|  |  |
| --- | --- |
|  | КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕАутономна покрајина Војводина, Република СрбијаХајдук Вељкова 1, 21000 Нови Садт: +381 21/484 3 484 ; е-адреса: uprava@kcv.rs[www.kcv.rs](http://www.kcv.rs) |

**Број: 242-19-О/1**

**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести Клиничког центра Војводине**

**ОТВОРЕНИ ПОСТУПАК**

**БРОЈ 242-19-О**

**Нови Сад, септембар 2019. године**

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. 86/15), 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. 242-19-O - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести Клиничког центра Војводине**

 Конкурсна документација садржи:

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

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

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

[4. УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ИЗ ЧЛ. 75. И 76. ЗАКОНА 27](#_Toc481746448)

[5. УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ 32](#_Toc481746449)

[6. МОДЕЛ УГОВОРА 44](#_Toc481746454)

[7. ИЗЈАВА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ 51](#_Toc481746455)

[8. ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ПОШТОВАЊУ ОБАВЕЗА 52](#_Toc481746456)

[9. ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ 53](#_Toc481746457)

[10. ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ 54](#_Toc481746458)

[11. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ 55](#_Toc481746459)

[12. ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ ИЗ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА 83](#_Toc481746460)

[13. ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧИМА 84](#_Toc481746461)

##

## ОПШТИ ПОДАЦИ О НАБАВЦИ

|  |  |
| --- | --- |
| **Наручилац** | КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ,ул. Хајдук Вељкова бр. 1, Нови Сад, (www.kcv.rs) |
| **Врста поступка** | Предметна јавна набавка се спроводи у отвореном поступку, у складу са Законом и подзаконским актима којима се уређују јавне набавке |
| **Предмет јавне набавке** | Предмет јавне набавке су **добра**.Број и назив јавне набавке: **242-19-O** - **Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦВ** |
| **Циљ поступка** | Поступак јавне набавке се спроводи ради закључења уговора о јавној набавци |
| **Напомена**:* У питању је резервисана јавна набавка
* Спроводи се електронска лицитација
 | НеНе |
| **Контакт** | Одсек за медицинске јавне набавке |
| **Телефон (или други контакт)** | 021/487-22-28; tender@kcv.rsРадно време Наручиоца: 07-15 часова (понедељак-петак) |

## ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ

|  |  |
| --- | --- |
| **Предмет јавне набавке** | Предмет јавне набавке **добара** бр.**242-19-O** је **набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести Клиничког центра Војводине** |
| **Ознака и назив из општег речника набавке** | 33100000 – медицинска опрема |

**Предмет јавне набавке је обликован по партијама, како следи:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Редни број партије** | **Назив партије** |
| 1. | Механички вентилатор (респиратор) |
| 2. | Транспортни вентилатор |
| 3. | Пацијент монитор |
| 4. | Централна станица за пацијент мониторе |
| 5. | Шински аспиратори са О2 протокомером са овлаживачем |
| 6. | Мобилни аспиратор |
| 7. | Инфузиона шприц пумпа |
| 8. | Инфузиона волуметријска пумпа |
| 9. | Инфузиона радна станица |
| 10. | Лабораторијски фрижидер |
| 11. | Грејачи крви и деривата |
| 12. | Аутоклав |
| 13. | Ларингоскоп |
| 14. | ЕКГ апарат шестоканални |
| 15. | Дефибрилатор |
| 16. | Мобилни радиографски апарат са системом за компјутеризовану радиографију (ЦР систем) |
| 17. | Негатоскоп |
| 18. | Систем за мацерацију  |
| 19. | Портабилни ултразвучни апарат високе класе |
| 20. | Болеснички кревети за интезивну јединицу |
| 21. | Ормарићи уз кревет са столићем |
| 22. | Терапијска колица |
| 23. | Стречер |
| 24. | Инвалидска колица |
| 25. | Тврди кревет за прегледе за пријемну амбуланту |
| 26. | Болеснички кревет за дневну болницу |
| 27. | Двоетажна колица за медицински материјал |
| 28. | Посуде за пацијенте |

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

## ОПИС ПРЕДМЕТА ЈАВНЕ НАБАВКЕ

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

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

**ПАРТИЈА БР. 1 - Механички вентилатор (респиратор), 9ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Redni** **broj** | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | Mehanički ventilator koji se upotrebljava u intenzivnoj nezi |
| 2. | Kategorijе pacijenаta: deca, odrasli |
| 3. | Aparat na mobilnom postolju, sa kočnicom na točkovima |
| 4. | Centralno snabdevanje medicinskim gasovima (komprimovani vazduh i kiseonik) |
| 5. | Napajanje električnom energijom: - 220V AC- interna baterija kapaciteta najmanje 30 minuta- mogućnost nadogradnje integrisanom baterijom od 6 sati |
| 6. | Ekran veličine najmanje 17 inča, u boji, osetljiv na dodir, može prikazati 4 krivulje istovremeno |
| 7. | Ventilator koristi trajnu metodu merenja koncentracije kiseonika bez zamene senzora – ultrazvučna ili paramagnetna sonda |
| 8. | Aparat ima mogućnost za isporučivanje zadatog udisajnog volumena pod minimalnim mogućim pritiskom – PRVC, Autoflow ili ASV  |
|  | **Ventilacioni modovi:** |
| 9. | Volumenom kontrolisani: |
| 10. | -       VC-CMV |
| 11. | -       VC-SIMV |
| 12. | -       VC-AC |
| 13. | -       VC- MMV ili ASV  |
| 14. | **Pritiskom kontrolisani** |
| 15. | -       PC-BIPAP |
| 16. | -       PC-SIMV |
| 17. | -       PC-AC |
| 18. | -       PC-APRV sa autorelease funkcijom |
| 19. | -       PC-PSV |
| 20. | **Spontani :** |
| 21. |  - SPN-CPAP |
| 22. |  - SPN-CPAP/VS |
| 23. |  - SPN-CPAP/PS |
| 24 | * variable pressure support
 |
| 24. |  - podrška pritikom srazmena pacijentovom naporu PAV/PPS/NAVA  |
| 25. |  - spontano disanje pacijenta omogućeno je sve vreme u svim volumenom kontrolisanim modovima ventilacije  |
| 26. | - Neinvazivna ventilacija u svim ventilacionim modovima (pritiskom i volumenom kontrolisanim sa automatskom kompenzacijom curenja od 180 L/min) |
| 27. | Ventilator meri kapnografiju pomoću mainstream senzora |
| 28. | Ventilator ima automatsku kompenzaciju tubusa  |
| 29. | Automatska kalibracija senzora protoka i senzora pritiska moguća i za vreme ventilacije |
| 30. | Kolor ekran osetljiv na dodir za prikaz ventilacionih krivih i parametara ventilacije minimalne veličine 17 inča |
| 31. | Softver na srpskom jeziku |
| 32. | Mogućnost konfigurisanja i snimanja 6 različitih izgleda ekrana |
| 33. | “Help” i uputstvo za upotrebu integrisani u softver |
| 34. | Garfički prikaz pluća sa mogućnošću praćenja u promeni komplijanse i rezistanse pacijenta |
| 35. | Protokol za odvikavanje pacijenta od mehaničke ventilacije- SmartCare / Intelli Vent/ PAV +/ NAVA |
| 36. | Posebni manevri zadržavanja udaha i izdaha (inspirijuma i ekspirijuma) |
| 37. | Prikaz sledećih petlji: Pressure-Volume, Volume-Flow, Ptrach-Volume, Flow-Ptrach, Flow-Pressure i Volume-CO2 |
|  | **Ostale minimalno zahtevane karakteristike ventilatora:**  |
| 38. | - Respiratorni (tidalni) volumen 2mL – 3L |
| 39. | - Frekvencija ventilacije 1 - 150 u minuti |
| 40. | - PEEP podesiv 0-50 mbar. |
| 41. | - Vreme inspirijuma 0.1 do 10 sekundi |
| 42. | - Podrška pritiskom ( Psupp ) 0 do 95 mbar |
| 43. | - Podešavanje koncentracije kiseonika 21-100% |
| 44. | - Podešavanje osetljivosti triggera 0,2 -15 L/min. |
|  | **Prikaz / monitoring parametara na ekranu ventilatora:**  |
| 45. |  - Pritisak ( maksimalni, plato, srednji ) |
| 46. |  - Totalni MV, MV spontanog disanja |
| 47. |  - Tidalni volumen VT, inspiratorni i ekspiratorni VT |
| 48. |  - Frekvenca disanja ( Ukupna, spontana ) |
| 49. |  - FiO2 |
| 50. |  - kapnografija sa merenjem i prikazom parametara:  |
| 51. |  \* etCO2,  |
| 52. |  \* V'CO2 – količina izdahnutog C02 u minuti |
| 53. |  \* VTCO2- količina izdahnutog C02 u izdahu |
| 54. |  \* VCO2 – CO2 produkcija |
| 55. |  - komplijansa  |
| 56. |  - rezistanca |
| 57. |  - RSBi |
| 58. |  - NIF |
| 59. |  - Po.1 |
| 60. |  - trend minimum 7 dana za pacijente koji su duze vreme na ventilaciji |
| 61. | Uz aparat je potrebno isporučiti sav potreban prateći materijal kao i najmanje 5 silikonskih maski za neinvazivnu ventiaciju sa mogućnošću oblikovanja prema pacijentovom licu |

**ПАРТИЈА БР. 2 - Транспортни вентилатор, 1ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | Katergorije pacijenata: pedijatrijski i odrasli |
| 2. | Težina ventilatora do 6kg (zajedno sa nosačem i baterijom) |
| 3. | Displej u boji, dijagonale minimalno 4,2 inča, osetljiv na dodir, rotirajući za 180° |
| 4. | Mogućnost prenosa sledećih podataka pomoću *bluetooth* konekcije ili USB priključka: merene vrednosti, krive, alrmne poruke i podešavanja, podešene vrednosti, podaci o sistemskom testu, slika ekrana (screenshot) |
| 5. | Ventilator ima mogućnost neinvazivne ventilacije (NIV) |
| 6. | Ventilator ima mogućnost pritiskom podržane ventilacije (PS) |
| 7. | Modovi ventilacije: - VC-CMV (vlumenom kontrolisana mandatorna ventilacija), - VC-AC (vlumenom kontrolisana asistirana ventilacija), - VC-SIMV/PS (vlumenom kontrolisana sinhronizovana ventilacija)- Spn-CPAP/PS (spontana ventilacija sa podrškom pritiskom) |
| 8. | CPR režim rada (kardio-pulmonarna reanimacija);  |
| 9. | Apnea ventilacija |
| 10. | Parametri ventilatora se mogu podesiti u opsegu najmanje: Tidalni volumen: 100 - 2000ml Frekvencija disanja: 2 - 50 Vreme inspirijuma: 0,3 - 10 sec Podrška pritiskom Psupp: 0 – 35 mbar (u odnosu na PEEP) Odnos I:E : 1:4 do 4:1 PEEP: 0 - 20 mbar Okidač protokom: 3 - 15 lit/min |
| 11. | Mogućnost merenja kapnografije |
| 12. | Maksimalan inspiratorni protok: 100 L/min |
| 13. | Inspiratorna koncentracija kiseonika 100% ili mešavina sa vazduhom |
| 14. | Izmenjiva baterija kapaciteta 6h |
| 15. | Uslovi rada: temperatura: -20 do +50 °C vlažnost: 5 - 95%Pritisak 620 – 1100hPa, sa automatskom kompenzacijom ambijentalnog pritiska |
| 16. | Monitoring:  Pritisak u disajnim putevima Pritisak (PEEP, Pmean, PIP, Pplat) Curenje Apnea Frekvencija disanja  Volumen (VTe, MVe) etCO2Prikaz krivih: Paw i CO2 |
| 17. | Uz aparat se isporučuje: reducir za bocu, nosač za aparat i bocu, pacijent creva, adapteri za napajanje (220V AC i 12V-24V DC) |

**ПАРТИЈА БР. 3 - Пацијент монитор, 13ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Redni broj** | **Тtehničke karakteristike** |
| 1 | Ekran minimalne dijagonale 15 inča osetljiv na dodir |
| 2 | Kategorije pacijenata: odrasli, deca i neonatusi |
| 3 | Maksimalna težina monitora sa svim modulima 7kg |
| 4 | Monitor ima rotaciono dugme za navigaciju po ekranu, izbor i potvrdu funkcija. Pored toga poseduje zasebnu dugmad pored ekrana za sledeće funkcije:- pauziranje zvuka alarma- NIBP merenje- prikaz trendova- zamrzavanje krivih na ekranu- štampanje na integrisanom štampaču- ulazak u meni |
| 5 | Integrisan trokanalni termalni štampač; - širina trake za štampanje maksimalno 48mm; - mogućnost štampanja krivih u realnom vremenu od 8sek., 20sek. ili neprekidno- štampanje trendova (tabela i grafik)- štampanje proračuna titracije- štampanje pregleda aritmija- štampanje NIBP merenja- štampanje zamrznutih krivih |
| 6 | Prikaz minimum 13 krivih istovremeno |
| 7 | Praćenje 150 sati trendova. Skladištenje minimalno 1200 NBP merenja i 200 alarmnih događaja. |
| 8 | Centralno postavljene signalne lampe za alarm. |
| 9 | Prikaz podataka sa mehaničkog ventilatora. |
| 10 | Pacijent monitor poseduje internu integrisanu bateriju sa mogućnošću rada na baterijsko napajanje minimum 5h.Punjenje baterije maksimalno 6h. |
| 11 | Parametri koji se mogu meriti:- NIBP: opseg merenje za odrasle  SYS: od 40 do 270 mmHg DIA: od 10 do 215 mmHg MAP: od 20 do 235 mmHg- 3x IBP, opseg merenja od -50 do +300 mmHg za opste pritiske - EKG- temperatura opseg merenje od 0 do 50 stepeni- SpO2 opseg merenje od 0 do 100%- BIS ( BIS EEG kriva, BIS trend, vrednosti BIS, SQI, SR, SEF, TP) |
|  | ***Uz monitor se isporučuje sledeći potrošni materijal za odrasle:*** |
| 12 | - Komplet za merenje EKG ( tri odvoda )- Komplet za merenje saturacije sa višekratnim senzorom za odrasle - Komplet za merenje NIBP za 3 višekratne manžetne različitih veličina- Komplet za merenje temeperature sa višekratnim senzorom- Komplet za merenje IBP- Nosač za šinski sistem |

**ПАРТИЈА БР. 4 - Централна станица за пацијент мониторе, 1ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Redni broj** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Podržava do 64 umrežena pacijent monitora na dva ekrana  |
| 2 | Centralna stanica ima: 2 x LCD ili LED ekrana minimalne dijagonale 24 inča, 1 x mrežni laserski štampač, 1 x UPS |
| 3 | 240 časova full disclosure |
| 4 | 240 sati tabelarnih i grafičih trendova |

**ПАРТИЈА БР.5 - Шински аспиратори са О2 протокомером са овлаживачем, 9ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Red.****broj** | **Tehničke karakteristike sukcije sa O2 protokomerom** |
| 1. | Sistem se sastoji od sukcije i O2 protokomera koji se mogu upotrebljavati nezavisno |
| 2. | O2 protokomer izrađen je od aluminijuma i ima pripadajući ovlaživač |
| 3. | Protokomeri velike preciznosti, brzine protoka do 16L/min |
| 4. | Konvencionalan princip rada sa indikatorom za očitavanje pritiska od stakla |
| 5. | Protokomeri moraju biti kvalitetni i testirani da izdrže pritiske od 80 bara |
| 6. | Protokomeri protoka do 16L/min koji se priključuju direktno u potrošačko mesto  |
| 7. | Protokomeri moraju biti kompatibilni sa ovlaživačima gasa za disanje pri inhalaciji na relativnu vlažnost od 50-60%, ovlaživač je direktno ušrafljen u O2 protokomer |
| 8. | Ovlaživači moraju biti autoklavabilni do 134 stepena celzijusa kapaciteta 220 ml |
| 9. | Bronhijalna sukcija |
| 10 | Mobilan, težine ne veće od 2kg |
| 11. | Maksimalna sukcija do 40L/min, maksimalni vakum do -90 kPa |
| 12. | Aspirator se može kačiti na medicinsku šinu, tih pri radu ne pravi buku veću od 57dB |
| 13. | Aspirator poseduje dve boce za sekret, boce za sekret su integrisane u nosač tako da mogu biti i prenosnog tipa |
| 14. | Zapremina boce za sekret 0.7 l graduisanost 10 ml, autoklavabilna |
| 15. | Aspirator sа pogonom pomoću komprimovanog vazduha |
| 16. | Uz svaki bronhijalni aspirator potrebno je isporučiti po 25 jednokratnih kertridža sa gelom zapremine 0.7L, gel pretvara sekret u nemedicinski otpad |

**ПАРТИЈА БР. 6 - Мобилни аспиратор, 3ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Redni broj** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Električni aspirator na kolicima (mobilni) |
| 2 | Sukcioni kapacitet 30 L/min |
| 3 | Maksimalni vakum -90 kPa (-675 mm Hg) |
| 4 | Bešumna vakum pumpa do 37 dB(A); |
| 5 | Membranski vakum regulator |
| 6 | Vakuum metar u kPa i mmHg |
| 7 | Sigurnosna polisulfonska graduisana boca 0,25L,sa poklopcem i zaštitom od prelivanja |
| 8 | Prekidač uključi – isključi |
| 9 | Indikator lampica |
| 10 | Kolica na četiri antistatik točkića od kojih dva sa kočnicom,i nožnim prekidačem uključi – isključi na kolicima |
| 11 | Težina aspiratora bez kolica do 10 kg |
| 12 | Konduktor za ekvipotencijal na kućištu aspiratora |
| 13 |  Dodatni pribor:P Polisulfonska graduisana boca sa poklopcem i zaštitom od pr prelivanja od 2L |

**ПАРТИЈА БР. 7 - Инфузиона шприц пумпа, 18ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **OSNOVNE FUNKCIJE**  |
| 1.1 | Multifunkcionalna, prenosiva infuziona špric pumpa za povremenu ili kontinuiranu isporuku lekova |
| 1.2 | Raspon kontinuirane brzine protoka: od minimalno 0.01ml/h do 999.9 ml/h |
| 1.3 | Podešavanje protoka u intervalima: 0.01 – 99.99 ml/h u koracima po 0.01 ml  100.0 – 999.9 ml/h u koracima po 0.1 ml bolusa do 1.800 ml/h (špric od 50/60 ml) u koracima po 1ml |
| 1.4 | Tačnost doziranog protoka : +/-2% |
| 1.5 | - izbor šprica: više proizvođača, zapremnina od 2 do 50/60 ml- automatsko prepoznavanje zapremnine šprica- držač koji fiksira špric na mestu- automatsko blokiranje klipa šprica u cilju prevencije slučajne administracije bolusa |
| 1.6 | Doziranje bolusa na tri načina: * ručni bolus (dok se drži pritisnuto dugme)
* doziranje bolusa sa predodređenim volumenom bolusa
* doziranje bolusa sa izračunatom brzinom protoka
 |
| 2 | **IZBOR FUNKCIJA** |
| 2.1 | Programiranje doziranog volumena 0,1-9.999 ml* podešavanje dozirnog volumena u intervalima

0.1 – 99.99 ml u koracima od 0.01 ml  100.0 – 999.9 ml u koracima po 0.1 ml 1.000 – 9999 ml u koracima po 1 ml |
| 2.2 | Programiranje vremenskog perioda trajanja infuzije od 00h 01min do minimalno 99h 59min u koracima po 1 min |
| 2.3 | Automatskio izračunavanje protoka (ml/h ) zavisno o dozi (µg, mg, /kg/min) Automatski izračun protoka zavisno od sljedećih parametara: - koncentracije ili količine leka u µg, mg, IU, mmol, ili mEq/ml  - količine leka u ml (volumenu leka) - propisanoj dozi - težini pacijenta |
| 2.6 | Prikaz podataka na ekranu pumpe tokom rada pumpe: - protok i status pumpe - vizualizacija protoka- profil terapije - stanje baterije - pritisak u špricu / granična vrednost pritiska u špricu- vreme i volumen do kraja terapije- volumen doziran pacijentu |
| 2.8 | Uključena opcija kontrole analgezije od strane pacijenta (PCA). Izrada liste lekova PCA pomoću softverskog programa, u skladu sa potrebama korisnika. PCA džojstik mora biti ukjučen u cenu navedene opreme. |
| 2.9 | Uključeni farmakokinetički modeli za TCI opciju Ciljana koncentracija infuzije (TCI) mod sa min.2 ili više farmakokinetičkih modela za -Propofol, Remifentanil, Sufentanil. |
| 2.10 | Mod – automatskog preuzimanja terapije na sekundarnoj špric pumpi nakon isteka indentične terapije na primarnoj špric pumpi pri primeni lekova iz liste lekova definisane od strane korisnika |
| 2.11 | Mogućnost izrade liste lekova (min. 1200 lekova) sa mogućnošću grupisanja lekova u najmanje 15 kategorija (sa parametrima o dozi, bolusu, granicama brzine doziranja/protoka). Izrada liste lekova pomoću softverskog programa. |
| 2.12 | Mod automatskog povećanja brzine protoka infuzije do kontinuirane primene, a zavisno od volumena i vremena primene infuzije, održavanje primene infuzije pri zadatoj brzini i u zadatom vremenu, i automatsko smanjenje brzine protoka. Upotreba prilikom primene parenteralne i enteralne hrane |
| 2.13 | Sekvencionalna infuzija – programiranje min.12 infuzionih sekvenci u jednoj terapiji |
| 2.14 | Mod programirana kontinuirana isporuka terapije sa povremenim programiranim isporukama bolusa u određenom vremenskom periodu |
| 3 | **SIGURNOSNI SISTEMI** |
| 3.1 | Prikazivanje stanja pumpe (alarma) preko 3 LED |
| 3.2 | Vizualni i akustični predalarmi devijacije volumena, isteka vremena, prazne baterije, detekcije porasta pritiska, skore aktivacije opcije preuzimanja |
|  | Vizualni i akustični alarmi praznog šprica, isporučenog volumena, isteka vremena, prazne baterije, porasta pritiska iznad graničnog, KVO završen, neispravno postavljen špric, kalibracija uređaja, poništeni podaci terapije, zaključavanje podataka, prekinute opcije preuzimanja |
| 3.3 | Podešavanje graničnog pritiska u sistemu na 9 nivoa (od minimalno 0.1 do 1.2 bara), automatska redukcija bolus volumena u sistemu nakon okluzivnog alarma |
| 3.4 | Detekcija iznenadnog porasta/pada infuzionog pritiska pre registracije okluzije u cilju ubrzavanja vremena javljanja alarma. Primena pri malim brzinama protoka leka |
| 3.5 | Alarm 3 min pre završetka terapije sa mogućnošću podešavanja/prilagođavanja istog |
| 3.6 | KVO (Keep Vene Open) - opcija održavanja prohodnog venskog pristupa u vremenskom razdoblju do 30 minuta nakon završetka programa doziranja:* za protoke < 10ml/h = minimalno 1ml/h
* za protoke < 1ml/h = podešeni protok (minimalno 0.1 ml/h)
 |
| 3.7 | Istorija događaja za poslednjih minimalno 1.000 unosa sa opcijom pregleda podataka |
| 4 | **PRIKLJUČCI** |
| 4.1 | Mogućnost priključkaza PCA džojstika |
| 4.2 | Mogućnost priključka za poziv osoblju |
| 4.3 | Mogućnost priključka za napajanje u vozilima |
| 5 | **NAPAJANJE, DIMENZIJE** |
| 5.1 | Napajanje: mrežni napon 230/110V, 50/60Hz* Spoljašnje napajanje niskog napona od 12V DC (priključak u ambulantnom vozilu)

punjiva baterija* Tip: NiMH, vreme rada: min 8 sati pri protoku od 25 ml/h, vreme punjenja: 6 sati
 |
| 5.2 | Mogućnost zamene baterije bez upotrebe alata |
| 6 | **DODATNE KARAKTERISTIKE**  |
| 6.1 | Softver pumpe na srpskom jeziku |
| 6.2 | Mogućnost povezivanja i do 3 pumpe, jedna na drugu van radne stanice i fiksacija na šinu, svaki horizontalni i vertikalni stativ i bolesnički krevet |
| 6.3 | Mogućnost povezivanja više pumpi u „infuzione radne stanice“ i dalje u skupove od više „infuzionih radnih stanica“ u konfiguraciji prema potrebama korisnika.Mogućnost povezivanja minimalno 12 pumpi u jedinstvenu celinu. Skup „radnih stanica“ mora se napajati jednim kablom za napajanje. |
| 6.4 | Povezivanje sa sistemom za nadzor i regulaciju glikemije u ciljanom rasponu |
| 6.5 | Mogućnost nadogradnje za rad u zoni magnetnog zračenja (MRI) |
| 6.6 | Mogućnost povezivanja sa sistemom za podršku, praćenje i kontrolu glikemije kod kritično obolelih pacijenata koji prati parametre pareneteralnog i/ili eneteralnog kalorijskog unosa i doziranja insulina kod pacijenata sa DM odnosno kod pacijenata kod kojih se javlja privremena, postoperativna, hiperglikemija / insulinska rezistencija  |
| 6.7 | Vodootpornost: IP22 |

**ПАРТИЈА БР. 8 - Инфузиона волуметријска пумпа, 9ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **OSNOVNE FUNKCIJE**  |
| 1.1 | Multifunkcionalna, prenosiva, volumetrijska infuziona pumpa za povremenu ili kontinuiranu isporuku lekova, parenteralne, enteralne hrane i krvi. |
| 1.2 | Raspon protoka : 0.1ml/h do minimalno 1.200 ml/h. |
| 1.3 | Podešavanje protoka u intervalima: 0.1 – 99.99 ml/h u koracima po 0.01 ml  100.0 – 999.9 ml/h u koracima po 0.1 ml 1.000 ml.- 1.200 ml/h u koracima po 1ml |
| 1.4 | Tačnost doziranog protoka : +/-5% (uz originalne infuzione sisteme) |
| 1.5 | Doziranje bolusa: * ručni bolus
* doziranje bolusa sa predodređenim volumenom bolusa
* doziranje bolusa sa izračunatom brzinom protoka
 |
| 2 | IZBOR FUNKCIJA |
| 2.1 | Programiranje doziranog volumena 0,1-9.999 ml* podešavanje dozirnog volumena u intervalima

 0,1 – 99.99 ml u koracima od po minimalno 0.1 ml  100.0 – 999.9 ml u koracima po 0.1 ml 1.000 – 9.999 ml u koracima po 1ml |
| 2.2 | Programiranje trajanja infuzije od 00h 01min do min. 99h 59min u koracima po 1 min |
| 2.3 | Automatsko izračunavanje protoka (ml/h) za sledeće doze (µg, mg./kg/min ) Automatskio izračunavanje protoka zavisno od: - koncentracije ili količine leka u µg, mg, IU, mmol, ili mEq/ml  - količine leka u ml i propisane doze - težine pacijenta |
| 2.4 | Prikaz podataka na ekranu pumpe u toku rada pumpe: - protok i vizualizacija protoka- profil terapije - stanje baterije- pritisak u liniji/granična vrednost pritiska - vreme i volumen do kraja terapije- volumen doziran pacijentu |
| 2.5 | Mogućnost izrade liste lekova (min. 1200 lekova) pomoću softverskog programa sa mogućnošću grupisanja lekova u najmanje 15 kategorija (sa parametrima o dozi, bolusu, granicama brzine doziranja/protoka).  |
| 2.6 | Mod sekundarne infuzije, privremeno zaustavljanje primarne infuzije sa svrhom aplikacije sekundarne infuzije |
| 2.7 | Mod kontrole analgezije od strane pacijenta (PCA). Izrada liste lekova PCA pomoću softverskog programa, u skladu sa potrebama korisnikaPCA džojstik mora biti ukjučen u cenu navedene opreme.  |
| 2.8 | Ciljana koncentracija infuzije (TCI) mod sa min.2 ili više farmakokinetičkih modela za-Propofol, Remifentanil, Sufentanil, Alfentanil |
| 2.9 | Mod automatskog povećanja brzine protoka infuzije do kontinuirane primene, a zavisno o volumenu i vremenu primene infuzije, održavanje primene infuzije pri zadatoj brzini i u zadatom vremenu, automatsko smanjenje brzine protoka. Upotreba prilikom primene parenteralne i enteralne hrane |
| 2.10 | Sekvencionalna infuzija – programiranjе min.12 infuzionih sekvenci u jednoj terapiji |
| 2.11 | Mod programirane kontinuirane isporuke terapije sa povremenim programiranim isporukama bolusa u određenom vremenskom periodu. |
| 3 | SIGURNOSNI SISTEMI |
| 3.1 | Prikazivanje stanja pumpe (alarma) preko 3 LED |
| 3.2 | Vizualni i akustični predalarmi devijacije volumena, isteka vremena, prazne baterije, KVO aktivan |
| 3.3 | Vizualni i akustični alarmi isporučenog volumena, isteka vremena, prazne baterije, neočekivanog porasta pritiska iznad graničnog, vazduh u liniji, KVO završen, kalibracija uređaja, poništeni podaci terapije, zaključavanje podataka |
| 3.4 | Podešavanje graničnog pritiska u sistemu na 9 nivoa (od 0.1 do 1.2 bara), automatska redukcija bolus volumena u sistemu nakon okluzivnog alarma |
| 3.5 | Mogućnost naknadnog priključenja senzora kapi |
| 3.6 | Alarm minimalno 3 min pre završetka terapije sa mogućnošću podešavanja/prilagođavanja vremena u servisnom modu |
| 3.7 | KVO (Keep Vane Open) - opcija održavanja prohodnog venskog pristupa u vremenskom razdoblju od 30 minuta nakon završetka programa doziranja:* za protoke < 10ml/h = minimalno 1ml/h
* za protoke < 1ml/h = podešeni protok (minimalno 0.1 ml/h)
 |
| 3.8 | Detektor vazduha u liniji–detekcija volumena vazduha u liniji (ukupna vrednost mehurića vazduha veličine 0,01 ml tokom 1. sata) |
| 3.9 | Dva detektora vazduha u liniji („uzvodno“ i „nizvodno“ od pumpe) |
| 3.10 | Dve sigurnosne stezaljke (jedna unutar pumpe, a druga integrisana na originalnoj infuzionoj liniji) za automatsko zaustavljanje protoka slobodnim padom kod promene infuzione linije |
| 3.11 | Programsko ispiranje linije sa ponavljanjem postupka do izbacivanja vazduha iz linije bez vađenja linije u slučaju vazdušnog alarma |
| 3.12 | Zaključavanje podataka u pumpi u tri nivoa zavisno o pacijentu |
| 3.13 | Istorija događaja za poslednjih minimalno 1.000 unosa sa opcijom pregleda podataka |
| 4 | PRIKLJUČCI |
| 4.1 | Mogućnost priključka za poziv osoblju |
| 4.2 | Mogućnost priključka za napajanje u vozilima |
| 5 | **NAPAJANJE, DIMENZIJE** |
| 5.1 | Napajanje: mrežni napon 230/110V, 50/60HzSpoljašnje napajanje niskog napona od 12V DC (mogućnost prik. u ambul. vozilu)* Punjiva baterija

Tip baterija : NiMH Vreme rada baterija: min 4 sata pri protoku od 25 ml/h Vreme punjenja baterija: 6 sati  |
| 5.2 | Mogućnost zamene baterije bez upotrebe alata |
| 6 | **DODATNE KARAKTERISTIKE**  |
| 6.1 | Softver pumpe na srpskom jeziku |
| 6.2 | Mogućnost povezivanja i do 2 pumpe, jedna na drugu van radne stanice i fiksacija na šinu, horizontalni i vertikalni stativ i bolesnički krevet |
| 6.3 | Mogućnost povezivanja više pumpi u „infuzione radne stanice“ i dalje u skupove od više „infuzionih radnih stanica“. Mogućnost povezivanja min. 12 pumpi u jedinstvenu celinu. Skup „radnih stanica“ mora se napajati jednim kablom za napajanje. Konfiguracija prema potrebi korisnika |
| 6.4 | Povezivanje sa sistemom za nadzor i regulaciju glikemije u određenom rasponu |
| 6.5 | Mogućnost nadogradnje za rad u zoni magnetnog zračenja (MRI) |
| 6.7 | Vodootpornost: IP22 |

**ПАРТИЈА БР. 9 - Инфузиона радна станица, 9ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike i osnovne funkcije** |
| 1. | Moraju biti kompatibilne sa ponuđenim infuzionim pumpama (špric i volumetrijska) |
| 2. | Modularna radna stanica za 4 šprica ili volumetrijske pumpe u bilo kojoj kombinaciji |
| 3. | Racionalizacija i sistematizacija radnog prostora pomoći bočnih „držača linija“ |
| 4. | Poklopac radne stanice sa 3 LED diode (zelena, narandžasta, crvena) – status indikator, centralizacija vizualnog i zvučnog alarma u cilju brže reakcije medicinskog osoblja |
| 5. | Podešavanje jačine zvuka alarma |
| 6. | Integrisana ručica sa gornje strane za prenos radne stanice u i van bolničkog transporta |
| 7. | U kućištu radne stanice konektor za povezivanje špric i volumetrijske pumpe radnom stanicom kako bi se omogućilo napajanje uređaja i prenos podataka |
| 8. | Automatsko sigurnosno zaključavanje pumpi prilikom postavljanja u radnu stanicu. Jednostavno otključavanje i izvlačenje uređaja iz radne stanice |
| 9. | Mogućnost povezivanja priključka za poziv osoblja, PCA džojstik |
| 10. | Povezivanje do 6 radnih stanica u „skupove“, u dva „stuba“, centralno napajanje |
| 11. | Nosač radne stanice koji služi i za postavljanje na infuzioni stalak ili horizontalnu šinu |
| 12. | Mogućnost umreženja „radnih stanica“ u računaru Ethernet mrežu (UTP) |
| 13. | Mogućnost povezivanja na sistem za centralni nadzor infuzione terapije na odeljenju |
| 14. | Mogućnost USB priključka za prenos podataka i spajanje dodatne opreme |
| 15. | Mogućnost USB priključka za bar-code čitač |
| 16. | Napajanje 240V, 50/60Hz |
| 17. | Klasa vodootpornosti IP22 |

**ПАРТИЈА БР. 10 - Лабораторијски фрижидер, 2ком.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | Temperaturni opseg: 2 do 20 °C |
| 2. | Ambijentalni uslovi: 10 do 35 °C |
| 3. | Kontrolna jedinica sa slobodnim voltažnim priključkom, E-senzor, akustična vrata i temperaturni alarmi koji se mogu programirati, zapis alarma, i funkcija kalibracije |
| 4. | Materijal unutrašnjosti: ABS, Materijal spoljašnjosti: lakirani čelik (bela boja) |
| 5. | Dimenzije u mm (Š x D x V): 690 x 870 x 1870/2070(max) ± 5mm |
| 6. | Bruto zapremina: 580 litara ± 5 litara |
| 7. | Neto zapremina: 420 litara |
| 8. | Moduli za police/fijoke: 24 x 430mm + 3 x 300mm |
| 9. | Izolacija: 60 mm polyurethane (CFC i HFC-free cyclopentane pokretačem) |
| 10. | Rashladni gas: R134A  |
| 11. | Baza: Nožice ili točkići  |
| 12. | Napajanje: 230V, 50Hz |
| 13. | Potrošnja energije: max. 1,4 kWh/24h, Nivo buke: max. 45dB(A) |
| 14. | Vazdušni sistem: Ventilacioni vazdušni distribucioni system |
| 15. | Sistem otapanja: Defrost sistem sa automatskom re-evaporacijom odmrznute vode |
| 16. | Dodatna oprema:5kom. visoko kvalitetnih plastificiranih žičanih polica opšte namene od čelika |
| 17. | Uređaj mora biti u EX izvedbi |

**ПАРТИЈА БР. 11 - Грејачи крви и деривата, 11ком.**

|  |
| --- |
| **Tehničke karakteristike** |
| 1.1 | Grejanje od 37C do 41C u inkrementima od 0.5C stepeni |
| 1.2 | Zaštita u slučaju ugrevanja preko maks. 42C - automatsko isključivanje |
| 1.3 | Mogućnost korišćenja potrošnog materijala od više proizvođača |
| 1.4 | Težina ispod 2kg, mogućnost montiranja na infuzioni stalak i šinu |
| 1.5 | Kalem za namotavanje min. 200mm |

**ПАРТИЈА БР. 12 - Аутоклав, 1ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **R.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Vertikalni laboratorijski autoklav, minimum 75l korisne zapremine |
| 2 | Spoljašnje dimenzije v x š x d: maksimalno 1000 x 600 x 800 mm |
| 3 | Kućište i komora izrađeni od nerđajućeg čelika ( 1.4571 AISI 316 Ti ) |
| 4 | Integrisan nezavisni generator pare unutar kućišta autoklava, a odvojen od komore za sterilizaciju  |
| 5 | Automatsko usisavanje vode za potrebe generatora pare |
| 6 | Radna temperatura 140°C |
| 7 | Mikroprocesorska kontrola svih procesa - mogućnost merenja i kontrole parametara pritiska i temperature putem ugrađenih senzora  |
| 8 | Kontrolisana kondenzacija i odvođenje pare. Hlađenje kondenzata na t. 40ºC  |
| 9 | Tri temperaturna senzora za pouzdan tok sterilizacije: Jedan u komori autoklava, koji se postavlja u sam uzorak ili referentnu posudu Drugi u sistemu za odvod kondenzata Treći za praćenje i kontrolu temperature u programima (na dnu komore autoklava) |
| 10 | Mikroprocesorska kontrola sa minimum 12 programa za sterilizaciju (tečnih uzoraka, čvrstih uzoraka, tečnog i čvrstog otpada) i samočišćenje, tj. dekontaminaciju samog aparata i njegovog unutrašnjeg radnog sistema, sa mogućnošću programiranja individualnih programa sterilizacije u zavisnosti od prirode uzorka |
| 11 | Vakuum sistem za sigurnu dekontaminaciju pakovanih uzoraka za bacanje |
| 12 | Sistem za ubrzano hlađenje vodom,za povećanje kapaciteta iskorišćenosti autoklava |
| 13 | Ugrađen sistem za filtriranje kondenzata i vazduha u fazi zagrevanja,za potrebe rada sa patogenim uzorcima  |
| 14 | Mikroprocesorski kontrolisano otpuštanje pare |
| 15 | LCD displej koji pokazuje aktuelni pritisak, temperaturu, vreme, kao i eventualnu grešku u radu  |
| 16 | Ugrađen tajmer koji omogućava programiranje vremena startovanja aparata, kao i podešavanje vremena sterilizacije od 1-99 min |
| 17 | Sistem zatvaranja poklopca laganim pritiskom |
| 18 | Bezbednosni mehanizmi: Sistem obezbeđenja koji onemogućava da se vrata otvore dok je aparat pod pritiskom i dok se pritisak ne spusti na nivo atmosferskog |
| 19 | Automatsko otvaranje autoklava na kraju procesa sterilizacije i hlađenja |
| 20 | RS 232 priključak i RS 485 priključak |
| 21 | Printer za dokumentaciju sa prikazom parametara temperature, pritiska, faze sterilizacije, datumom i vremenom  |
| 22 | Interna memorija za 500 ciklusa sterilizacije |
| 23 | Najmanje jedna korpa, perforirana na vrhu, za sterilizaciju otpada |
| 24 | Snaga grejača 9 kW |
| 25 | Demineralizacioni kertridz sa konduktometarom, za prečišćavanje vode za punjenje generatora pare |

**ПАРТИЈА БР. 13 – Ларингоскоп, 5ком.**

|  |
| --- |
| **r.br. Tehničke karakteristike** |
|  | Fiber optički Laringoskop set u kutiji sa najmanje 3 špatule veličine 2,3 i 4, mogućnost sterilizacije u autoklavu na najmanje 130°C na 5 min.  |
| 1.1. | **Drška laringoskopa**

|  |
| --- |
| Drška laringoskopa od hromiranog metala, kanulirana, |
| sa standardnim mehanizmom za aktiviranje svetla, |
| zadržava visoke performanse i nakon 1000 ciklusa punjena. |
| Poklopac ne dozvoljava tečnostima da prodru unutar drške (odeljka za baterije).  |
| Drška standardizovana prema ISO 7376 standardu. Metalni kontakt za aktiviranje osvetljenja. |
| Vek trajanja sijalice najmanje 100.000 radnih sati. Sijalica u dršci se ne pregreva, |
| daje pravu boju. Drška se isporučuje sa sijalicom, bez baterija.  |

 |
| 1.2. | **Špatula vel. 2- 116mm x 93mm x 13mm**

|  |
| --- |
| autoklavirajuća sa integrisanom fiber optikom. Jednostavna za čišćenje, nema |
| nikakvih spoljašnjih provodnika i otvora koji bi se mogli kontaminirati. |
| Poseduje extra jaka fiber vlakna-snopovi min preseka 17mm  |
| Dizajnirana za optimalnu vizuelizaciju epiglotisa i glasnica radi preciznijeg umetanja endotrahealnog tubusa. |

 |
| 1.3. | **Špatula vel. 3 - 135mm x 114mm x 14,5mm**

|  |
| --- |
| autoklavirajuća sa integrisanom fiber optikom. Jednostavna za čišćenje, nema |
| nikakvih spoljašnjih provodnika i otvora, koji bi se mogli kontaminirati. |
| Poseduje extra jaka fiber vlakna-snopovi min preseka 17mm  |
| Dizajnirana za optimalnu vizuelizaciju epiglotisa i glasnica radi preciznijeg umetanja endotrahealnog tubusa. |

 |
| 1.4. | **Špatula vel. 4 - 155mm x 132mm x 14,5mm**

|  |
| --- |
| autoklavirajuća sa integrisanom fiber optikom. Jednostavna za čišćenje, nema |
| nikakvih spoljašnjih provodnika i otvora, koji bi se mogli kontaminirati. |
| Poseduje extra jaka fiber vlakna-snopovi min preseka 17mm |
| Dizajnirana za optimalnu vizuelizaciju epiglotisa i glasnica radi preciznijeg umetanja endotrahealnog tubusa. |

 |
| 1.5. | **Setovi se isporučuju u čvrstoj zaštitnoj kutiji sa bravom.**  |

**ПАРТИЈА БР. 14 - ЕКГ апарат шестоканални, 1ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Red.****br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1.1. | Šestokanalni EKG aparat |
| 1.2. | 7’’ kolor LCD TFT displej osetljiv na dodir visoke rezolucije, najmanje 800x480 |
| 1.3. | Prikazuje radni status i EKG talasni oblik svih 12 odvoda istovremeno |
| 1.4. | Formate štampe na 6-kanalnom štampaču;2\*6+1(ritam odvod), 2x6, 3\*4, 3\*4+1(ritam odvod), 4\*3, 4\*3+1(ritam odvod), 6\*2, 6\*2+1(ritam odvod),ritam funkcije |
| 1.5. | Automatska analiza i interpretacija |
| 1.6. | Kapacitet memorije (bez proširenja memorijskim karticama) - 1000 EKG zapisa |
| 1.7. | Podešavanje osetljivosti: 5mm/mV, 10mm/mV, 20mm/mV, 40mm/mV, Auto |
| 1.8. | Litijum polimer batereija sa minimalno 8 sati autonomije |
| 1.9. | Širina termalnog štampača min. 110 mm |
| 1.10. | Podešavanje brzine štampe: 5mm/s, 6,25mm/s, 10mm/s, 12,5 mm/s, 25mm/s, 50mm/s |
| 1.11. | Folijska tastatura |
| 1.12. | Težina najviše 2,5kg |
| 1.13. | Programiranje intervala vremenske štampe na svakih 1/2/3/5/10/20/30/60 minuta |

**ПАРТИЈА БР. 15 - Дефибрилатор, 1ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
|  | bifazni, manuelni defibrilator sa integrisanom opcijom sinhro defibrilacije |
|  | **pedale za defibrilaciju sa tasterima za punjenje energije i isporuku elektro šoka** |
|  | strujno/baterijsko napajanje |
|  | kapacitet baterije min.100 šokova maksimalnom energijom ili 3,5 h EKG monitoringa |
|  | integrisan min.2 kanalni displej, veličine minimalno 5,5“ |
|  | prikaz EKG krive na displeju, aktuelne srčane frekvence i broj isporučenih šokova |
|  | 3-kanalni termo printer za izveštaje na termo aktivnom papiru širine min.70mm |
|  | **intefejs: 1 x USB i 1 x RS 232** |
|  | memorija defibrilatora **minimalno 12 sati EKG-a ili 500 događaja** |
|  | **mogućnost nadogradnje defibrilatora opcijom eksternog pejsmejkera sa Fix, Demand i Overdrive radnim režimima** |
|  | korisnički softver aparata na srpskom jeziku |
|  | **standard zaštite min. IP 53 standard zaštite** |
|  | maksimalna težina aparata sa baterijama i pedalama 6kg |
|  | **defibrilator se isporučuje sa pripadajućim standardnim priborom za rad:**  |
|  | - EKG pacijent kabl, min 4-žilni |
|  | - gel za defibrilaciju |
|  | - strujni kabl |
|  | - uputstvo za upotrebu |

**ПАРТИЈА БР. 16 - Мобилни радиографски апарат са системом за компјутеризовану радиографију (ЦР систем), 1ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| **1.** | **Osnovna jedinica aparata:** |
| 1.1 | Motorizovano ili manuelno kretanje aparata sa kočnicom |
| 1.2 | Daljinski ručni prekidač sa ekstenzionim kablom |
| 1.3 | Napajanje iz standardne zidne utičnice |
| 1.4 | Najveća dozvoljena visina kompletnog uređaja prilikom kretanja najviše 160cm |
| 1.5 | Širina aparata: maksimalno 70cm |
| **2.** | **Generator** |
| 2.1 | Snaga generatora: min. 30kW |
| 2.2 | Najveća vrednost struje: min.400 mA |
| 2.3 | Raspon napona rentgen cevi : min. 40-125 kV |
| 2.4 | Raspon mAs u minimalnom opsegu 0.5-300 mAs |
| 2.5 | Mogućnost menjanja parametara ekspozicije u zavisnosti od potreba snimanja |
| **3.** | **RTG cev i kolimator** |
| 3.1 | Cev sa 2 fokusa |
| 3.2 | Veličine fokusa: max. 0.6/1.3 |
| 3.3 | Toplotni kapacitet kućišta cevi min. 300 kHU |
| 3.4 | Manuelni ili automatski kolimator sa SID metrom |
| 3.5 | Rešetka protiv rasejanog zračenja |
| **4.** | **Nosač cevi i kolimatora:** |
| 4.1 | -Najveći otklon nosača cevi min. 105 cm |
| 4.2 | Nosač cevi i kolimatora sa protivtegom ili pantografski  |
| 4.3 | -SID cevi prilikom ekspozicije usmerene ka podu u opsegu od 55-200cm ili više |
| 5. | **CR sistem (Sistem za kompjuterizovanu radiografiju)** |
| 5.1 | Mogućnost očitavanja kaseta sa fosfornim folijama za digitalnu radiografiju formata: 35x43 cm, 35x35cm, 25x30cm, 20x25cm |
| 5.2 | Rezolucija očitavanja od min.12 pixel/mm za sve formate kaseta za digitalnu radiograf. |
| 5.3 | Brzina očitavanja minimalno 30 kaseta 35x43cm na sat, pri rezoluciji od min.12 pixel/mm |
| 5.4 | Obrada slike u akviziciji: min. 12 bita (4096 nivoa sivog) |
| 5.5 | 35x43 cm – 3 kom |
| 5.6 | 24x30 cm – 3 kom |
| 5.7 | Akviziciona stanica sa LCD monitorom dijag. min.21 inča, min.3.10GHz Quad Core Processor, min.8GB RAM, za unos podataka o pacijentu i podršku akvizicije slike |
| 5.8 | Mogućnost štampanja na mrežnom štampaču rendgenskih filmova, sa različitim kombinacijama snimaka na jednom filmu |
| 5.9 | Dodavanje informacija o pacijentu na snimak, dodavanje markera,kao i tekst-napomena (anotacija) |
| 5.10 | Mogućnost uvećanja ili umanjena slike |
| 5.11 | Mogućnost korekcije kontrasta i osvetljaja na snimku, upotreba filtera |
| 5.12 | DICOM podrška (DICOM Send, DICOM Print) |
| 5.13 | Mogućnost snimanja slika na CD-ROM |
| 5.14 | Mogućnost upotrebe dijagnostičkog softvera CR sistema – „web“ baziran softver ili odgovarajući |
|  | Osnovni i napredni alati:Uvećanje i umanjenje (Zoom)Rotacija i okretanje snimaka„Pan“ ili odgovarajuće slikeDetekcija rešetkaZatamnjenje neeksponiranih delova na snimkuDICOM STORE SCU/SCP DICOM PRINTDICOM MWLAlat za goniometrijuAlat za koksometrijuAlati za merenje regija od interesaAlati za merenja cervikalnih i lumbalnih regija od interesa |
| **6.** | **Medicinski laserski štampač** |
| 6.1 | Rezolucija min. 500 dpi |
| 6.2 | Maksimalna težina do 80kg |
| 6.3 | Mogućnost štampanja min. 4 različita formata formata filma,od kojih su obavezni 35x43 cm i 25x30 cm |
| 6.4 | Mogućnost istovremenog štampanja najmanje 2 različita formata (minimalno 2 fioke za ulaganje filma) |
| 6.5 | Portabilni (table-top) ili odgovarajući laserski štampač |

**ПАРТИЈА БР. 17 - Негатоскоп, 2ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | Negatoskop, dva panela, zidni model, dimenzija 800x430 mm, sa regulatorom osvetljenja, izrađen od emajliranog čeličnog lima. Beli monohromatski difuzor. Homogena, fluorescentna svetlost. Nosač snimka izrađen od nerđajućeg čelika. Napajanje 230V - 50/60 Hz.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike**  |
| 1 | Samostalni aparat koji uništava posude sa izlučevinama i šalje ih u kanalizaciju\* Priključen direktno na kanalizaciju\*Otvaranje na senzor bez upotrebe ruku\* Aparat koristi samo hladnu vodu (energetski efikasan)\* Jedan ciklus traje najduže dva minuta\* Tokom jednog ciklusa unište se četiri posude\* Dimenzije: visina 1100mm, dužina 665mm, širina 520mm. (+/-10%)\* Težina praznog aparata najviše 75kg\* Električni priključak : 230V; 1 ph; 50Hz\* Potrošnja elekrične energije za jedan ciklus je 0.0166 kWh\* Potrebna količina vode za jedan ciklus je 24L + - 10%\* Displej gde se u svakom trenutku vidi status aparata\*Mehanizam za otkrivanje grešaka\* Mehanizam za otkrivanje delimično začepljenih kanalizacijskih cevi na udaljenosti do 20cm od aparata\* Mogućnost za ručno pražnjenje bubnja u slučaju kvara\* Ugrađen antibakterijski sistem za ispiranje sa automatskim doziranjem |

**ПАРТИЈА БР. 18 - Систем за мацерацију, 1ком.**

**ПАРТИЈА БР. 19 - Портабилни ултразвучни апарат високе класе, 1ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Redni broj** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Ultrazvučni portabilni kolor dopler aparat, primenljiv za preglede u oblastima kardiologije, gener imidžinga, radiologije itd. sa paketima merenja  |
| 2 | Težina aparata do 6.5kg sa baterijom |
| 3 | Аdekvatna kolica sa:- 4 točka- promenom visine (hidraulično ili električno) - držačima za sonde i 3 aktivna porta za sonde (ne ’pencil’) - rad sondi i u baterijskom režimu - predviđeno kompletno mesto za printer - predviđeno kompletno mesto za CD/DVD |
| 4 | Sonde približnog opsega:- abdomenalna sonda 1.0-7.0 МHz, polje pregleda min. 70° matrične ili „single crystal“ tehnologije- kardiološka sonda 2.0-4.0 МHz, polje pregleda min. 90°, min 80 kristala- aparat podržava linearne intraoperativne sonde hockey stick ili odgovarajuće sa širinom max. 30мм- aparat podržava ТЕЕ sondu- aparat podržava linearnu sondu za elektromagnetno navođenje |
| 5 | Osnovne karakteristike aparata:-128 harverskih kanala (bez multipleksiranja) и 650.000 digitalnih kanala- monitor najmanje 15“, pozadinsko osvetljenje i rezolucija od 1024x768. Sliku moguće prikazati preko celog ekrana - baterija za autonomni rad u trajanju od najmanje 60min- QWERTY tastatura sa pozadinskim osvetljenjem -integrisan HDD -2 USB porta- termalni crno/beli printer - CD/DVD uređaj |
| 6 | Kvalitativne karakteristike aparata:-max dubina skeniranja u B modu min. 30см- dinamički opseg min. 200dB u В modu sa promenama od max 2 |
| 7 | Мodovi rada:-В, М, kolor dopler, PW dopler, Power doppler, Harmonijski, Triplex- detekcija protoka krvi u perifernim krvnim sudovima sa visokom osetljivošću  |
| 8 | -optimizacija slike pritiskom na jedno dugme u В modu i PW dopleru- aktivna mogućnost skeniranja po unapred definisanim protokolima pregleda jednim pritiskom na dugme - precizan prikaz igle pri interventnim procedurama - moguća nadogradnja na opciju elektromagnetnog navođenja igle pri interventnim procedurama  |

**ПАРТИЈА БР. 20 - Болеснички кревети за интезивну јединицу, 9ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Redni broj** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Krevet poseduje minimum 4 motora |
| 2 | Dimenzije kreveta (spoljne) 1000mm ± 20mm x 2200 mm ± 20mm |
| 3 | Minimalno podešavanje visine ležeće ploče (bez dušeka) u opsegu od 350mm do 910mm, odnosno minimalni raspon visine 560mm |
| 4 | Dimenzije ležeće ploče 870mm x 2000mm  |
| 5 | Ležeća ploča sastavljena od 4 segmenta koji se lako uklanjaju radi čišćenja |
| 6 | Ekstenzija kreveta minimum 280 mm |
| 7 | Masivni ram kreveta izrađen od visokokvalitetnog metala |
| 8 | Minimalna težina samog kreveta bez dodatne opreme 160 kg |
| 9 | Pokretne stranice uzglavlja i pročelja sa sigurnosnim bravicama. Stranicu uzglavlja po potrebi je moguće potpuno ukloniti |
| 10 | Autoregresija ležeće ploče |
| 11 | Leđni deo moguće je brzo i lako supustiti uz pomoć ručica koje su pristupačne sa obe strane kreveta zbog hitne CRP pomoći  |
| 12 | Podešavanje leđnjeg dela pomoću elektromotora u minimalnom opsegu od 0° do 70° |
| 13 | Podešavanje segmenta gornjeg dela nogu pomoću elektromotora u minimalnom opsegu od 0° do 40° |
| 14 | Trendelenburg minimum 14°, obrnuti trendelenburg minimum 15°. Oba trendelenburga podešavaju se pomoću elektromotora |
| 15 | Krevet treba da poseduje funkciju brzog pozicioniranja pacijenta u šok poziciju |
| 16 | Krevet treba da poseduje funkciju brzog postavljanja u sedeći položaj |
| 17 | Nožna kočnica blokira sva 4 točka ili rotiranje jednog radi lakšeg upravljanja. Prečnik točka minimum 150mm |
| 18 | Bezbedno radno opterečenje (SWL) minimum 250kg |
| 19 | Pokretne dvodelne bočne stranice sa ugrađenim mehanizmom za meko pokretanje, izrađene od jake plastike. Minimalna visina stranica 410mm |
| 20 | U stranicama kod glave pacijenta nalaze se dvostrano orjentisani kotrolni panel sa LCD ekranom i određenim funcijama, gde su različite za pacijenta (unutrašnja strana) i medicinske osoblje (spoljna strana) |
| 21 | Kontrolni panel u stranicama je modularnog tipa - moguće ga je po potrebi zameniti bez alata ili menjanja samih stranica |
| 22 | Kontrolni panel za medicisko osoblje služi za upravljanje svim funkcijama sa izdvojenim tasterima za: električni CRP, Trendelenburg, indikatorom napunjenosti baterije i memorijskim tasterima. Memorijskim tasterima se ograničavaju različite pozicije prema potrebama pacijenta i menjaju fabrička podešavanja.  |
| 23 | Krevet je opremljen nosačem infuzije sa 4 kuke od hromiranog ili nerđajućeg čelika, nosačem boce za kiseonik od nerđajućeg čelika ili nežištem za bocu u osnovi kreveta |
| 24 | Krevet je opremljen trapezom za pacijenta sa podesivim rukohvatom |
| 25 | Standardni šinski nosač dodtne opreme bočno na obe strane ispod ležeće ploče |
| 26 | Četiri kružna odmbojnika, na uglovima |
| 27 | Autonomno baterijsko napajanje |
| 28 | Alarm za slučaj kada je krevet otkočen a uključen u izvor struje |
| 29 | Krevet poseduje rasklopivi držač posteljine ispod dela za noge |
| 30 | Krevet mora da poseduje strandard IPX6 – mogućnost pranja celokupnog kreveta |
| 31 | Antidekubitni dušek sa nepromočivom navlakom |

**ПАРТИЈА БР. 21 - Ормарићи уз кревет са столићем, 9ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Spoljne dimenzije 550mm ± 5mm x 440mm ± 5mm x 880mm ± 5mm |
| 2 | Konstrukcija izrađena od kvalitetnog čelika zaštićeno bojom |
| 3 | Ormarić izrađen od materijala koji su otporni na dezinfekciona sredstva  |
| 4 | 4 točka na metalnoj kontrukciji, kočnice na 2 |
| 5 | Gornja ploča i čela fioka od presovanog laminate,otporno na dezinfekciona sredstva |
| 6 | Gornja fioka sa ručkom, a u unutrašnjosti plastični uložak koji se lako vadi i pere |
| 7 | Donja velika pregrada otvara se kao fioka, koja u unutrašnjosti poseduje plastični uložak sa ležištima za minimum 2 boce i minimum 2 pregrade za odlaganje stvari. Uložak je moguće lako vaditi i prati |
| 8 | Na dnu ormarića ispod fioke i pregrade otvoren deo za odlaganje obuće |
| 9 | Na obe bočne stranice nalazi se nosač pokretnog stola |

**ПАРТИЈА БР. 22 - Терапијска колица, 5ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Spoljne dimenzije 610 x 600 x1100 mm |
| 2 | Konstrukcija od kvalitetnog čelika, zašićena bojom na bazi epoksidnih smola, otporna na udarce i koroziju. Radna ploča od samogasivog ABS polimera |
| 3 | Fioke – 5 komada (3 različite dimenzije), od kvalitenog čelika zaštićenog bojom na bazi poliestera, na teleskopskim nosačima sa mehanizmom za automatsko zaustavljanje |
| 4 | Točkovi 125mm sa kočnicama na jednom paru |
| 5 | Kantica za opad 10l, sa mehanizmom za otvaranje kolenom |
| 6 | Bravica za centralno zaključavanje svih fioka |

**ПАРТИЈА БР. 23 – Стречер, 1ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Konstrukcija strečera je sa jednim stubom u sredini |
| 2 | Spoljne dimenzije strečera 870mm ± 20mm x 2200 mm ± 20mm |
| 3 | Strečer izrađen od visokokvalitetnog metala, presvučen dugotrajnom oblogom glatke teksture ili zapečenom bojom u prahu otpornom na: mehanička oštećenja, dezinfekciona i/ili otapajuća sredstva. Donja kontrukcija zaštićena navlakom od livene tehničke plastike, sa ležištem za bocu sa kiseonikom i mestom za odlaganje stvari pacijenta. |
| 4 | Strečer poseduje jednodelne bočne stranice sa mehanizmom za automatsko zabravljivanje u podignutom položaju. Stranice su visine minimum 350mm  |
| 5 | Hidraulična, nožnom papučicom, promena visine u min. rasponu 470mm do 790mm |
| 6 | Ležeća ploča od dva segmenta, minimalne dimenzije 700mm x 2000mm |
| 7 | Pripadajuć dušek sa nepromočivom navlakom, debljine minimum 100mm. Navlaka propustiva na RTG zrake i otporna na sredstva za čišćenje i dezinfekciju. |
| 8 | Ručke za guranje na pročelju i uznožju izrađene od nerđajućeg ili hromiranog čelika koje je moguće lako skinuti. |
| 9 | Segment leđa je podesiv preko gasne opruge u rasponu od 0° do 70° |
| 10 | Trendelenburg i obrnuti trendelenburg minimalno u opsegu -12°/+12° |
| 11 | Dvostruki točkovi prečnika minimum 150 mm, zatvorenog tipa sa sistemom centralnog blokiranja svih točkova preko komandi na svakom točku. Mogućnost blokiranja jednog točka po pravcu radi lakšeg upravljanja |
| 12 | Dozvoljeno opterećenje minimum 250kg |
| 13 | Minimalna ukupna težina strečera bez dodatne opreme 130kg |
| 14 | Podesivi nosač infuzije sa 4 kuke, postavljanje na sva 4 ugla |
| 15 | 6 kružnih odbojnika (svih šest kružnih), 4 na uglovima i po 1 na bočnim stranama |
| 16 | Šinski nosač od nerđajućeg čelika za montažu dodatne opreme (pumpe, monitor i sl) kod uzglavlja i ispod nogu pacijenta |

**ПАРТИЈА БР. 24 - Инвалидска колица, 1ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 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 |

**ПАРТИЈА БР. 25 - Тврди кревет за прегледе за пријемну амбуланту, 1ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Robusna čelična konstrukcija rama kreveta zaštićena plastifikacijom u boji. |
| 3 | Podešavanje visine ležaja električno preko ručnog upravljača. |
| 4 | Dvodelni ležeći deo sa podesivim leđnim delom i fiknim delom za noge. Oba dela tapacirana kvalitetnom eko kožom. |
| 5 | Podešavanje leđnog dela pomoću gasne opruge. |
| 6 | Držač rolne papira |
| 7 | Ukupne dimenzije 75x210 cm |
| 8 | Dimenzije ležeće površine 67x200 cm |
| 9 | Radno opterećenje do 170 kg |

**ПАРТИЈА БР. 26 - Болеснички кревет за дневну болницу, 2ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Plastična zaštita baze kreveta zbog lakšeg održavanja |
| 2 | Sigurno radno opterećenje 250kg |
| 3 | Minimalna visina ležeće površine 395mm |
| 4 | Točkovi promera 125mm, plastični, centralna kočnica |
| 5 | 2 x pedala |
| 6 | Leđni deo, bedreni deo i visina podesivi električno |
| 7 | Potkolenični deo podesiv mehanički |
| 8 | Autoregresija - leđni deo i bedreni deo |
| 9 | Pacijent ručni upravljač |
| 10 | Integrisani produžetak dužine 1 x 200mm |
| 11 | Držači za uklonjive ploče čela kreveta + mehaničko zatvaranje |
| 12 | Univerzalni držači dodataka 4 komada |
| 13 | Ležeća površina - čelične lamele |
| 14 | Podloga za dušek širine 90 cm |
| 15 | CPR leđnog dela |
| 16 | Odbojnici u uglovima (4 kom) – plastični |
| 17 | Čela kreveta - čelični ram plastificiran sa ispunom od HPL |
| 18 | Bočne ogradice: čelična konstrukcija, sklopive, izmenjive, plastificirane obostrano |
| 19 | Dimenzije ležeće površine 200x90cm |
| 20 | Ukupne dimenzije 215x100cm |
| 21 | Visina ležeće platforme 40 - 75cm |
| 22 | Autoregresija leđnog dela 12cm |
| 23 | Autoregresija bedrenog dela 6cm |
| 24 | Nagib leđnog dela 73° |
| 25 | Nagib bedrenog dela 40° |
| 26 | Nagib potkoleničnog dela 25° |

**ПАРТИЈА БР. 27 - Двоетажна колица за медицински материјал, 1ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Višenamenska kolica proizvedena od metalne konstrukcije plastificirane u boji |
| 2 | Dve otvorene police za jednostavan pristup medicinskom materijalu |
| 3 | Točkovi sa kočnicama, lako upravljivi promera 100mm |
| 4 | Dimenzije 70x50x98cm |
| 5 | Nosivost 50kg |

**ПАРТИЈА БР. 28 - Посуде за пацијенте, 10ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | U potpunosti napravljena od nerđajućeg čelika |
| 2 | Bez vidljivih varova |
| 3 | Dimenzije 350x250x50mm |

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ испуњава ниже наведене услове из члана 75. и 76. Закона о јавним набавкама, и да располаже доказима из члана 77. Закона о јавним набавкама

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Бр. | УСЛОВИ | ДОКАЗИ | ИСПУЊЕНОСТ УСЛОВА ПОНУЂАЧ ПОПУЊАВА СА ДА ИЛИ НЕ |
| **ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ** **ИЗ ЧЛАНА 75. ЗАКОНА** |
|  1. | Понуђач је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар. | Извод из регистра Агенције за привредне регистре, односно 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. | **За медицинска средства:**Понуђач има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке.***Услов се не односи на понуде/понуђаче који нуде опрему/апарате који нису регистр. као медицинско средство код АЛИМС.*** | 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 Министарства здравља;Б) *По потреби, у зависности од опреме која је предмет понуде* - 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 9001или одговарајући (*EN ISO, SRPS ISO)* у промету медицинским средствима на велико; | ***Сертификат*** којим се потврђује да понуђач примењује систем менаџмента који је у складу са захтевима стандарда **ISO 9001** (*EN ISO 9001, 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 уредне испоруке добара која супредмет 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 најмање 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 јавне набавке.
2. Сертификат произвођача опреме за радно ангажовано лице, и/или важећа лиценца за сервисирање [предметне опреме/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 242-19-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 обрацима који су саставни део конкурсне документације).

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

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

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

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

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

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

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

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

**Ако је поднета неблаговремена понуда, наручилац ће је по окончању поступка отварања вратити неотворену, 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 у својој понуди јасно назначити и одвојити (обележити, граничником одвојити, увезати или сл.) и доставити документацију о испуњености услова (поглавље 4. конкурсне документације), и такође посебно назначити и одвојити (обележити, граничником одвојити, увезати или сл.) понуде са припадајућом документацијом за сваку партију понаособ.**

***4. ПОНУДА СА ВАРИЈАНТАМА***

Подношење понуде са варијантама није дозвољено.

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

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

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

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

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

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

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

Понуђач може да поднесе само једну понуду.

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

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

***7. ПОНУДА СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ***

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

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

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

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

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

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

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

***8. ЗАЈЕДНИЧКА ПОНУДА***

Понуду може поднети група понуђача.

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

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

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

Понуђачи из групе понуђача одговарају неограничено солидарно према наручиоцу.

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

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

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

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

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

Наручилац захтева одложено плаћање у року од најмање 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 24 месеца 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 захтеваног 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 произвођач наведе постгарантни рок краћи од 7 година и/или понуђач 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 клиника за инфективне болести 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 употребу добара која су предмет овог уговора сачине и потпишу записник о примопредаји, монтажи и пуштању у употребу опреме.

**Наручилац захтева да понуђач обавезно достави:**

***За сва понуђена медицинска средства:***

**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.

***Посебно за партију број 12:***

1. Важећу потврду о усаглашености уређаја са Правилником о електромагнетној компатибилности, издату од стране именованог тела Републике Србије, као и
2. Важећу потврду о усаглашености уређаја са Правилником о електричној опреми намењеној за употребу у оквиру одређених граница напона, издату од стране именованог тела Републике Србије.

***За све партије, тј. за све понуђене апарате/опрему:***

**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 захтеване 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, а изабрани добављач мора да испоручи 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***

1. Понуђач је дужан да уз понуду достави **средство финансијског обезбеђења за озбиљност понуде** и то бланко сопствену меницу која мора бити евидентирана у Регистру меница и овлашћења Народне банке Србије. Меница мора бити оверена печатом и потписана од стране лица овлашћеног за заступање, а уз исту мора бити достављено попуњено и оверено менично овлашћење – писмо, са назначеним износом од 10% од укупне вредности понуде без ПДВ-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.

**ЗА ПАРТИЈЕ УКУПНЕ ВРЕДНОСТИ ПРЕКО 5М динара са урачунатим ПДВ:**

**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 добро извршење посла** 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 употребу 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 (добро извршење посла, извршење уговорне обавезе, истек гарантног рока, итд).

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

**ЗА ПАРТИЈЕ УКУПНЕ ВРЕДНОСТИ ИСПОД 5М динара са урачунатим ПДВ:**

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

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

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

Понуђач је дужан да достави и **копију извода из Регистра меница и овлашћења** који се налази на интернет страници Народне банке Србије, као доказ да је меница евидентирана и регистрована у Регистру меница и овлашћења, у складу са Законом о платном промету („Сл. лист СРЈ“, бр. 3/2002 и 5/2003 и „Сл. гласник Републике Србије“, бр. 43/2004, 62/2006, 111/2009 и 31/2011) и Одлуком о ближим условима, садржини и начину вођења регистра меница и овлашћења ( „Сл. гласник Републике Србије“, број 56/2011), као и **картон депонованих потписа** и **образац овере потписа лица овлашћених за заступање - ОП образац.**

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

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

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

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

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

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

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

* поштом, на адресу наручиоца: **Клинички центар Војводине,** **21000 Нови Сад, Хајдук Вељкова број 1***,* искључиво преко писарнице Клиничког центра, или
* електронском поштом, на адресу: tender@kcv.rs, (**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 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 или ознака 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 складу са Законом.

**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 242-19-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 за потребе клинике за инфективне болести Клиничког центра Војводине, за партију бр. \_\_\_\_ -** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назив партије),*која је тражена у позиву за подношење понуда у отвореном поступку јавне набавке број **242-19-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, и по потреби монтира и пусти у употребу **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(у даљем тексту – добро/а)*, за потребе клинике за инфективне болести 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 24 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 \_\_\_\_ *(најкраће 45 дана)* дана од дана испоруке добра и пријема исправног рачуна за испоручено/а добро/а, о чему потврду даје задужено лице за праћење 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 текуће буџетске резерве Аутономне покрајине Војводине а преко Покрајинског секретаријата за здравство, на основу Решења о додели средстава за Програм 1807 – Развој инфраструктуре здравствених установа, Програмска активност 1001 – Изградња и опремање здравствених установа у државној својини чији је оснивач АП Војводина, ради финансирања набавке медицинске и немедицинске опреме за опремање интензивне јединице на Клиници за инфективне болести Клиничког центра Војводине, као и закљученог Уговора између Покрајинског секретаријата за здравство и КЦВ.

**СРЕДСТВА ОБЕЗБЕЂЕЊА**

**Члан 6.**

ЗА ПАРТИЈЕ УКУПНЕ ВРЕДНОСТИ ИЗНАД 5М динара са урачунатим ПДВ:

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 добро извршење посла** 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.

ЗА ПАРТИЈЕ УКУПНЕ ВРЕДНОСТИ ИСПОД 5М динара са урачунатим ПДВ:

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

* **регистровану бланко меницу и менично овлашћење за добро извршење посла**, 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 средстава обезбеђења из овог члана уговора мора да се продужи тако да иста важе најмање месец дана дуже од истека рока за који су поднета (коначно извршење уговорне обавезе/истека гарантног рока итд).

**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 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 у интересу су 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 Зaкон о облигaционим односимa.

**УГОВОРНА КАЗНА**

**Члан 10.**

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

Уколико добављач не испоручи 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.**242-19-O - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести 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.**242-19-O - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести 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 ставкеиз Обрасца понуде | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Јединична цена са ПДВ-ом** | **Укупна цена без ПДВ-а** | **Укупна цена са ПДВ-ом** | **Процентуално учешће (одређене врсте) трошкова** |
|  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **%** | **7** | **%** | **8** | **%** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Упутство о попуњавању:**

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

**Напомена:**

1. **Процентуално учешће (одређене врсте) трошкова** се уписује када је наведени податак неопходан ради усклађивања цене током периода трајања уговора, односно оквирног споразума (учешће трошкова материјала, рада, енергената који исказују трошкове укупне јединичне цене без ПДВ –а из колоне 2 коју чини проценат 100%)
2. **Сматраће се да је сачињен образац структуре цене, уколико су основни елементи понуђене цене садржани у обрасцу понуде.**
3. Уколико има више ставки, које су дате у табели; понуђач ће образац увећати за број ставки које недостају из обрасца понуде.

##  ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ

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

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

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

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

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

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

##  ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 - Механички вентилатор (респиратор)** |
| **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. | Механички вентилатор (респиратор) | ком | 9 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 - Транспортни вентилатор** |
| **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 вентилатор | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 - Пацијент монитор** |
| **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. | Пацијент монитор | ком | 13 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 - Централна станица за пацијент мониторе** |
| **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. | Централна станица за пацијент мониторе | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 - Шински аспиратори са О2 протокомером са овлаживачем** |
| **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. | Шински аспиратори са О2 протокомером са овлаживачем | ком | 9 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 - Мобилни аспиратор** |
| **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. | Мобилни аспиратор | ком | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 - Инфузиона шприц пумпа** |
| **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. | Инфузиона шприц пумпа | ком | 18 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 - Инфузиона волуметријска пумпа** |
| **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. | Инфузиона волуметријска пумпа | ком | 9 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 - Инфузиона радна станица** |
| **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. | Инфузиона радна станица | ком | 9 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 - Лабораторијски фрижидер** |
| **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. | Лабораторијски фрижидер | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 - Грејачи крви и деривата** |
| **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. | Грејачи крви и деривата | ком | 11 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 – Аутоклав** |
| **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:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 – Ларингоскоп** |
| **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. | Ларингоскоп | ком | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 - ЕКГ апарат шестоканални** |
| **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. | ЕКГ апарат шестоканални | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 – Дефибрилатор** |
| **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. | Дефибрилатор | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 - Мобилни радиографски апарат са системом за компјутеризовану радиографију (ЦР систем)** |
| **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. | Мобилни радиографски апарат са системом за компјутеризовану радиографију (ЦР систем) | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 – Негатоскоп** |
| **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. | Негатоскоп | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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 - Систем за мацерацију** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Систем за мацерацију | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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. 19 - Портабилни ултразвучни апарат високе класе** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Портабилни ултразвучни апарат високе класе | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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. 20 - Болеснички кревети за интезивну јединицу** |
| **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. | Болеснички кревети за интезивну јединицу | ком | 9 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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. 21 - Ормарићи уз кревет са столићем** |
| **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. | Ормарићи уз кревет са столићем | ком | 9 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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. 22 - Терапијска 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. | Терапијска колица | ком | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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. 23 - Стречер** |
| **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. | Стречер | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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. 24 - 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 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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. 25 - Тврди кревет за прегледе за пријемну амбуланту** |
| **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. | Тврди кревет за прегледе за пријемну амбуланту | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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. 26 - Болеснички кревет за дневну болницу** |
| **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. | Болеснички кревет за дневну болницу | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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. 27 - Двоетажна колица за медицински материјал** |
| **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. | Двоетажна колица за медицински материјал | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести КЦ Војводине - ЈН 242-19-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. 28 - Посуде за пацијенте** |
| **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. | Посуде за пацијенте | ком | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

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

**НАПОМЕНЕ:**

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

Образац копирати, уколико има више понуђача.

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

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

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

**НАПОМЕНЕ:**

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

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

Образац копирати, уколико има више подизвођача.

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

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

**МЕНИЧНО ПИСМО – ОВЛАШЋЕЊЕ**

**ЗА КОРИСНИКА БЛАНКО СОЛО МЕНИЦЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **КОРИСНИК:****(поверилац)** | **Пун назив и седиште:** КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ, ул. Хајдук Вељкова бр. 1, Нови Сад**ПИБ:** 101696893 **Матични број:** 08664161**Текући рачун:** 840-577661-50, **код:** Управа за трезор РС, 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 **242-19-O** - **Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести Клиничког центра Војводине, за партију бр.\_\_\_\_**, уколико кaо 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 добро извршење посла** у вредности од **10% уговорене вредности без ПДВ-а,** и овлашћује Меничног повериоца да предату меницу може попунити и наплатити до максималног износа од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара (словима\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара), по уговору о јавној набавци број **242-19-O** - **Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести 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 **242-19-O**-**Набавка медицинске опреме за потребе клинике за инфективне болести 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 |