dužina ruke mikroskpa ( dohvat mikroskopa u odnosu na bazu centar stativa) minimum 130 cm. |  |
| 19. | 3 chip HD kamera sa simanjem u HD formatu na USB-u . Medicinski monitor min 26” |  |
|  |  |  |

**ПАРТИЈА БРОЈ 11. - АУТОКЛАВ ЗА КЛИНИКУ ЗА ОЧНЕ БОЛЕСТИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| 1. | Autoklav klase B po standardu EN 13060 sa frakcionim predvakuumom i vakumskim sušenjem. Dubina I predvacuuma ≤80 mbara u apsolutnoj vrednosti ( po standardu EN 13060) |  |
| 2. | Okrugla komora dimenzija 35x25cm i više |  |
| 3. | Kapacitet punjenja na univerzalnom programu: 5kg instrumenata i više, 1,8kg tekstila i više |  |
| 4. | Napajanje vodom iz sopstvenog rezervoara. Obavezno odvojeni rezervoari za čistu i za otpadnu vodu. Zapremina rezervoara čiste vode 4,5 litara i više. Punjenje rezervoara čiste vode sa gornje strane. |  |
| 5. | Mogućnost priključenja na spoljnji izvor za snabdevanje vodom preko demineralizatora i mogućnost odvoda otpadne vode direktno u kanalizaciju. |  |
| 6. | Aparat mora da poseduje sistem (senzor) za monitoring kvaliteta vode za napajanje, kao i alarm i blokadu rada u slučaju nehotičnog punjenja rezervoara čiste vode, vodom lošeg kvaliteta. |  |
| 7. | Aparat mora da poseduje odvojeni parni generator kako bi unutrašnjost komore bila laka za održavanje. |  |
| 8. | Programi sterilizacije:   * univerzalni za upakovane i ne upakovane instrumente temperatura 134°C pritisak 2,1 bar vreme sterilizacije ≥ 5,5 min. * Brzi program B clasa za upakovane i neupakovane instrumente, temperatura 134° pritisak 2,1 bar vreme sterilizacije ≥3,5 min * Brzi program S clasa za upakovane i neupakovane instrumente, temperatura 134° pritisak 2,1 bar vreme sterilizacije ≥3,5 min * Program za gumu i termo osetljive materijale temperatura 121°C, Pritisak 1.1 bar, vreme sterilizacije ≥20 min * Prion program, temperatura 134°, pritisak 2,1 bar, vreme sterilizacije ≥20 min * program za Helix test penetracije pare * Program za vacuum test |  |
| 9. | Vakuum pumpa membranskog tipa |  |
| 10. | Vakuumsko sušenje posle ciklusa sterilizacije i mogućnost setovanja produženog sušenja |  |
| 11. | Uređaj mora biti opremljen štampačem za dokumentovanje procesa sterilizacije. |  |
| 12. | Potrošnja električne energije do 2100W i manje. |  |
| 13. | Posedovanje sistema za pripremu vode (destilator ili demineralizator). |  |
| 14. | Displej sa menijem i porukama na srpskom jeziku. |  |

**ПАРТИЈА БРОЈ 12. - ИНТЕГРАЛНО РАДНО МЕСТО ЗА КЛИНИКУ ЗА ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЈУ И ХИРУРГИЈУ ГЛАВЕ И ВРАТА (ДЕЖУРНА АМБУЛАНТА)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | **Ком.** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| **1.** | **Модул-радна станица** |  |  |
| 1.1 | Čelično kućište obojeno u nerđajuće belu boju.  Struktura premazana kvalitetnim lakovima pogodnim za lako čišćenje i dezinfekciju | 1 |  |
| 1.2 | Radna površina od stakla (dužine do 1500 mm) i pogodna je za dezinfekciju | 1 |  |
| 1.3 | Fioka za instrumente sa prednje strane obložena staklom. U prvoj fioci se nalaze 4 posude za odlaganje instrumenata, od kojih prva fioka poseduje i UV lampu za sterilizaciju instrumenata | 1 |  |
| 1.4 | Sistem za sukciju 50 l u minuti, kanister za sekret i ventil za manuelnu kontrulu vakuuma | 1 |  |
| 1.5 | Sistem za ispiranje - kanister zapremine 2 litre sa mikroprocesorom za kontrolu zagrejanosti vode na 37ºC | 1 |  |
| 1.6 | Insulflator sa kompresorom i zatvaračem koji omogućava regulaciju protoka | 1 |  |
| 1.7 | Sistem za medikamente | 1 |  |
| 1.8 | Grejač ogledala | 1 |  |
| 1.9 | Integrisani držači za kameru, držač za sukciju, držač za insuflator, držač za ispiranje sa optičkim prekidačem (aktiviraju se prilikom odvajanja željenog instrumenta od držača) | 1 |  |
| 1.10 | Ekran za upravljanje osetljiv na dodir | 1 |  |
| 1.11 | Držač endoskopa- držači za čiste i prljave endoskope  (od 2 do 4 kom) | 1 |  |
| 1.12 | Držač za klar | 1 |  |
| 1.13 | Bežični klar | 1 |  |
| **2.** | **Модул за ендоскопију**  **са уграђеним извором светла** |  |  |
| 2.1 | Izvor svetla LED sa temperaturom od 5500ØK | 1 |  |
| 2.2 | Kamera za endoskopiju sa posebnim držačem na samoj jedinici. | 1 |  |
| 2.3 | Bežična pedala za pokretanje snimanja i slikanje. | 1 |  |
| 2.4 | Softver za kameru za čuvanje audio i video slika i sadržaja. | 1 |  |
| 2.5 | PC Monitor-računar integrisan na radno mesto za prikaz slike. | 1 |  |
| **3.** | **ОРЛ Столица за преглед пацијента** | 1 |  |
| 3.1 | Čvrsta konstrukcija ofarbana u nerđajuću boju. |  |  |
| 3.2 | Stolica poseduje motor koji omogućava podizanje i spuštanje uz pomoć pedale. |  |  |
| 3.3 | Naslon se spušta za 180° |  |  |
| 3.4 | Naslon za noge. |  |  |
| 3.5 | Mogućnost okretanja stolice 360° |  |  |
| **4.** | **ОРЛ прегледни микроскоп** | 1 |  |
| 4.1 | Ravan ili 45° savijen Pogled |  |  |
| 4.2 | Izbor objektiva između 200mm, 250mm, 300mm, 400mm. |  |  |
| 4.3 | Okular 12,5x ili veći |  |  |
| 4.4 | LED osvetljenje |  |  |
| 4.5 | Minimum 5 stepena uvećanja |  |  |
| **5** | **Ригидни ендоскоп** |  |  |
| 5.1 | Endoskop za larings 90°; dužina 180-190mm; autoklavabilan | 1 |  |
| **6.** | **Столица за доктора** | 1 |  |
| 6.1 | Podesive visine najmanje 50-70 cm. |  |  |
| 6.2 | Mobilna, zbog stabilnosti na minimalno 5 točkića. |  |  |

**ПАРТИЈА БРОЈ 13. - ФЕСС ИНСТРУМЕНТНИ СЕТ ЗА КЛИНИКУ ЗА ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЈУ И ХИРУРГИЈУ ГЛАВЕ И ВРАТА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | **Ком.** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| 1. | Trokar sa kočnicom, spolašnjeg dijametra 5 mm, dužne najmanje 8.5 cm, kompatabilan sa telekopima dijametra 4mm, proizvođača KARL STORZ koje poseduje ORL klinika. | 1 |  |
| 2. | HARTMANN nazalni speculum za odrasle, dužine 13 cm | 1 |  |
| 3. | Teleskop uggao gledanja 0⁰, sa uveličanjem, dijametra najviše 4 mm, dužine najviše 18 cm, sa mogućnošču sterilizacije u autoklavu, sa inkorporiranim fibeoptičkim osvetljenjem. | 1 |  |
| 4. | Drška za telekop, prava po STAMMBERGERU, kompatabilna sa telekopom iz tačke 3. Javne nabavke. | 1 |  |
| 5. | Drška za telekop, okrugla po STAMMBERGERU, kompatabilna sa telekopom iz tačke 3. Javne nabavke. | 1 |  |
| 6. | Teleskop uggao gledanja 30⁰, sa uveličanjem, dijametra najviše 4 mm, dužine najviše 18 cm, sa mogućnošču sterilizacije u autoklavu, sa inkorporiranim fibeoptičkim osvetljenjem. | 1 |  |
| 7. | Teleskop uggao gledanja 45⁰, sa uveličanjem, dijametra najviše 4 mm, dužine najviše 18 cm, sa mogućnošču sterilizacije u autoklavu, sa inkorporiranim fibeoptičkim osvetljenjem. | 1 |  |
| 8. | Teleskop uggao gledanja 0⁰, sa uveličanjem, dijametra najviše 2.7 mm, dužine najviše 18 cm, sa mogućnošču sterilizacije u autoklavu, sa inkorporiranim fibeoptičkim osvetljenjem. | 1 |  |
| 9. | Teleskop uggao gledanja30⁰, sa uveličanjem, dijametra najviše 2.7 mm, dužine najviše 18 cm, sa mogućnošču sterilizacije u autoklavu, sa inkorporiranim fibeoptičkim osvetljenjem. | 1 |  |
| 10. | Forceps, bipolarni za koagulaciju, sa integrisanim sukcionim kanalom, dužine 19 cm | 1 |  |
| 11. | Bipolarni kabel dužine najmanje 300 cm, kompatabilan sa instrumentima KARL STORZ koje poseduje ORL klinika | 1 |  |
| 12. | Forceps bipolarni sa sukciojom, po STAMMBERGER-u, pod uglom 45⁰ na gore, sa sukcionim kanalom, radne dužine 12.5 cm. | 1 |  |
| 13. | Bipolarni kabel dužine najmanje 40 cm, kompatabilan sa instrumentima KARL STORZ koje poseduje ORL klinika | 1 |  |
| 14. | Igla zakrivljena sa Luer Lock konekciojom | 1 |  |
| 15. | Nož dužine 19 cm | 1 |  |
| 16. | Elevator, sa duplim krajem poluoštrim I tupim, dužine 20 cm | 1 |  |
| 17. | Kireta mala 19 cm dužine | 1 |  |
| 18. | Kireta po KUHN-BOLGER-u zakrivljena pod uglom 55⁰ | 1 |  |
| 19. | Kireta po KUHN-BOLGER-u zakrivljena pod uglom 90⁰ | 1 |  |
| 20. | Kireta, sa pravim sečenjem, mala dužine 19 cm | 1 |  |
| 21. | Sonda, dvostrana, sa kuglicom dijametra 1.2 mm I 2 mm, dužine 19 cm | 1 |  |
| 22. | Elevator po COTTLE, dužine 20cm | 1 |  |
| 23. | Sukciona tuba, savitljiva, dijametra 2.5 mm | 1 |  |
| 24. | Sukciona tuba po FRAIZER-u, 9 fr, radna dužina 10cm | 1 |  |
| 25. | Sukciona tuba po EICKEN-u, dijmatra 2.5 mm | 1 |  |
| 26. | Sukciona tuba po EICKEN-u, dijmatra 3 mm | 1 |  |
| 27. | Sukciona tuba po EICKEN-u, dijmatra 4 mm | 1 |  |
| 28. | Forcepsi po HEUWIESER-u, čeljust zakrivljena na dole, fiksna čeljust zakrivljena pod uglom 90⁰, pomerljivi deo čeljusti se otvara do ula od 120⁰, otvaranje unazad, radna dužina 10 cm | 1 |  |
| 29. | Forcepsi po BLAKESLEY-WILDE-u, čeljust pod uglom 90⁰, veličina 1, radna dužina 13 cm | 1 |  |
| 30. | Forcepsi po BLAKESLEY-WILDE-u, čeljust pod uglom 45⁰, veličina 1, radna dužina 13 cm | 1 |  |
| 31. | Forcepsi po BLAKESLEY pravi, veličina 1, radna dužina 13 cm | 1 |  |
| 32. | Makaze prave, radna dužina 13 cm | 1 |  |
| 33. | Forcepsi po STAMMBERGER-u, čeljust šoljasta, sa vertikalnim otvaranjem, 65⁰, dijametar čeljusti 3 mm, radna dužina 12 cm | 1 |  |
| 34. | Forcepsi po STAMMBERGER-u, čeljust šoljasta, sa horizontalnim otvaranjem, 65⁰, dijametar čeljusti 3 mm, radna dužina 12 cm | 1 |  |
| 35. | Forcepsi, ekstra fini, ovalna čeljust 3 x 5 mm, prava dijametra 1.5 mm radna dužina 14 cm | 1 |  |
| 36. | Forcepsi po STAMMBERGER-u, leva strana na dole sa pravim sečenjem | 1 |  |
| 37. | Forcepsi po STAMMBERGER-u, desna strana na dole sa pravim sečenjem | 1 |  |
| 38. | Forcepsi po STAMMBERGER-u, leva strana na dole sa sečenjem u nazad, radna dužina 10 cm | 1 |  |
| 39. | Forcepsi po STAMMBERGER-u, desna strana na dole sa sečenjem u nazad, radna dužina 10 cm | 1 |  |
| 40. | Forceps po STRUYCKEN-u, radna dužina 13 cm | 1 |  |
| 41. | Forcepsi po STAMMBERGER-u za bipsiju I hvatanje, prave sa centralnim sukcionim kanalom, radna dužina 10 cm | 1 |  |
| 42. | Forcepsi po STAMMBERGER-u za bipsiju I hvatanje, zakrivljene na gore sa centralnim sukcionim kanalom, radna dužina 10 cm | 1 |  |
| 43. | Forcepsi savitljivi, dijametra čeljusti 4 mm, radna dužina 18 cm | 1 |  |
| 44. | Forcepsi po STAMMBERGER-u, sa cirkularnim sečenjem, dijametra 4.5 mm, radna dužina 18 cm | 1 |  |
| 45. | Forcepsi po STAMMBERGER-u, sa cirkularnim sečenjem, zakrivljena 65⁰ na gore, dijametra 3.5 mm, radna dužina 17 cm | 1 |  |
| 46. | Teleskop dijametra 4mm, dužine 18 cm, autoklavirajući, poseduje uglove gledanja od 15⁰ -90⁰ugao se podešava preko točka na optici. Sa inkorporiranim fibeoptičkim prenosom svetla. | 1 |  |
| 47. | Svetlosni kabel, promera 3.5mm, dužine 230cm | 3 |  |
| 48. | Pumpa za sukciju, kapacitet sukcije od 30L/min. Tiha i niskovibrirajuća.Vakum: do 85kPa, 640 mmHg  Težina do 7.5 kg, zaštitna klasa: zaštitna klasa I, BF, IPX 1, poseduje sledeće sertifikate i inspekcije: MDD 93/42 EWG, EN 60601-1, EN 60601-1-2, EN 10079-1, ISO 9001, UL 2601-1  Isporučuje se sa: Bakteriloškim filterom, bocom 2L, pacijent crevom i konekcionim crevom  naponskim kabelom minimalne dužine 300 cm . | 3 |  |
| 49. | Kolica kompatabilna sa pumpom iz tačke 48. | 3 |  |

**ПАРТИЈА БРОЈ 14. - РУЧНИ ДЕРМОСКОП ЗА ПРЕГЛЕД МЛАДЕЖА И ОТКРИВАЊЕ КАРЦИНОМА КОЖЕ ЗА КЛИНИКУ ЗА КОЖНО – ВЕНЕРИЧНЕ БОЛЕСТИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| 1. | Polarizacija: Da, polarizovano svetlo |  |
| 2. | Osvetljenje: 8 belih LED dioda |  |
| 3. | Prečnik sočiva: 15 mm |  |
| 4. | Uveličanje: 10 x (10 puta) |  |
| 5. | Napajanje: Baterija 2CR5 |  |

**ПАРТИЈА БРОЈ 15. - АПАРАТ ЗА ПРОТОЧНУ ЦИТОМЕТРИЈУ СА ТРИ ЛАСЕРА ЗА КЛИНИКУ ЗА ХЕМАТОЛОГИЈУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| 1. | 3 lasera, 10 parametara (8 fluorescentnih parametara/FSC/SSC) |  |
| 2. | High-speed digitalna elektronika |  |
| 3. | Odbijajuća optika |  |
| 4. | Optička vlakna za kompletan sistem bez kalibracije |  |
| 5. | Automatizovani "fluidic" system koji isključuje manuelno upravljanje |  |
| 6. | Radna stanica Microsoft Windows®XP |  |
| 7. | Analizator koji sadrži 8 detektora |  |
| 8. | "Solid-state" diodni laser sa vazdušnim hlađenjem (488 nm, 20 mW) |  |
| 9. | Helium/Neon laser sa vazdušnim hlađenjem (633 nm, 20mW) |  |
| 10. | Ljubičasti laser (407 nm, 50 mW) |  |
| 11. | Fiksirano podešavanje lasera i prostorno razdvojeni laseri |  |
| 12. | 6 parametara na 1. laseru (488 nm, plavi): 4 fluorescentnih, FSC, SSC |  |
| 13. | 2 fluorescentna kanala na 2. laseru (633 nm, crveni) |  |
| 14. | 2 fluorescentna kanala na 3. laseru (407 nm, ljubičasti) |  |
| 15. | Prikupljajuća optika takva da svetlosne signale usmerava optičkim vlaknima za detekciju svetlosnih signala nakon ekscitacije na 488 nm za detekciju SSC i 3 fluorescentna parametra sa plavog lasera za detekciju svetlosnih signala nakon ekscitacije na 633 nm za detekciju 2 fluorescentna parametra sa crvenog lasera i za detekciju svetlosnih signala nakon ekscitacije na 407 nm za detekciju 2 fluorescentna parametra sa ljubičastog lasera |  |
| 16. | Foto diode za detekciju FSC |  |
| 17. | Prikupljajuća optika povezana za kvarcnu kivetu optičkim gelom u cilju dobijanja visokog signala |  |
| 18. | Sistem protoka tečnosti sa tankovima za zaštitnu tečnost i otpad |  |
| 19. | Senzori nivoa tečnosti na svim tankovima za tečnost |  |
| 20. | Vreme pokretanja sistema ne duže od 10 minuta |  |
| 21. | Integrisan kompresor |  |
| 22. | Softver za podešavanje brzine protoka - ne manje od 3 brzine, podesive od 10-120 μl/min |  |
| 23. | Automatizovana procedura čišćenja i dekontaminacije za pokretanje i gašenje aparata |  |
| 24. | Protokol automatskog čišćenja za system ubacivanja uzorka čime se izbegava prenošenje uzorka iz jednog u drugi |  |
| 25. | "Mrtva zapremina" manja od 30 μl |  |
| 26. | Radna temperatura 15-30°C |  |
| 27. | Digitalna obrada signala i akvizicija podataka |  |
| 28. | Brzina akvizicije od 10.000 događaja/sec, 8 boja, kompenzacija celog matriksa |  |
| 29. | Površina fluorescentnog signala, visina i širina dostupni za sve parametre |  |
| 30. | Inter i intra-laserska kompenzacija punog matriksa |  |
| 31. | Pre ili post-akviziciona kompenzacija |  |
| 32. | Prag vrednosti na više parametara |  |
| 33. | Automatska kompenzacija kalibracije |  |
| 34. | In-line i off-line kompenzacija |  |
| 35. | Manuelna i automatska kontrola instrumenta putem softvera |  |
| 36. | Manuelno i automatsko uokvirivanje različitih populacija ćelija (gating) |  |
| 37. | Apsolutno brojanje ćelija |  |
| 38. | Analiza podataka u linearnoj i logaritamskoj skali (uključujući bi-eksponencijalnu) sa minimumom od 6 log dekada |  |
| 39. | Ugrađen modul kontrole kvaliteta za dnevno praćenje svih parametara instrumenta, uključujući i mogućnost detektora i vrednosti kompenzacije za sve dostupne parametre |  |
| 40. | Automatski IVD klinički softver sa samo-kalibracijom i kontrolom kvaliteta za 6-obojne eksperimente istovremeno |  |
| 41. | CE-IVD klinički softver za standardizovanu dijagnostiku hematoloških malignih i nemalignih bolesti, uz korišćenje pripremljenih 8-kolornih koktela dehidrovanih antitela |  |
| 42. | “Autoloader” za automatsko unošenje i merenje više uzoraka sa najmanje 40 mesta koji na zahtev kupca može biti skinut ukoliko se pokaže potreba za manuelnim unošenjem uzorka |  |
| 43. | Aparat mora biti usklađen sa Evropskom IVD Direktivom |  |
| 44. | Ponuđeno dobro mora biti medicinsko sredstvo registrovano pri Agenciji za lekove i medicinska sredstva uz dokaz u vidu rešenja Agencije za lekove i medicinska sredstva |  |
| 45. | Poželjna je mogućnost interlaboratorijske kontrole kvaliteta rada istovremenom analizom uzoraka na kompatibilnom protočnom citometru koji je u upotrebi u nekoj od referntnih laboratorija u Srbiji |  |
| 46. | Set neophodnih reagenasa za svrhu obuke i početni rad na aparatu za imunofluorescentno obeležavanje limfocita perifernekrvi (T-Limfociti, CD4+ T-limfociti, CD8+ T-limfociti, B-limfociti, NK-limfociti, NK-T-limfociti) za 50 testova |  |

**ПАРТИЈА БРОЈ 16. - КОМБИНОВАНИ АПАРАТ ЗА ЕЛЕКТРОТЕРАПИЈУ ЗА КЛИНИКУ ЗА МЕДИЦИНСКУ РЕХАБИЛИТАЦИЈУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| 1. | Dva potpuno nezavisno podesiva kanala |  |
| 2. | Mod rada : programski/ručni |  |
| 3. | Baza unapred definisanih programa tretmana |  |
| 4. | Statistika tretmana sa opisom metodologije rada |  |
| 5. | Kolor ekran osetljiv na dodir najmanje 7” |  |
| 6. | Izbor programa za terapiju putem naziva ili medicinske oblasti |  |
| 7. | Baterijsko napajanje Li-Ion baterijom |  |
| 8. | Program za proveravanje kvaliteta elektroda |  |
| 9. | Struje: Interferentne struje  TENS (Simetrični,asim etrični,naizmenični,Burst), terapiju spastične-paralize, Kotz/Ruska stimulacija,Tonolize,  Dijadinamičke struje (MF,DF,CP,CP-ISO,LP)  Pulsne struje (pravugaone, trougaone)  Galvanska struja, Trabertove struje, Mikrostruje |  |
| 10. | Ultrazvučna terapija 1/3,5MH |  |
| 11. | Efektivna površina 4 cm2 |  |
| 12. | Kalibracija osetljivosti UZ sonde |  |
| 13. | Kontrola kontakta sa pacijentom povezana sa tajmerom |  |
| 14. | Pulsna frekvencija :16,48,100 Hz |  |
| 15. | Automatska kontrola emitovane snage |  |
| 16. | Laserska sonda IR 808nm (opciono) |  |
| 17. | Snaga laserske sonde najmanje 400mW sa držačem (opciono) |  |
| 18. | Automatski test merenja snage laserske sonde |  |
| 19. | Automatska kalkulacija vremena trajanja tretmana u zavisnosti od doze snage površine  tretirane regije |  |
| 20. | Mogućnost stavljanja optičkih nastavaka sa laseropunkturu |  |
| 21. | Pribor aparata: elektrode 6x6 cm 4 kom, 7,5x9cm sa odgovarajućim viskoznim sunđerima |  |
| 22. | Poveske za elektrode 40x10 cm 2 kom 100x10 2 kom |  |

**ПАРТИЈА БРОЈ 17. - ДЕСТИЛАТОР ЗА ВОДУ ЗА ЦЕНТАР ЗА ЛАБОРАТОРИЈСКУ МЕДИЦИНУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| 1. | Kapacitet - 8 litara/čas |  |
| 2. | Potrošnja vode za hlađenje - 0,9 litar/minut |  |
| 3. | Provodljivost destilata na 20 °C - 1,5μS/cm |  |
| 4. | Grejači – 2 komada 3000 W |  |
| 5. | Rezervoar za čuvanje destilata – 16 litara |  |
| 6. | Sigurnosni mehanizama prekid rada u slučaju nestanka vode |  |
| 7. | Sigurnosni termostat u slučaju pregrevanja |  |
| 8. | Spoljašnji deo destilatora od nerđajućeg čelika presvučenogepoksidnim smolama |  |
| 9. | Unutrašnjost elemanata za hlađenje u grejanje, kaoi rezevoara za vodu od neređajućeg čelika |  |
| 10. | Maksimalne dimenzije uređaja 900x800x400 mm |  |

**ПАРТИЈА БРОЈ 18. - ИНВАЛИДСКА КОЛИЦА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Минималне техничке карактеристике** | Локација где се тачно налази у достављеној проспектној и техничкој спецификацији односно понуди – и обележити маркером |
| 1. | Ram: Čelik |  |
| 2. | Sklapanje: Da |  |
| 3. | Papučice: Skidajuće i podesive po dužini |  |
| 4. | Bočne strane: Podižu se |  |
| 5. | Naslon za leđa: Fiksiran |  |
| 6. | Širina sedišta: 45-60 cm |  |
| 7. | Točkovi prednji: Gume pune |  |
| 8. | Točkovi zadnji: Gume duvane |  |
| 9. | Nosivost: Minimalna nosivost 100kg |  |

**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:**  А) 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;  Б) Лиценца за промет (увоз, извоз, продаја) извора јонизујућих зрачења  **Дозволе морају бити важеће.** |  |
| **ДОДАТНИ УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ**  **ИЗ ЧЛАНА 76. ЗАКОНА** | | | |
| 5. | **Пословни капацитет:**  Да понуђач примењује систем менаџмента који је у складу са захтевима стандарда *ISO 9001* и/или *EN ISO 9001* и/или *SRPS ISO 9001* у промету медицинским средствима на велико; | ***Сертификат*** којим се потврђује да понуђач примењује систем менаџмента који је у складу са захтевима стандарда ***ISO 9001* и/или *EN ISO 9001* и/или *SRPS ISO 9001***за обим сертификације - велепродаја медицинских средстава, који мора бити важећи на дан отварања понуда.  **Напомена:**  Сертификат мора бити издат од стране сертификационог тела које je акредитовано за сертификацију у области промета медицинским средствима на велико од стране надлежног акредитационог тела.  Доставити фотокoпију сертификата. | |
| 6. | Гаранција уредног снабдевања наручиоца добрима која су  предмет ове јавне набавке; | 1. ***Уговор закључен са произвођачем*** или ***овлашћење за учествовање*** у отвореном поступку издато од стране произвођача, представништва произвођача, екслузивног заступника на територији Републике Србије или носиоца дозволе за стављење у промет добара, а који дозволу издаје, односно упис врши доношењем решења АЛИМС. | |
| 7. | **Кадровски капацитет:**  Понуђач има минимум једног радно ангажованог сервисера са важећим сертификатима произвођача опреме; | Доказ за **правна лица / предузетнике / физичка лица:**   1. М-А (стари М2) образац за запослене, односно уговор о привременим и повременим пословима или уговор о допунском раду, или други уговор о радном ангажовању у вези са захтевом предметне јавне набавке. 2. Сертификат произвођача опреме за радно ангажовано лице. 3. За сервисера којег је понуђач навео у понуди: важећа лиценца за сервисирање [уређаја.](http://www.srbatom.gov.rs/srbatom/uputstva/Uputstvo%2014%20servisiranje.pdf) | |
| 8. | **Финансијски капацитет:**  Да понуђач располаже неопходним финансијским капацитетом, тј. да нема ни један дан неликвидности у периоду од најмање 12 месеци пре објављивања позива за подношење понуда; | 1. ***Потврда НБС*** ***о броју дана неликвидности*** коју издаје: Народна банка Србије, Дирекција за регистре и принудну наплату, Одељење за принудну наплату, Одсек за пријем основа и налога принудне наплате, Крагујевац. Потврда се може наручити електронски, слањем захтева са потребним подацима о фирми и исказом која се потврда жели. | |

|  |
| --- |
|  |
| * 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: Испуњеност услова понуђач доказује достављањем доказа за тачку 4, а остале доказе потврђује законски заступник понуђача потписаном и печатираном ОВОМ ИЗЈАВОМ. * **ИСПУЊЕНОСТ УСЛОВА** понуђач попуњава са **ДА** или **НЕ**. * **ДОДАТНИ УСЛОВИ** за учешће у поступку јавне набавке из члана 76. Закона: Испуњеност услова понуђач доказује искључиво достављањем доказа наведених у табели. * **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 доказа. * У складу са чланом 77. став 4. Закона, понуђачи испуњеност свих или појединих обавезних 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. * Понуђачи који су регистровани у Регистру понуђача који води Агенција за привредне регистре нису дужни да достављају доказе о испуњености услова из члана 75. ст. 1. тач. 1) до 4) Закона, већ достављају доказ да су уписани у Регистар понуђача, сходно чл. 78. Закона. * Уколико понуђач испуњеност свих или појединих обавезних услова, **доказује изјавом,** 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 захтевати на увид оригинал или оверену копију доказа. Такође, испуњеност доказа може да затражи и од осталих понуђача. * 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.** * 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. * 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. * **Уколико понуду подноси група понуђача,** понуђач је дужан да за сваког члана групе понуђача 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 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.   Место: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Бр. ЈН 114-19-О** |  |  | | 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 обрасцима 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 да је поднета неблаговремено.**

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

***3. ПАРТИЈЕ***

Предмет јавне набавке je обликован по партијама.

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

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

***4. ПОНУДА СА ВАРИЈАНТАМА***

Подношење понуде са варијантама није дозвољено.

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

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

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

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

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

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

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

Понуђач може да поднесе само једну понуду.

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

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

***7. ПОНУДА СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ***

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

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

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

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

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

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

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

***8. ЗАЈЕДНИЧКА ПОНУДА***

Понуду може поднети група понуђача.

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

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

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

Понуђачи из групе понуђача одговарају неограничено солидарно према наручиоцу.

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

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

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

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

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

Наручилац захтева одложено плаћање у року од 45 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 употребу опреме 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 12 месеци од дана испоруке, монтаже 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, 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 7 дана од дана пријема писане рекламације наручиоца без обзира да ли је добављач примио ту рекламацију радним или нерадним даном.
* Понуђач је у обавези да обезбеди сервис понуђених добара у гарантном року, а све у складу са препорукама и одредбама произвођача опреме, без надокнаде. Одржавање у гарантном року подразумева и обавезу добављача да при истеку гарантног периода уради детаљан превентивни сервис са одговарајућим извештајем.
* За прихватање наведених обавеза понуђач даје сопствену Изјаву у слободној форми, на сопственом меморандуму, у којој наводи да прихвата све захтеве наручиоца. У случају да понуђач наведе гарантни рок краћи од 12 месеци и/или не достави тражену изјаву понуда ће се сматрати **неприхватљивом** и биће одбијена.
* Понуђач је дужан да уз понуду достави Изјаву произвођача понуђене опреме у којој гарантује производњу и доступност резервних делова и техничко-потрошног материјала за предметну опрему, за период не краћи од 7 година од дана истека гарантног рока. У случају да понуђач/произвођач наведе постгарантни рок краћи од 7 година и/или не достави тражену изјаву понуда ће се сматрати **неприхватљивом** и биће одбијена.

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

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

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

Место испоруке 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 понуђач достави:

1. **Важеће решење Агенције за лекове и медицинска средства Србије** *(у даљем тексту: Решење АЛИМС)* о упису понуђеног медицинског средства у Регистар медицинских средстава *(у даљем тексту: Регистар)*

* *Решење АЛИМС-а* или *изјаву* понуђач је дужан да достави за свако појединачно медицинско средство које нуди – са назначеним бројем партије и ставке у оквиру партије на које се односи и мора бити важеће на дан отварања понуда.
* Уколико је Решење АЛИМС истекло и није обновљено, при чему медицинско средство може да се нађе у промету у складу са Законом о лековима и медицинским средствима, понуђач је у обавези да достави копију предатог захтева за обнову уписа у Регистар.
* Уколико понуђач није носилац уписа медицинског средства из Решења АЛИМС, дужан је да достави копију уговора или писано овлашћење носиоца уписа медицинског средства у Регистар, односно други документ који садржи недвосмислено формулисана права и обавезе између носиоца уписа медицинског средства у Регистар и лица које врши промет на велико медицинских средстава, односно из кога се са сигурношћу може утврдити да је лице које врши промет медицинских средстава на велико овлашћено да врши промет на велико медицинских средстава од стране носиоца уписа медицинског средства у Регистар.

1. **Оригинал каталоге** произвођача за сва понуђена добра и да у истим означи добра која нуди (нпр. ставка 1, ставка 2...). Прихватиће се и копија каталога, извод из каталога, штампани примерак електронског каталога, као и каталог на страном језику са слободним преводом уз обавезно приложену изјаву да је исти веродостојан и да апсолутно одговара оригиналном каталогу произвођача. За наручиоца је, такође, прихватљиво да понуђач достави и изјаву произвођача или инозаступника произвођача за Европу *(са оригиналним печатом и потписом овлашћеног лица у којој мора бити наведено: број телефона, e – mail и адреса потписника изјаве)* да понуђена опрема садржи све оне техничке карактеристике које се не могу наћи у приложеним каталозима, наведене и набројане, у складу са захтеваним редним бројевима из тачке 3. ОПИС ПРЕДМЕТА ЈАВНЕ НАБАВКЕ.

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.

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 задужено лице наручиоца за праћење техничке реализације из уговора који ће бити закључен на основу овог поступка јавне набавке.

Обавеза добављача је и да изврши привођење простора намени понуђеног добра тј. евентуално потребне адаптације постојећег простора код наручиоца у складу за захтевима произвођача понуђене опреме, без додатне надокнаде.

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

Наручилац задржава право да приликом стручне оцене понуда тражи од понуђача на увид оригинале горе наведене документације.

Наручилац задржава право да провери техничке карактеристике захтеване конкурсном документацијом у фази стручне оцене понуда у Упутству за употребу понуђеног медицинског средства које је достављено Агенцији за лекове и медицинска средства Србије приликом уписа у регистар медицинских средстава Агенције за лекове и медицинска средства Србије.

***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***

**ЗА ПАРТИЈЕ БР. 3, 4, 5, 6, 7, 9, 11, 14, 16, 17 и 18**

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-а. 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.

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),

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

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

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

**ЗА ПАРТИЈЕ БР. 1, 2, 8, 10, 12, 13 и 15**

**Оригинал обавезујућа писма о намерама** пословне банке понуђача за издавање банкарских гаранција за добро извршење посла и отклањање недостатака у гарантном року у висини од 10% од укупне вредности понуде без ПДВ, са роком важења најкраће колико је важење понуде.

**ЗА ПАРТИЈЕ БР. 1, 2, 8, 10, 12, 13 и 15**

**Понуђач који је изабран као најповољнији је дужан да приликом потписивања уговора, a нaјкaсније у року од 7 дaнa, од дaнa зaкључењa уговорa достави**:

1. **Банкарску гаранцију за извршење уговорне обавезе** у висини 10% без ПДВ-а од укупне вредности уговора са роком важења најмање 30 дана дужим од дана до којег се изабрани понуђач обавезао да ће у целости испунити своју обавезу која је предмет овог поступка, која је наплатива у случају да изабрани понуђач не испуњава своје обавезе из уговора, или извршава своје обавезе, али не на начин и у роковима предвиђеним уговором.

**Понуђач се обавезује да ће приликом завршене испоруке, монтаже и пуштања у рад добра доставити**:

1. **Банкарску гаранцију за отклањање недостатака у гарантном року** у висини 10% без ПДВ-а од укупне вредности уговора, са роком важења најмање 30 дана дужим од гарантног рока, 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.

**Банкарска гаранција мора садржати клаузуле: безусловна и наплатива на први позив.**

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).

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

**ЗА ПАРТИЈЕ БР. 3, 4, 5, 6, 7, 9, 11, 14, 16, 17 и 18**

**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-a, 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-a, 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 менично овлашћење које је 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 је критеријумом ***„најнижа понуђена цена“.***

***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 исту најнижу понуђену цену, као најповољнија биће изабрана понуда оног понуђача који понуди краћи рок испоруке.

Уколико је исти рок испоруке, као најповољнија биће изабрана понуда оног понуђача који понуди дужи гарантни рок.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Подносилац захтева је дужан да на број жиро рачуна: 840-30678845-06, шифра плаћања: 153, позив на број: број ове јавне набавке, сврха уплате: Републичка административна такса са назнаком броја јавне набавке на коју се односи, корисник: буџет Републике Србије у складу са чланом 156. Закона о јавним набавкама, уплати таксу у одговарајућем износу од:

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

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

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

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

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

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

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

Свака странка у поступку сноси трошкове које проузрокује својим радњама.

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

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

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

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

***22. ИЗМЕНЕ ТОКОМ ТРАЈАЊА УГОВОРА***

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

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

Наручилац ће дозволити измене уговора у следећим ситуацијама:

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

**НАПОМЕНА:**

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

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

## 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 114-19-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 Едита Стокић.

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 добра - **набавка медицинске опреме III за потребе клиника Клиничког центра Војводине, за партију бр. \_\_ -** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назив партије),*која је тражена у позиву за подношење понуда у отвореном поступку јавне набавке број **114-19-O** од дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године.

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

**ЦЕНА**

**Члан 2.**

Цена добра 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. У цену морају бити урачунати сви зависни трошкови које добављач има током реализације уговора.

**ПРИЈЕМ, МЕСТО И РОК ИСПОРУКЕ ДОБАРА**

Члан 3.

Добављач се обавезује да наручиоцу испоручи, монтира и пусти у употребу **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(у даљем тексту – добро/а)*, 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 добро/а које/а је/су предмет овог уговора испоручи код наручиоца у року од \_\_\_\_\_ дана *(најдуже 60 дана)* од дана закључења уговора, и то ФЦО клинике у оквиру Клиничког центра Војводине, са обавезом монтаже и пуштања у употребу.

Добављач се обавезује да приликом испоруке, монтаже и пуштања у потребу добра које/а је/су предмет овог уговора достави рачун-отпремницу коју ће лице из члана 11. овог уговора задужено за праћење техничке реализације 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 употребу добра које/а је/су предмет овог уговора сачине и записник о примопредаји, монтажи и пуштању у употребу опреме.

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 задужено лице наручиоца за праћење техничке реализације из члана 11. овог уговора.

Обавеза добављача је и да изврши привођење простора намени понуђеног добра тј. евентуално потребне адаптације постојећег простора код наручиоца у складу за захтевима произвођача понуђене опреме, без додатне надокнаде.

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 добром које је предмет овог уговора.

Добављач даје наручиоцу гаранцију за квалитет добра које је предмет овог уговора у трајању од \_\_\_\_\_\_ месеци (*најкраће 12 месеци*) од дана инсталирања и стављања у употребу предметног добра, 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 7 дана од дана пријема писане рекламације наручиоца без обзира да ли је добављач примио ту рекламацију радним или нерадним даном.

Бесплатно одржавање у гарантном року подразумева обавезу наручиоца да се придржава достављеног упутства за руковање, и да је понуђач дужан да при истеку гарантног периода, уради детаљан превентивни сервис са одговарајућим извештајем.

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

**КВАЛИТЕТ ДОБАРА И ОТКЛАЊАЊЕ НЕДОСТАТАКА**

Члан 4.

Добављач се обавезује да квалитет добра које је предмет овог уговора одговара стандардима и прописима Републике Србије и Европске уније о производњи и промету добара.

Добављач се обавезује да уз добро/а које/а је/су предмет овог уговора достави и одговарајућу документацију на српском језику која се односи на употребу и коришћење тог добра, 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 добра које/а је/су предмет овог уговора уколико се приликом испоруке посумња у његов/их квалитет, како би се утврдило да ли добро/а одговара прописима о општој безбедности производа, прописима о здравственој исправности предмета опште употребе, као и другим важећим прописима.

У случају да се на добру/има које/а је/су предмет овог уговора установи било какав недостатак, добављач се обавезује да замену рекламираног/их добра изврши у најкраћем могућем року, а најкасније у року од 7 дана од дана пријема писмене рекламације наручиоца.

У случају да добављач не изврши замену рекламираног добра 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 45 дана од дана испоруке добра и пријема исправног рачуна за испоручено/а добро/а, о чему потврду даје задужено лице за праћење техничке реализације из члана 11. овог уговора.

Добављач се обавезује да назив добра 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 уговора број 138-401-296/2019, чији је предмет финансирање, односно суфинансирање набавке медицинске и немедицинске опреме здравственим установама у 2019. години, који је закључен 05. априла 2019. године између Покрајинског секретаријата за здравство и Клиничког центра Војводине.

**СРЕДСТВА ОБЕЗБЕЂЕЊА**

**Члан 6.**

***За партије бр. 1, 2, 8, 10, 12, 13 и 15:***

Уговорне стране констатују да ћe добављач наручиоцу доставити при закључењу овог уговора, a нaјкaсније у року од 7 дaнa од дaнa зaкључењa уговорa, следеће средство финансијског обезбеђења:

* **банкарску гаранцију за извршење уговорне обавезе** у висини 10% без ПДВ-а од укупне вредности уговора са роком важења најмање 30 дана дужим од дана до којег се изабрани понуђач обавезао да ће у целости испунити своју обавезу која је предмет овог поступка, а која је наплатива у случају да добављач не испуњава своје обавезе из уговора, или извршава своје обавезе, али не на начин и у роковима предвиђеним уговором.

А да ће приликом завршене испоруке, монтаже и пуштања у употребу добра доставити:

* **банкарску гаранцију за отклањање недостатака у гарантном року** у висини 10% без ПДВ-а од укупне вредности уговора, са роком важења најмање 30 дана дужим од гарантног рока, а која је наплатива у случајевима предвиђеним конкурсном документацијом, тј. у случају да изабрани понуђач не испуњава своје обавезе из уговора које се односе на отклањање недостатака у гарантном року.

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

***За партије бр. 3, 4, 5, 6, 7, 9, 11, 14, 16, ,17 и 18:***

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 30 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.
* **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 30 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 уговорне обавезе/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 15. 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 накнадни рок од најдуже 20 (двадесет) дана за испуњење обавеза. Уколико друга уговорна страна не испуни обавезу ни у накнадно остављеном примереном року – Уговор се може раскинути, осим у случају неиспуњења незнатног дела обавезе.

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

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

**УГОВОРНА КАЗНА**

**Члан 10.**

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

Уколико добављач не испоручи добро у року 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% од укупне вредности уговора 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 добро/а, 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 добро/а у року 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 предметно добро не буде испоручено у року из овог уговора, добављач је дужан да одмах по сазнању о истом 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 техничке реализације овог уговора, у име наручиоца задужује се \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**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, монтира и пусти у употребу наручиоцу добро/а које/а је/су 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.**

Добављач не може пренети своје потраживање које има по овом уговору према наручиоцу на треће лице, нити своје потраживање из овог уговора може залагати у поступку којим заложни поверилац обезбеђује своје потраживање уписом тог заложног права у Регистар залоге.

Добављач одговара наручиоцу у случају неовлашћеног уступања, односно давања у залогу свог потраживања из овог уговора. Наручилац има право на накнаду штете због непоштовања ове одредбе уговора.

**Члан 14.**

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

**Члан 15.**

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

**Члан 16.**

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

**Члан 17.**

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 18.**

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 бр. **114-19-O - Набавка медицинске опреме III за потребе клиника Клиничког центра Војводине,** партија бр. …...... - .......................................................... *[навести редни број / назив 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 бр. **114-19-O - Набавка медицинске опреме III за потребе клиника Клиничког центра Војводине,**партија бр. …...... - .......................................................... *[навести редни број / назив 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-ом 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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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 - Видеосистем за лапароскопију и хистероскопију 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. | Видео систем | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Office хистероскоп | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Оперативни хистеро-ресектоскоп са чип евакуацијом | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Оперативни хистеро-ресектоскоп | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Сет лапароскопских инструмената | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - страна број 2.**

**Напомена:** Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. да ли ће обавезе извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (у складу са чланом 9. став 1. тачкe 6), 7) и 8) Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“ број 124/2012, 14/15 и 68/15.)

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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 - Ултразвучни апарат за Клинику за гинекологију и акушерство** | | | | | | | | | |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ**  **ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Ултразвучни апарат | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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 - Реанимациони сто 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. | Реанимациони сто | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Топла постеља за новорођенчад | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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 - Транспортни инкубатор са вентилатором 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. | Транспортни инкубатор са вентилатором | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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 - Грејни сто за новорођенчад са фото лампом 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. | Грејни сто за новорођенчад са фото лампом | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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 - Стационарни инкубатор 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. | Стационарни инкубатор | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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 - Фетал монитор ЦТГ 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. | Фетал монитор ЦТГ | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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 - ОСТ апарат са ангиографијом 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. | ОСТ апарат са ангиографијом | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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 - Компјутеризовано видно поље 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. | Компјутеризовано видно поље | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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 - Микроскоп са асистент микроскопом са одговарајућим видео системом (ХД камером, монитором и ХДД/ДВД снимачем) 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. | Микроскоп са асистент микроскопом са одговарајућим видео системом (ХД камером, монитором и ХДД/ДВД снимачем) | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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 - Аутоклав 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. | Аутоклав | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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 - Интегрално радно место за Клинику за оториноларингологију и хирургију главе и врата (дежурна амбуланта)** | | | | | | | | | |
| **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. | Интегрално радно место | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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 - ФЕСС инструментни сет за Клинику за оториноларингологију и хирургију главе и врата** | | | | | | | | | |
| **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. | ФЕСС инструментни сет | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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 - Ручни дермоскоп за преглед младежа и откривање карцинома коже за Клинику за кожно – венеричне 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. | Ручни дермоскоп за преглед младежа и откривање карцинома коже | ком | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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 - Апарат за проточну цитометрију са три ласера за Клинику за хематологију** | | | | | | | | | |
| **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 проточну цитометрију са три ласера | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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 - Комбиновани апарат за електротерапију за Клинику за медицинску рехабилитацију** | | | | | | | | | |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ**  **ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Комбиновани апарат за електротерапију | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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. 17 - Дестилатор за воду 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. | Дестилатор за воду | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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 III за потребе клиника Клиничког центра Војводине ЈН 114-19-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. 18- Инвалидска колица** | | | | | | | | | |
| **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. | Инвалидска колица | ком | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ-а:** | | | | |  |
| **III** | **Пореска стопа \_\_\_\_\_\_\_%, и износ ПДВ-а:** | | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ-ом:** | | | | |  |

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

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

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

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

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

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

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

**НАПОМЕНЕ:**

Понуђач доставља уколико је у Обрасцу понуде заокружио **“2”.**

Образац копирати, уколико има више понуђача.

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

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

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

**НАПОМЕНЕ:**

Понуђач доставља уколико је у Обрасцу понуде заокружио **“3”.**

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

Образац копирати, уколико има више подизвођача.

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

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

**МЕНИЧНО ПИСМО – ОВЛАШЋЕЊЕ**

**ЗА КОРИСНИКА БЛАНКО СОЛО МЕНИЦЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **КОРИСНИК:**  **(поверилац)** | **Пун назив и седиште:** КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ,  ул. Хајдук Вељкова бр. 1, Нови Сад  **ПИБ:** 101696893 **Матични број:** 08664161  **Текући рачун:** 840-577661-50, **код:** Управа за трезор РС, 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 **114-19-O**, назив јавне набавке- **Набавка медицинске опреме III за потребе клиника Клиничког центра Војводине, за партију/e бр.\_\_\_\_\_\_**, 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 извршење уговорне обавезе/ истек гарантног рока 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 извршење уговорне обавезе** 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 **114-19-O**, назив јавне набавке- **Набавка медицинске опреме III за потребе клиника Клиничког центра Војводине, за партију бр.\_\_\_\_**, 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 **114-19-O**, назив јавне набавке - **Набавка медицинске опреме III за потребе клиника Клиничког центра Војводине, за партију бр.\_\_\_\_**, 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 |