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

Број: 287-19-П/2

Дана: 23.10.2019. године

**НАРУЧИЛАЦ: КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ**,

ул. Хајдук Вељкова бр. 1, Нови Сад, ([www.kcv.rs](http://www.kcv.rs)) упућује

# ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДЕ за јавну набавку број 287-19-П

**Врста наручиоца:** Здравство

**Врста поступка:** Преговарачки поступак са објављивањем позива, на основу члана 35., став 1., тачка 1) ЗЈН: **“**...наручилац је одлучио да у преговарачки поступак позове само и све понуђаче који су учествовали у отвореном поступку да допуне своје понуде тако да их учине прихватљивим, и није дужан да објави позив за подношење понуда. Понуђена цена у овом преговарачком поступку не може бити већа од понуђене цене у отвореном поступку.**“**

**Врста предмета:** Добра

**Предмет јавне набавке:** Катетер водич систем за приступ дисталним интракранијалним крвним судовима, за потребе Центра за радиологију Клиничког центра Војводине.

**Oзнака из општег речника набавке:** 33140000 – медицински потрошни материјал

**Критеријум је:** Најнижа понуђена цена.

**Начин подношења понуде и рок за подношење понуде:** Понуде се достављају обавезно у затвореној коверти са бројем и називом јавног позива за коју се доставља понуда "Понуда за јавну набавку број **287-19-П** - **Катетер водич систем за приступ дисталним интракранијалним крвним судовима, за потребе Центра за радиологију Клиничког центра Војводине - не отварати**". На полеђини коверте обавезно навести тачан назив понуђача, адресу, е-mail и број телефона.

Понуде се достављају на адресу: Клинички центар Војводине, Нови Сад, ул. Хајдук Вељкова бр. 1, поштом или лично, искључиво преко писарнице Клиничког центра Војводине.

Рок за подношење понуда је дан **05.11.2019. године** **до** **08,00 часова**.

**Напомена:**

Наручилац је у отвореном поступку јавне набавке бр. *204-19-O- Набавка потрошног материјала за ендоваскуларни третман интракранијалних анеуризми и материјала за подршку ендоваскуларног третмана интракранијалних анеуризми са широким вратом – стентови за потребе Центра за радиологију Клиничког центра Војводине, за партију бр. 22**- Катетер водич систем за приступ дисталним интракранијалним крвним судовима*, добио само једну понуду која је оцењена као неприхватљива из разлога што је понуђена цена без урачунатог ПДВ-а већа од процењене вредности за предметну партију.

У предметној партији поступка, понуђач **„Neomedica“ д.о.о.** ул. Балканска бр. 2/1, Београд, је испунио све обавезне и додатне услове за учешће у поступку јавне набавке, и понудио је добра која у потпуности задовољавају минималне техничке карактеристике прописане конкурсном документацијом, али је понуђана цена већа од процењене вредности за предметну партију поступка.

С тога, наручилац је донео одлуку да у преговарачки поступак позове само и једино понуђача који је учествовао у предметном отвореном поступку јавне набавке, да допуни своју понуду, и то на начин да је учини прихватљивом. Наручилац не мења првобитно одређене услове за учешће у поступку, техничке спецификације и критеријум за доделу оквирног споразума.

**Предмет преговарања ће бити**: цена

Наручилац ће у овом поступку водити записник о преговарању.

**Наручилац ће са понуђачем преговарати**:

* у једном кругу,
* усменим путем.

Потребно је да се у новом, преговарачком поступку, достави следећа документација:

* нови попуњени образац понуде (*исти се налази у прилогу овог позива*) и
* ново менично овлашћење за озбиљност понуде *(исто се налази у прилогу овог позива).*

**Место, време и начин отварања понуда:**

Јавно отварање понуда обавиће се у Управној згради Клиничког центра Војводине, дана **05.11.2019. године** у **10,00 часова**.

Јавном отварању понуда могу да присуствују представници понуђача са овлашћењем.

**Рок за доношење одлуке:** Одлука о додели уговора биће донета у року одређеном у Позиву за подношење понуда, који не може бити дужи од 25 дана од дана отварања понуда, осим у нарочито оправданим случајевима када рок може бити 40 дана од отварања понуда.

**Лице за контакт:** за административна и правна питања Одсек за медицинске јавне набавке, тел: 021/487-2228, за стручна питања Центар за медицинско снабдевање, тел. 021/484-3-484, локал 3933.

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_** – **Катетер водич систем за приступ дисталним интракранијалним крвним судовима, за потребе Центра за радиологију Клиничког центра Војводине, ЈН бр. 287-19-П**

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

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

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

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

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

Овлашћено лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код Пословне банке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | | |
| **Катетер водич систем за приступ дисталним интракранијалним крвним судовима** | | | | | | | | | | |
| **Ред.број** | **Назив** | **Јед. мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Укупна вредност**  **без ПДВ** | **Износ ПДВ-а** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 (4\*5) | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Kateter vodic sistem za pristup distalnim intrakranijalnim krvnim sudovima duzina 95 i  105 cm, unutrasnjeg dijametra 0.053 i 0.070  super savitljivog distalnog vrha za podrsku i  plasman Flow divertera i aspiraciju tromba | kom | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** | | | |  |
| **III** | **ПДВ:** | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** | | | |  |

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

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

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

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

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

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

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

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

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-а,** и овлашћује Меничног повериоца да предату меницу може попунити и наплатити до максималног износа од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара (словима \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара), на основу понуде за јавну набавку број **287-19-П** - **Катетер водич систем за приступ дисталним интракранијалним крвним судовима, за потребе Центра за радиологију Клиничког центра Војводине,** уколико понуђач (дужник) након истека рока за подношење понуда повуче, опозове или измени своју понуду; не потпише благовремено уговор о јавној набавци; не поднесе средство обезбеђења за извршење уговорне обавезе и за отклањање недостатака у гарантном року 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 |