|  |  |
| --- | --- |
|  | **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](http://www.kcv.rs) |

**Број:32-20-ОС/1**

**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе**

**Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине**

**ОТВОРЕНИ ПОСТУПАК**

**РАДИ ЗАКЉУЧЕЊА ОКВИРНОГ СПОРАЗУМА**

**БРОЈ 32-20-ОС**

**Нови Сад, фебруар 2020. 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. 86/2015), Одлуке о покретању предметног поступка јавне набавке и Решења о образовању комисије за предметну јавну набавку, припремљена је:

**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**у отвореном поступку јавне набавке добара бр. 32-20-ОС - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе,**

**коагулометре и агрегометар за потребе**

**Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине**

Конкурсна документација садржи:

[1. ОПШТИ ПОДАЦИ О НАБАВЦИ 3](#_Toc2075613)

[2. ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ 4](#_Toc2075614)

[3. ОПИС ПРЕДМЕТА ЈАВНЕ НАБАВКЕ 5](#_Toc2075615)

[4. УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛ. 75. И 76. ЗАКОНА И УПУТСТВО КАКО СЕ ДОКАЗУЈЕ ИСПУЊЕНОСТ ТИХ УСЛОВА 6](#_Toc2075616)

[5. УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ 10](#_Toc2075617)

[6. МОДЕЛ ОКВИРНОГ СПОРАЗУМА 20](#_Toc2075618)

[7. МОДЕЛ УГОВОРА 26](#_Toc2075619)

[8. ИЗЈАВА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ 32](#_Toc2075640)

[9. ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ПОШТОВАЊУ ОБАВЕЗА 33](#_Toc2075641)

[10. ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ 34](#_Toc2075642)

[11. ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ 35](#_Toc2075643)

[12. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ 36](#_Toc2075644)

[13. ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ ИЗ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА 98](#_Toc2075645)

[14. ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧИМА 99](#_Toc2075646)

## ОПШТИ ПОДАЦИ О НАБАВЦИ

|  |  |
| --- | --- |
| **Наручилац** | КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ,  ул. Хајдук Вељкова бр.1, Нови Сад, (www.kcv.rs). |
| **Врста поступка** | Предметна јавна набавка се спроводи у **отвореном поступку**, у складу са Законом и подзаконским актима којима се уређују јавне набавке. |
| **Предмет јавне набавке** | Предмет јавне набавке **добара** бр. **32-20-ОС - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине.** |
| **Циљ поступка** | Поступак јавне набавке се спроводи ради закључења оквирног споразума са једним добављачем на период од шест месеци. *(уколико добављач буде изабран као најповољнији за више партија овог поступка јавне набавке биће закључен један оквирни споразум)* |
| **Напомена**:   * У питању је резервисана јавна набавка * Спроводи се електронска лицитација | Не  Не |
| **Контакт** | Служба за медицинске јавне набавке |
| **Телефон (или други контакт)** | 021/487-22-28; фах. 021/487-22-32; [tender@kcv.rs](mailto:tender@kcv.rs)  Радно време наручиоца:  понедељак-петак, 07 до 15 часова |

## ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ

|  |  |
| --- | --- |
| **Предмет јавне набавке** | Предмет јавне набавке **добара** бр. **32-20-ОС Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине.** |
| **Назив и ознака из општег речника** | 33696400 – изотопски реагенси  33696500 – лабораторијски реагенси  33140000 – медицински потрошни материјал |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **р.бр. партије** | **Назив партије** |
| 1. | Реагенси и потрошни материјал за апарат URISED+LABUMAT |
| 2. | Реагенси и потрошни материјал за апарат BIOSEN |
| 3. | Реагенси и потрошни материјал за апарат AVL 9180 |
| 4. | Реагенси и потрошни материјал за апарате SYSMEX XN и SYSMEX XS |
| 5. | Реагенси и потрошни материјал за апарат PENTRA 60 |
| 6. | Потрошни материјал за апарат COBAS INTEGRA 400+ |
| 7. | Реагенси и потрошни материјал за апарат THROMBOTRACK SOLO |
| 8. | Реагенси и потрошни материјал за апарат XPAND DIMENSION |
| 9. | Реагенси и потрошни материјал за апарат BCS XP |
| 10. | Реагенси и потрошни материјал за апарат PFA-100 |
| 11. | Реагенси и потрошни материјал за апарат ADVIA 1800 |
| 12. | Реагенси и потрошни материјал за апарат ARCHITECT C8000 |
| 13. | Реагенси и потрошни материјал за апарат ABX MICROSEMI |
| 14. | Реагенси и потрошни материјал за апарат STAGO |
| 15. | Реагенси и потрошни материјал за апарат ADVIA 2120 |
| 16. | Реагенси и потрошни материјал за апарат NYCOCARD READER |
| 17. | Реагенси и потрошни материјал за апарат ARCHITECT CI 4100 |
| 18. | BIORAD KONTROLE |
| 19. | Хормони у урину |
| 20. | Окултно крварење у столици |
| 21. | Осмоларност |
| 22. | Међународне контроле RIQAS |
| 23. | Реагенси и потрошни материјал за апарат BFT |
| 24. | Реагенси и потрошни материјал за апарате SYSMEX CA 620 i CA 1500 |

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

## ОПИС ПРЕДМЕТА ЈАВНЕ НАБАВКЕ

*ВРСТА, ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ, КВАЛИТЕТ, КОЛИЧИНА И ОПИС ПРЕДМЕТА ЈАВНЕ НАБАВКЕ, И ГАРАНЦИЈА КВАЛИТЕТА*

Предмет ове јавне набавке је **набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине**.

Количине, минималне техничке карактеристике које понуђена добра морају да задовоље, квалитет и опис предмета ове јавне набавке су дати у обрасцу понуде.

**Наручилац захтева да понуђач достави потврду од произвођача апарата да су понуђени реагенси компатибилни са апаратом за који се траже.**

## 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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| број | УСЛОВИ | ДОКАЗИ | | ИСПУЊЕНОСТ УСЛОВА ПОНУЂАЧ ПОПУЊАВА СА **ДА** ИЛИ **НЕ** | |
| **ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ**  **ИЗ ЧЛАНА 75. ЗАКОНА** | | | | | |
| 1. | Понуђач је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар. | | Извод из регистра Агенције за привредне регистре, односно извод из регистра надлежног Привредног суда. | |  |
| 2. | Понуђач и његов законски заступник није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре. | | **Доказ за правно лице:**  1.Извод из казнене евиденције, односно уверењe основног суда на чијем подручју се налази седиште домаћег правног лица, односно седиште представништва или огранка страног правног лица, којим се потврђује да правно лице није осуђивано за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело 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, кривична дела примања или давања мита, кривична дела преваре и кривична дела организованог криминала (захтев се може поднети према месту рођења или према месту пребивалишта законског заступника).  **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, кривична дела против заштите животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре (захтев се може поднети према месту рођења или према месту пребивалишта).  **Доказ за физичка лица:**  -Извод из казнене евиденције надлежне Полицијске управе МУП да није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против заштите животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре(захтев се може поднети према месту рођења или према месту пребивалишта). | |  |
| 3. | Понуђач је измирио доспеле порезе, доприносе и друге јавне дажбине у складу са прописима Републике Србије или стране државе када има седиште на њеној територији. | | Доказ за **правно лице / предузетнике / физичка лица:**  Уверења Пореске управе Министарства финансија да је измирио доспеле порезе и доприносе, и уверења надлежне локалне самоуправе да је измирио обавезе по основу изворних локалних јавних прихода, или потврду Агенције за приватизацију да се понуђач налази у поступку приватизације, не старија од два месеца пре отварања понуде**.** | |  |
| 4. | Понуђач има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке. | | Доказ за **правно лице/**  **предузетнике / физичка лица:**  Решење за обављање промета на велико медицинским средствима која су предмет јавне набавке издато од стране Министарства здравља.  **Дозвола мора бити важећа.** | |  |

* 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.
* **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.
* 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.
* **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЈН 32-20-ОС**

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

## УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ

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

Наручилац припрема конкурсну документацију и води поступак на српском језику, ћириличним или латиничним писмом.

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

Пратећа каталошка документација може бити и на енглеском језику.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

***3. ПАРТИЈЕ***

Предмет јавне набавке je обликован по партијама:

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

**Понуђачи који подносе понуде за више партија морају посебно одвојити (јасно назначити или сл.) и доставити документацију о испуњености услова (поглавље 4. конкурсне документације), и такође посебно одвојити (јасно назначити 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 и редног броја набавке (подаци дати у поглављу 1. конкурсне документације).

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

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

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

Понуђач може да поднесе само једну понуду.

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

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

***7. ПОНУДА СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ***

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

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

Уколико оквирни споразум буде закључен између наручиоца и понуђача који подноси понуду са подизвођачем, тај подизвођач ће бити наведен и у оквирном споразуму.

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 набавкама.

***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 2) Закона и то податке о:

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

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

Понуђачи из групе понуђача одговарају неограничено солидарно према наручиоцу.

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

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

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

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

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

Наручилац захтева одложено плаћање са роком плаћања од 90 дана од дана испоруке добара, тј. доставе исправног рачуна и документа који испоставља понуђач, а којим је потврђена испорука добара од стране овлашћеног лица наручиоца.

Плаћање се врши уплатом на рачун понуђача.

Понуђачу није дозвољено да захтева аванс.

**9.2. Захтеви у погледу гарантног рока**

Наручилац нема захтева за гарантни рок на исправно функционисање предмета ЈН.

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

Наручилац захтева да испорука буде сукцесивна, по захтеву наручиоца, а рок испоруке да не буде дужи од 24 часа од часа подношења захтева наручиоца сваког календарског дана у години, без обзира да ли рок испоруке истиче у радни дан или не.

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

Место испоруке добара која су предмет јавне набавке је ФЦО Наручилац, Одсек за пријем и дистрибуцију потрошног материјала у оквиру Центра за лабораторијску медицину, са обавезом истовара добара.

**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**

Наручилац захтева да понуђач достави:

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

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

1. Наручилац захтева да понуђач достави каталоге понуђених добара на српском језику и означи у истим добра која нуди. Прихватиће се и каталог на страном језику уз обавезан слободан превод понуђача са приложеном изјавом да је превод на српски језик веродостојан и да одговара свим подацима наведеним у каталогу. Дозвољено је приложити извод из каталога, извод из каталога на страном језику и превод на српски језик, штампани примерак електронског каталога, оригинално упутство за употребу или било који други документ који јасно наводи све захтеване карактеристике понуђеног добра. Наручилац не захтева да се доставе преводи сертификата.
2. Наручилац захтева да рок употребе реагенаса, контрола и калибратора приликом испоруке не може бити краћи од 90 дана (3 месеца), чију проверу ће извршити овлашћено лице наручиоца приликом сваког пријема добара.
3. Наручилац захтева да изабрани понуђач врши редовна и ванредна сервисирања као и одржавање апарата за које ће испоручивати реагенсе и потрошни материјал, без новчане надокнаде.
4. Наручилац захтева да понуђач достави потврду од произвођача апарата да су понуђени реагенси компатибилни са апаратом за који се траже**.**
5. Добра која су предмет јавне набавке морају квалитетом у потпуности одговарати уверењима о квалитету и атестима достављеним уз понуду понуђача. Наведена документа могу бити и на енглеском језику.

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

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

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

Цена је фиксна и не може се мењати.

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

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

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

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

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

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

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

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

Наручилац ће уновчити меницу дату уз понуду уколико: понуђач након истека рока за подношење понуда повуче, опозове или измени своју понуду; понуђач коме је додељен оквирни споразум одбије или благовремено не потпише исти; понуђач коме је додељен оквирни споразум не поднесе средство обезбеђења за добро извршење посла у складу са захтевима из конкурсне документације.

Наручилац ће вратити менице понуђачима са којима није закључен оквирни споразум, одмах по закључењу истог са изабраним понуђачем.

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

**- регистровану бланко меницу и менично овлашћење за добро извршење посла (*уколико понуђач у предметном поступку јавне набавке добије више партија доставља једно средство обезбеђења за све партије*)** попуњено на износ од 10% вредности Оквирног споразума без урачунатог ПДВ-а, која је наплатива у случајевима предвиђеним конкурсном документацијом, тј. у случају да добављач одбије да достави понуду за појединачни уговор или је не достави у року, не закључи појединачни уговор у складу са оквирним споразумом или не испуњава своје обавезе из појединачних уговора, који су закључени на основу оквирног споразума.

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.

Средства обезбеђења трају најмање тридесет дана дуже од истека важења оквирног споразума и последње закљученог појединачног уговора, односно уговорене обавезе у целости. По извршењу обавеза Добављача из оквирног споразума/уговора, средства финансијског обезбеђења за добро извршење посла биће враћено Добављачу, на његов захтев.

Понуђач/Добављач 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.**

**Напомена:**

Понуђач је дужан да **уз понуду** достави **једну** бланко сопствену меницу и оверено менично овлашћење – писмо за озбиљност понуде, на којем је потребно навести **све партије** за које је понуђач поднео понуду.

**Са понуђачем који буде изабран као најповољнији за више партија овог поступка** јавне набавке биће закључен један оквирни споразум.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Комуникација у поступку јавне набавке врши се 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 ЗАКЉУЧЕЊЕ ОКВИРНОГ СПОРАЗУМА, ЕЛЕМЕНТИ КРИТЕРИЈУМА НА ОСНОВУ КОЈИХ СЕ ДОДЕЉУЈЕ ОКВИРНИ СПОРАЗУМ И МЕТОДОЛОГИЈА ЗА ДОДЕЛУ ПОНДЕРА ЗА СВАКИ ЕЛЕМЕНТ КРИТЕРИЈУМА***

Избор најповољније понуде ће се извршити применом критеријума **„*најнижа понуђена цена“.***

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

Уколико две или више понуда имају исту понуђену цену, биће изабрана понуда оног понуђача који понуди краћи рок испоруке.

Уколико је и то исто, наручилац ће донети одлуку о додели оквирног споразума жребањем (извлачење куглица са именима понуђача из шешира). Уколико се јави потреба за применом овог начина за доделу оквирног споразума, 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, редног броја** **набавке** (подаци дати у поглављу 1. конкурсне документације) или путем телефакса, на број 021/487-22-32.

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 oве ЈН, 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 одредбама Закона.

Свака странка у поступку сноси трошкове које проузрокује својим радњама.

***21. РОК У КОЈЕМ ЋЕ ОКВИРНИ СПОРАЗУМ БИТИ ЗАКЉУЧЕН***

Оквирни споразум ће бити закључен са понуђачем којем је додељен 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 оквирни споразум пре истека рока за подношење захтева за заштиту права, у складу са чланом 112. став 2. Тачка од 1) до 5) Закона.

Одлуку о закључењу оквирног споразума 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 ОКВИРНОГ СПОРАЗУМА

На основу члана 40. и 112. Закона о јавним набавкама („Службени гласник Републике Србије” бр. 124/2012, 14/15 и 68/15), а у складу са извештајем Комисије за јавну набавку и Одлуком о закљученом оквирном споразуму, дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године закључује се следећи

**ОКВИРНИ СПОРАЗУМ О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ БРОЈ 32-20-ОС**

Овај оквирни споразум закључен је између:

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

ПИБ: 101696893 Матични број: 08664161.

Број рачуна: 840-577661-50, Управа за трезор - Република Србија Министарство финансија и привреде, Телефон: 021/484-3-484.

(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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**Члан 1.**

**Стране у оквирном споразуму сагласно констатују:**

да је наручилац у складу са Законом о јавним набавкама („Службени гласник РС” број 124/12, 14/15 и 68/15; у даљем тексту: Закон) спровео отворени поступак јавне набавке **реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине ЈН 32-20-ОС**, са циљем закључивања оквирног споразума са једним понуђачем на период од шест месеци за следеће партије:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **р.бр. партије** | **Назив партије** | **Вредност партије у динарима,**  **без ПДВ** |
| 1. | Реагенси и потрошни материјал за апарат URISED+LABUMAT |  |
| 2. | Реагенси и потрошни материјал за апарат BIOSEN |  |
| 3. | Реагенси и потрошни материјал за апарат AVL 9180 |  |
| 4. | Реагенси и потрошни материјал за апарате SYSMEX XN и SYSMEX XS |  |
| 5. | Реагенси и потрошни материјал за апарат PENTRA 60 |  |
| 6. | Потрошни материјал за апарат COBAS INTEGRA 400+ |  |
| 7. | Реагенси и потрошни материјал за апарат THROMBOTRACK SOLO |  |
| 8. | Реагенси и потрошни материјал за апарат XPAND DIMENSION |  |
| 9. | Реагенси и потрошни материјал за апарат BCS XP |  |
| 10. | Реагенси и потрошни материјал за апарат PFA-100 |  |
| 11. | Реагенси и потрошни материјал за апарат ADVIA 1800 |  |
| 12. | Реагенси и потрошни материјал за апарат ARCHITECT C8000 |  |
| 13. | Реагенси и потрошни материјал за апарат ABX MICROSEMI |  |
| 14. | Реагенси и потрошни материјал за апарат STAGO |  |
| 15. | Реагенси и потрошни материјал за апарат ADVIA 2120 |  |
| 16. | Реагенси и потрошни материјал за апарат NYCOCARD READER |  |
| 17. | Реагенси и потрошни материјал за апарат ARCHITECT CI 4100 |  |
| 18. | BIORAD KONTROLE |  |
| 19. | Хормони у урину |  |
| 20. | Окултно крварење у столици |  |
| 21. | Осмоларност |  |
| 22. | Међународне контроле RIQAS |  |
| 23. | Реагенси и потрошни материјал за апарат BFT |  |
| 24. | Реагенси и потрошни материјал за апарате SYSMEX CA 620 i CA 1500 |  |

* да је наручилац донео Одлуку о закључивању оквирног споразума број ........... од ……… године, у складу са којом се закључује овај оквирни споразум између наручиоца и добављача;
* да је добављач доставио понуду/е бр. ................ од ......................., која чини саставни део овог оквирног споразума (у даљем тексту: понуда добављача);
* овај оквирни споразум не представља обавезу наручиоца на закључивање Уговора о јавној набавци;
* обавеза настаје закључивањем појединачног Уговора о јавној набавци на основу овог оквирног споразума.

**Стране у оквирном споразуму споразумеле су се о следећем:**

**ПРЕДМЕТ ОКВИРНОГ СПОРАЗУМА**

**Члан 2.**

Предмет овог оквирног споразума је утврђивање услова за закључивање појединачних Уговора о јавној набавци бр. **32-20-ОС Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине**, за партију бр. \_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(назив партије),* између наручиоца и добављача, а све у складу са условима из конкурсне документације, понудом добављача, одредбама овог оквирног споразума и стварним потребама наручиоца.

Количинe добaра у спецификацији су оквирнe за све време важења оквирног споразума.

**ВАЖЕЊЕ ОКВИРНОГ СПОРАЗУМА**

**Члан 3.**

Овај оквирни споразум се закључује на одређено време, на период од шест месеци, а ступа на снагу даном потписивања.

Током периода важења овог оквирног споразума, предвиђа се, закључивање више појединачних Уговора о јавној набавци, у зависности од стварних потреба наручиоца.

**ЦЕНЕ**

**Члан 4.**

Укупна вредност овог оквирног споразума без пореза на додату вредност износи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара (словима: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и \_\_\_\_/100), односно са порезом на додату вредност износи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара (словима: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и \_\_\_/100).

Јединичне цене добара исказане су у понуди добављача без ПДВ-а.

У цену је урачунато: учешће цене добара, превоза, као и сви остали трошкови које добављач има у реализацији предметне јавне набавке.

Цене су фиксне и не могу се мењати за све време важења оквирног споразума.

**НАЧИН И УСЛОВИ ЗАКЉУЧИВАЊА ПОЈЕДИНАЧНИХ УГОВОРА**

**Члан 5.**

Након закључења оквирног споразума, када настане потреба наручиоца за предметом набавке, наручилац ће упутити добављачу позив за достављање понуде у циљу закључивања појединачног Уговора о јавној набавци, са спецификацијом добара.

При закључивању појединачних Уговора о јавној набавци, не могу се мењати битни услови из овог оквирног споразума.

Понуда из става 1. овог члана, нарочито садржи цену, количине, рок испоруке и квалитет тражених производа.

Рок за достављање понуде из става 1. овог члана, износи \_\_\_\_\_\_ *(највише 3 дана),* од дана упућивања позива за достављање понуде добављачу.

Позив за достављање понуде ће бити упућен на адресу добављача путем поште, или путем факса на број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или путем електронске поште на адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Добављач је дужан да у року из става 4. овог члана, достави своју понуду путем поште, или путем електронске поште на адресу наручиоца: [tender@kcv.rs](mailto:tender@kcv.rs).

Понуда из става 1. овог члана, мора бити заснована на ценама из овог оквирног споразума и не може се мењати.

Наручилац и добављач ће закључити појединачни Уговор о јавној набавци у року од *\_\_\_\_\_ (највише 5 дана)* дана, од дана достављања понуде из става 1. овог члана, уколико је иста достављена у складу са овим оквирним споразумом.

Уколико добављач одбије да достави понуду или је не достави у року из става 4. овог члана наручилац ће реализовати средство обезбеђења за добро извршење посла из члана 10. став 1.алинеја 1. овог оквирног споразума.

**Члан 6.**

Појединачни Уговор о јавној набавци се закључује под условима из овог оквирног споразума у погледу предмета набавке, цена, начина и рокова плаћања, рока и места испоруке.

**НАЧИН И РОК ПЛАЋАЊА**

**Члан 7.**

Наручилац ће уговорену цену добара добављачу исплаћивати одложено у року од 90 дана од дана испоруке добара и пријема исправног рачуна за испоручену количину и врсту добара, на основу појединачног Уговора о јавној набавци, у складу са овим оквирним споразумом.

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

Добављач се обавезује да рачун, на основу потписане отпремнице, достави поштом или лично, искључиво преко писарнице наручиоца, адресирано на седиште наручиоца.

**РОК И МЕСТО ИСПОРУКЕ**

**Члан 8.**

Добављач је дужан да испоруку предметних добара изврши на основу појединачног Уговора о јавној набавци, у складу са овим оквирним споразумом и захтевима наручиоца из конкурсне документације.

Добављач се обавезује да ће наручену количину и врсту добара испоручивати наручиоцу сукцесивно, на основу писаног захтева који наручилац доставља добављачу путем електронске поште на адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а уколико то из било ког разлога није могуће, путем телефакса на број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Добављач се обавезује да наручену количину и врсту добара испоручи наручиоцу, од тренутка пријема захтева, и то ФЦО Наручилац, Одсек за пријем и дистрибуцију потрошног материјала у оквиру Центра за лабораторијску медицину, са обавезом истовара добара, и то искључиво на следећи начин:

Добављач се обавезује да наручену количину и врсту добара испоручи наручиоцу у року од \_\_\_\_\_\_\_ *(најдуже 24 часа)* од пријема захтева наручиоца сваког календарског дана у години, без обзира да ли рок испоруке истиче у радни дан или не.

Уз сваку испоруку добављач ће доставити отпремницу коју ће именовано лице у појединачном Уговору потписати након провере да ли је количина, врста и цена испоручених добара у складу са захтевом наручиоца и добављачевом понудом, а који ће бити ближе дефинисан појединачним Уговором о јавној набавци, у складу са овим оквирним споразумом.

Добављач се обавезује да рок употребе реагенаса, контрола и калибратора приликом испоруке не може бити краћи од 90 дана *(3 месеца)*, чију проверу ће извршити овлашћено лице наручиоца из појединачног уговора приликом сваког пријема добара.

Наручилац захтева да изабрани понуђач врши редовна и вандредна сервисирања као и одржавање апарата за које ће испоручивати реагенсе и потрошни материјал, без новчане надокнаде.

**ПРИЈЕМ ДОБАРА И ОТКЛАЊАЊЕ НЕДОСТАТАКА**

**Члан 9.**

Добављач преузима потпуну одговорност за квалитет испоручених добара на основу појединачног Уговора о јавној набавци, у складу са овим оквирним споразумом.

Добављач се обавезује да квалитет добара која су предмет појединачног уговора одговара стандардима и прописима Републике Србије и Европске уније о производњи и промету добара.

У случају да се на добрима која су предмет ове јавне набавке установи било какав други недостатак, добављач се обавезује да замену рекламиране количине добара изврши у најкраћем могућем року, а најкасније у року од 24 часа од дана пријема писмене рекламације наручиоца.

У случајевима из става 1 и 2. овог члана, наручилац има право да захтева од добављача да отклони недостатак у примереном року или да испоручи нова добра без недостатака.

Наручилац задржава право да у току реализације појединачног Уговора захтева од добављача додатне потврде о квалитету добара која су предмет појединачног Уговора уколико се приликом испоруке посумња у њихов квалитет, како би се утврдило да ли добра одговарају прописима о општој безбедности производа, прописима о здравственој исправности предмета опште употребе, као и другим важећим прописима.

**СРЕДСТВА ОБЕЗБЕЂЕЊА**

**Члан 10.**

Добављач је доставио наручиоцу следеће средство обезбеђења са овлашћењима за наплату, **при потписивању оквирног споразума:**

* **регистровану бланко меницу и менично овлашћење за добро извршење посла**, попуњено на износ од 10% од укупне вредности Оквирног споразума без урачунатог ПДВ-а, која је наплатива у случајевима предвиђеним конкурсном документацијом, тј. у случају да Добављач одбије да достави понуду или је не достави у року, не закључи појединачни уговор у складу са оквирним споразумом или не испуњава своје обавезе из појединачних уговора који су закључени на основу овог оквирног споразума.

Уколико се за време трајања оквирног споразума/уговора промене рокови за извршење уговорне обавезе, важност менице и меничног овлашћења из претходног става мора да се продужи тако да важе најмање 30 дана дуже од истека рока за коначно извршење посла.

Уколико се достављено средство обезбеђења активира услед неизвршења уговорених обавеза, а уговор остане на снази, добављач је дужан да у року од 5 дана од дана пријема обавештења од наручиоца, достави ново средство обезбеђења из става 1. алинија 1. овог члана.

У противном, наручилац ће због неиспуњења уговорне обавезе од стране добављача приступити једностраном раскиду појединачног/их уговора.

**ВИША СИЛА**

**Члан 11.**

Уколико после закључења овог оквирног споразума наступе околности више силе које доведу до ометања или онемогућавања извршења обавеза дефинисаних оквирним споразумом, рокови извршења обавеза ће се продужити за време трајања више силе.

Виша сила подразумева екстремне и ванредне догађаје који се не могу предвидети, који су се догодили без воље и утицаја страна у овом оквирном споразуму и који нису могли бити спречени од стране погођене вишом силом. Вишом силом могу се сматрати поплаве, земљотреси, пожари, политичка збивања (рат, нереди већег обима, штрајкови), императивне одлуке власти (забрана промета увоза и извоза) и сл.

Страна у оквирном споразуму погођена вишом силом, одмах ће у писаној форми обавестити другу страну о настанку непредвиђених околности и доставити одговарајуће доказе.

**ПОСЕБНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ**

**Члан 12.**

За све што није регулисано овим оквирним споразумом примењиваће се одредбе Закона о облигационим односима, као и други прописи који регулишу ову материју.

**Члан 13.**

Све спорове који проистекну у реализацији овог оквирног споразума, стране ће решавати споразумно.

Ако споразум није могућ, спор ће решавати стварно надлежни суд у Новом Саду.

**Члан 14.**

Овај оквирни споразум је сачињен у три (3) истоветна примерка од којих Наручилац задржава два (2), а Добављач један (1) примерак.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| НАРУЧИЛАЦ |  | ДОБАВЉАЧ |
|  |  |  |

## МОДЕЛ УГОВОРА

На основу члана 40a. и 112. Закона о јавним набавкама („Службени гласник Републике Србије” бр. 124/12, 14/15 и 68/15), и закљученог оквирног споразума, дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године закључује се следећи:

**УГОВОР бр. \_\_\_\_**

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 добара -**32-20-ОС**- **Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине,** за партије:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **р.бр. партије** | **Назив партије** | **Вредност партије у динарима, без ПДВ** |
| 1. | Реагенси и потрошни материјал за апарат URISED+LABUMAT |  |
| 2. | Реагенси и потрошни материјал за апарат BIOSEN |  |
| 3. | Реагенси и потрошни материјал за апарат AVL 9180 |  |
| 4. | Реагенси и потрошни материјал за апарате SYSMEX XN и SYSMEX XS |  |
| 5. | Реагенси и потрошни материјал за апарат PENTRA 60 |  |
| 6. | Потрошни материјал за апарат COBAS INTEGRA 400+ |  |
| 7. | Реагенси и потрошни материјал за апарат THROMBOTRACK SOLO |  |
| 8. | Реагенси и потрошни материјал за апарат XPAND DIMENSION |  |
| 9. | Реагенси и потрошни материјал за апарат BCS XP |  |
| 10. | Реагенси и потрошни материјал за апарат PFA-100 |  |
| 11. | Реагенси и потрошни материјал за апарат ADVIA 1800 |  |
| 12. | Реагенси и потрошни материјал за апарат ARCHITECT C8000 |  |
| 13. | Реагенси и потрошни материјал за апарат ABX MICROSEMI |  |
| 14. | Реагенси и потрошни материјал за апарат STAGO |  |
| 15. | Реагенси и потрошни материјал за апарат ADVIA 2120 |  |
| 16. | Реагенси и потрошни материјал за апарат NYCOCARD READER |  |
| 17. | Реагенси и потрошни материјал за апарат ARCHITECT CI 4100 |  |
| 18. | BIORAD KONTROLE |  |
| 19. | Хормони у урину |  |
| 20. | Окултно крварење у столици |  |
| 21. | Осмоларност |  |
| 22. | Међународне контроле RIQAS |  |
| 23. | Реагенси и потрошни материјал за апарат BFT |  |
| 24. | Реагенси и потрошни материјал за апарате SYSMEX CA 620 i CA 1500 |  |

Добављач се обавезује да наручиоцу испоручи добра која су предмет овог уговора у свему према својој понуди/ама број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године која/е су саставни део овог уговора.

**ЦЕНА**

**Члан 2.**

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

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

**ПРИЈЕМ, МЕСТО И РОК ИСПОРУКЕ ДОБАРА**

Члан 3.

Добављач се обавезује да наручиоцу испоручи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(у даљем тексту: добра)* за потребе Центра за лабораторијску медицину у оквиру Клиничког центра Војводине у свему према захтевима наручиоца из конкурсне документације и техничких спецификација који су саставни део конкурсне документације, као и условима из понуде/а добављача.

Добављач се обавезује да ће добра испоручивати наручиоцу у року од \_\_\_\_ (*најдуже 24 часа)* од пријема захтева наручиоца, и то ФЦО Наручиоца, Одсек за пријем и дистрибуцију потрошног материјала у оквиру Центра за лабораторијску медицину, са обавезом истовара добара.

Добављач се обавезује да ће наручену количину добара испоручивати наручиоцу сукцесивно, на основу писаног захтева који наручилац доставља добављачу путем електронске поште на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а уколико то из било ког разлога није могуће, путем телефакса на број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Уз сваку испоруку добављач ће доставити отпремницу коју ће овлашћено лице наручиоца за праћење реализације уговорне обавезе из члана 10. овог уговора, потписати након провере да ли је количина и цена испоручених добара у складу са захтевом наручиоца и добављачевом понудом.

Добављач се обавезује да рок употребе реагенаса, контрола и калибратора приликом испоруке не може бити краћи од 90 дана *(3 месеца)*, чију проверу ће извршити овлашћено лице наручиоца из члана 10. овог уговора приликом сваког пријема добара.

Наручилац захтева да изабрани понуђач врши редовна и вандредна сервисирања као и одржавање апарата за које ће испоручивати реагенсе и потрошни материјал, без новчане надокнаде.

**КВАЛИТЕТ ДОБАРА И ОТКЛАЊАЊЕ НЕДОСТАТАКА**

Члан 4.

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

Добављач се обавезује да уз добра која су предмет овог уговора достави и одговарајућу документацију на српском језику која се односи на употребу, коришћење и складиштење тих добара, у којој су наведени и безбедносно-технички подаци важни за процену и отклањање ризика на раду.

Наручилац задржава право да у току реализације овог уговора захтева од добављача додатне потврде о квалитету добара која су предмет овог уговора уколико се приликом испоруке посумња у њихов квалитет, како би се утврдило да ли добра одговарају прописима о општој безбедности производа, прописима о здравственој исправности предмета опште употребе, као и другим важећим прописима.

У случају да се на добрима која су предмет овог уговора установи било какав недостатак, добављач се обавезује да замену рекламиране количине добара изврши у најкраћем могућем року, а најкасније у року од 24 часа од дана пријема писмене рекламације наручиоца.

У случају да добављач не изврши замену рекламиране количине добара у року из става 4. овог члана, Наручилац задржава право да раскине уговор и наплати средство обезбеђења из члана 10. став 1. алинеја 1. оквирног споразума.

**НАЧИН И РОК ПЛАЋАЊА**

**Члан 5.**

Наручилац ће уговорену цену исплатити добављачу одложено, у року од 90 дана од дана испоруке добара и пријема исправног рачуна за испоручену количину добара, о чему потврду даје овлашћено лице за праћење реализације уговорних обавеза из члана 10. овог уговора.

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

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

Плаћање по овом уговору у текућој буџетској години вршиће се до нивоа средстава обезбеђених Финансијским планом, а на основу Уговора закљученог са Републичким фондом за здравствено осигурање за ове намене.

За обавезе које по овом уговору доспевају у наредној буџетској години Наручилац ће извршити плаћање Добављачу по обезбеђивању финансијских средстава усвајањем Финансијског плана за наредну буџетску годину или доношењем Одлуке о привременом финансирању.

У супротном уговор престаје да важи без накнаде штете због немогућности преузимања обавеза од стране наручиоца.

**ВИША СИЛА**

Члан 6.

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

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

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

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

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

**ИЗМЕНЕ УГОВОРА**

**Члан 7.**

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. 6. 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-здравствене уставове и корисника здравствене услуге.

**РАСКИД УГОВОРА**

**Члан 8.**

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

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

Уколико добављач не поступи у складу са обавезама које је преузеo закључењем овог уговора и писменим обавештењем, наручилац ће поступити у складу са чланом 9. став 4. алинeја 1. овог уговора.

У случaју рaскидa уговорa примењивaће се Зaкон о облигaционим односимa.

**УГОВОРНА КАЗНА**

**Члан 9.**

Наручилац ће добављачу наплатити уговорну казну или средство обезбеђења из члана 10. став 1. алинеја 1. оквирног споразума, уколико добављач задоцни са њеним испуњењем или неиспуњава своје oбавезе из уговора.

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

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

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

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

* да једнострано раскине овај уговор и да наплати средства обезбеђења из члана 10. став 1. алинеја 1. оквирног споразума.

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

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

Наплатом уговорне казне и средства обезбеђења из члана 10. став 1. алинеја 1. оквирног споразума, не утиче и не умањује право наручиоца на накнаду стварно претрпљене штете.

**ПРАЋЕЊЕ РЕАЛИЗАЦИЈЕ УГОВОРНИХ ОБАВЕЗА**

**Члан 10.**

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

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

**ТРАЈАЊЕ УГОВОРА**

**Члан 11.**

Уговорне стране закључују овај уговор до дана у којем добављач у целости испоручи наручиоцу добра која су предмет овог уговора у максималној вредности до износа из члана 2. овог уговора, односно најдуже \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од дана закључења овог уговора.

Уговорне стране сагласно констатују да се овај уговор раскида и пре истека рока на који је закључен, одмах након закључивања уговора о централизованој јавној набавци чији предмет обухвата и добра из члана 1. овог уговора, а који у име и за рачун здравствених установа из Плана мреже здравствених установа закључује Републички фонд за здравствено осигурање, у складу са чланом 233. Закона о здравственом осигурању („Службени гласник Републике Србије“, број 107/2005... 25/2019).

Уговорне стране сагласно констатују да се, уколико наступе околности и раскидни услов из става 2. овог члана, мења се и укупна вредност из члана 2. овог уговора, и то тако што се обавезе наручиоца према добављачу ограничавају само на количине добара које је добављач испоручио наручиоцу до дана наступања околности и раскидног услова из става 2. овог члана.

Уговорне стране сагласно констатују да је наручилац у обавези да о наступању из околности из става 2. овог члана писмено извести добављача, и позове га да записнички сравне евиденцију о међусобним правима и обавезама поводом извршења промењеног предмета и промењене укупне вредности овог уговора, а у смислу става 2. овог члана.

Овај уговор сматра се закљученим када га потпишу обе уговорне стране.

**ПОСЕБНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ**

**Члан 12.**

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

**Члан 13.**

Добављач не може пренети своје потраживање које има по овом уговору на другога, те такав уговор о уступању неће имати правно дејство према наручиоцу.

Предмет залоге не може бити право потраживања које добављач има према наручиоцу, односно добављач не може залагати своје право потраживања које има по овом уговору.

**Члан 14.**

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

**Члан 15.**

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

**Члан 16.**

Уговорне стране ће споразумно решавати све спорове и разлике у тумачењу и примени овог уговора, у противном се уговара надлежност суда у Новом Саду.

**Члан 17.**

Овај уговор је сачињен у три (3) истоветна примерка од којих наручилац задржава два (2), а добављач један (1) примерак.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗА ДОБАВЉАЧА |  | ЗА НАРУЧИОЦА |
| ДИРЕКТОР |  | В.Д. ДИРЕКТОР |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

## ИЗЈАВА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ

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

**ИЗЈАВУ**

**О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ**

Понуђач ................................................................................. *[навести назив понуђача]* у поступку јавне набавке **Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине**бр. **32-20-ОС**, партија/е .................................. *[навести р. бр. партије/а]* 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 **Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине****бр. 32-20-ОС**, партија/е ............................. *[навести р.бр. партије/а]* изјављује да је поштовао обавезе које произлазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине и да нема забрану обављања делатности која је на снази у време подношења понуде.

ДАТУМ М.П. ПОНУЂАЧ

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

ПОТПИС

## ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ

**(са упутством о попуњавању)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Редни бр. ставке**  **из Обрасца понуде** | **Јединична цена без ПДВ** | **Јединична цена са ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Укупна цена са ПДВ** | **Процентуално учешће (одређене врсте) трошкова** | | | | | |
|  | |  | |  | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **%** | **7** | **%** | **8** | **%** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Упутство о попуњавању:**

* У колони 2 – уписати јединичну цену без ПДВ-а која је идентична јединичној цени из обрасца понуде (колона 5) ( уписати за сваку ставку из обрасца понуде)
* У колони 3 – уписти јединичну цену са ПДВ-ом – добија се сабирањем јединичне цене без ПДВ-а (колона 2) и обрачунатим ПДВ-ом на јединичну цену
* У колони 4 – уписати укупну цену без ПДВ-а добија се множењем јединичине цене без ПДВ-а и количине (колона 7) из обрасца понуде.

**Напомена:**

* **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%)
* **Сматраће се да је сачињен образац структуре цене, уколико су основни елементи понуђене цене садржани у обрасцу понуде.**
* Уколико има више ставки, које су дате у табели; понуђач ће образац увећати за број ставки које недостају из обрасца понуде.

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

## 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 реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 1. - Реагенси и потрошни материјал за апарат URISED+LABUMAT** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | URS 9961-1 Special Cuvettes a 600 ili odgovarajuće | pak | 32 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | ANA 9901-1 LabStrip U11 plus ili odgovarajuće | kom | 18000 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | ANA 9901-1 LabStrip U11 plus GL ili odgovarajuće | kom | 11700 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | UAZ-1105- Special TUBES of 6ml a 100 ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | 11-15105DI Normal TUBES of 12ml a 2100 ili odgovarajuće | kom | 14700 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Trake za urin 3 parametra 100 kom ili odgovarajuće | pak | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | THERMO UAT MAP UA DIPTUBE BILEVEL PACK ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** | | | |  |
| **III** | **ПДВ:** | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** | | | |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. да ли ће их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 2. - Реагенси и потрошни материјал за апарат BIOSEN** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | BIOSEN - CHIP SENSOR  TIP II ili odgovarajuće | kom | 24 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | BIOSEN - PROTEIN REMOVER ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | BIOSEN - DISINFECTANT SOLUTION, 5 CUPS  ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | BIOSEN - KONTROLA NORMAL ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | BIOSEN - KONTROLA PATOLOŠKA ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | BIOSEN - MULTI STANDARD  ili odgovarajuće | pak | 48 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | BIOSEN - SAMPLE CUPS  ili odgovarajuće | pak | 45 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | BIOSEN - SENSOR TEST SOLUTION GLU/LACTATE  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | BIOSEN - SYSTEM SOLUTION,CANISTER 2,5l  ili odgovarajuće | pak | 20 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** | | | |  |
| **III** | **ПДВ:** | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** | | | |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. да ли ће их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 3. - Реагенси и потрошни материјал за апарат AVL 9180** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | NATRIJUM ELECTRODE CONDITIONER ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | ELECTRODA NA 9180  ili odgovarajuće | kom | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | REFERENTNA ELEKTRODA 9180 ili odgovarajuće | kom | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | ELECTRODA K 9180  ili odgovarajuće | kom | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | ELECTRODA Cl 9180  ili odgovarajuće | kom | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | ELEKTRODA CA 9180  ili odgovarajuće | kom | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | ISE SNAP PACK 9180  ili odgovarajuće | pak | 75 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | ISE TROL BC 0033 9180  ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | DEPROTEINIZER 9180  ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | TUBE SET, PERI PUMP,91XX  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | CLEANING SOL. FOR AVL 9180 ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | KUĆIŠTE REFERENTNE ELEKTRODE ili odgovarajuće | kom | 4 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** | | | |  |
| **III** | **ПДВ:** | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** | | | |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. да ли ће их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 4. - Реагенси и потрошни материјал за апарате SYSMEX XN и SYSMEX XS** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | CELLPACK ili odgovarajuće | pak | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | STROMATOLYSER 4DL  ili odgovarajuće | pak | 11 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | STROMATOLYSER 4DS  ili odgovarajuće | pak | 13 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | CELLCLEAN ili odgovarajuće | pak | 52 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | E check N ili odgovarajuće | pak | 8 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | E check H ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | E check L ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | CELLPACK DCL 20L  ili odgovarajuće | pak | 144 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Lysercell WDF 5L  ili odgovarajuće | pak | 25 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Fluorocell WDF 2x42ml  ili odgovarajuće | pak | 18 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | XN Check BF level 1  ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | XN Check BF level 2  ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Lysercell WNR 5l  ili odgovarajuće | pak | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | XN Check N ili odgovarajuće | pak | 18 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | XN Check H ili odgovarajuće | pak | 18 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | XN Check L ili odgovarajuće | pak | 18 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Fluorocell RET 2x12ml  ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Cellpack DFL 2x1.5L  ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Sulfolyser 5L ili odgovarajuće | pak | 9 |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Fluorocell PLT F 2x12ml  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Fluorocell WNR 2x82ml  ili odgovarajuće | pak | 9 |  |  |  |  |  |  |
| **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 их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 5. - Реагенси и потрошни материјал за апарат PENTRA 60** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | PENTR 60-DILUENT  ili odgovarajuće | pak | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | PENTRA 60-EOSINOFIX  ili odgovarajuće | pak | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | PNTRA 60-BASOLYSE  ili odgovarajuće | pak | 21 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | PENTRA 60-CLEANER  ili odgovarajuće | pak | 13 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | PENTRA 60-LYSEBIO  ili odgovarajuće | pak | 9 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | PENTRA 60-MINOCLAIR  ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | PENTRA 60-KONTROLA 3 NIVOA ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| **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 их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 6. - Потрошни материјал за апарат COBAS INTEGRA 400+** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | COBAS ACTIVATOR  ili odgovarajuće | pak | 8 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | COBAS ACTIVATOR BOTTLE SET ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | COBAS ALTL 500 TEST  ili odgovarajuće | pak | 16 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | COBAS BIL-D GEN 2 350 TEST ili odgovarajuće | pak | 19 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | COBAS BIL-T3 250 TEST  ili odgovarajuće | pak | 36 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | COBAS ASTL 500 TEST  ili odgovarajuće | pak | 16 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | COBAS CALIBRATOR F A.S.PROTEINS ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | COBAS CALIBRATOR F.A.S.  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | MAINTENANCE KIT  ili odgovarajuće | kom | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | FILTER SET VENTIL/FLUID  ili odgovarajuće | kom | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | COBAS CLEANING SOLUTION ili odgovarajuće | pak | 52 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | COBAS INTEGRA CLEANER CASSETTE ili odgovarajuće | pak | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | SAMPLE PROBE COBAS  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | COBAS INTEGRA CRP LX  ili odgovarajuće | pak | 63 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | COBAS INTEGRA CUP WITH HOLE ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | COBAS CREAJ GEN 2.700 TEST ili odgovarajuće | pak | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | COBAS GGT2 400 TEST  ili odgovarajuće | pak | 16 |  |  |  |  |  |  |
| 18. | COBAS GLUC HK 200 TEST  ili odgovarajuće | pak | 14 |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Glucose (GLUC3)  ili odgovarajuće | pak | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 20. | COBAS INTEGRA MICROCUVETTEN  ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 21. | COBAS IRON GEN 2,200 TESTili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 22. | COBAS INTEGRA ISE DEPROTEINIZE ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 23. | COBAS LAMPA HALOGEN COBAS 12V/100W ASSY  ili odgovarajuće | pak | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 24. | COBAS LDHU GEN2 IFCC, 300 TEST ili odgovarajuće | pak | 9 |  |  |  |  |  |  |
| 25. | COBAS TP GEN 2.300 TEST  ili odgovarajuće | pak | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 26. | COBAS UA GEN 2 400 TEST  ili odgovarajuće | pak | 9 |  |  |  |  |  |  |
| 27. | COBAS UREAL 500 TEST  ili odgovarajuće | pak | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 28. | PREC CONTR MULTI 1  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 29. | PREC CONTR MULTI 2  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 30. | COBAS INTEGRA MG  ili odgovarajuće | pak | 47 |  |  |  |  |  |  |
| 31. | COBAS INTEGRA CUVETTE WASTE BOX ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 32. | NaCl 9% Diluent ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 33. | CK (CK) ili odgovarajuće | pak | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 34. | ISE Calibrator Direct  ili odgovarajuće | pak | 14 |  |  |  |  |  |  |
| 35. | ISE Calibrator Indirect (Urine)  ili odgovarajuće | pak | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 36. | ISE Etcher ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 37. | ISE Reference Electrolyte Solution ili odgovarajuće | pak | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 38. | ISE Solution 1 ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 39. | ISE Solution 2 ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 40. | Electrode ISE Chloride  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 41. | Electrode ISE Potasium  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 42. | Electrode ISE Sodium  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 43. | Electrode ISE Reference  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 44. | LIPC (lipaza) ili odgovarajuće | pak | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 45. | Amylase (AMYL2)  ili odgovarajuće | pak | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **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 их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 7. - Реагенси и потрошни материјал за апарат THROMBOTRACK SOLO** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | DIAGEN reagens za odredjivanje PT-INR 6x5 ml ili odgovarajuće | pak | 136 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | NORMAL CONTROL PLASMA 10x0,5ml ili odgovarajuće | pak | 14 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | ABNORMAL CONTROL PLASMA 10x0,5ml  ili odgovarajuće | pak | 14 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | PLASTIC CUVETTES a 500 ili odgovarajuće | pak | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | STELL BALLS a 500  ili odgovarajuće | pak | 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 их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 8. - Реагенси и потрошни материјал за апарат XPAND DIMENSION** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | MG - Magnesium  ili odgovarajuće | pak | 80 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | BUN - Urea Nitrogen  ili odgovarajuće | pak | 53 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | CREA - Creatinine  ili odgovarajuće | pak | 54 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | GLUC - Glucose  ili odgovarajuće | pak | 21 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | TBI - Total Bilirubin  ili odgovarajuće | pak | 41 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | DBI - Bilirubin direkt  ili odgovarajuće | pak | 48 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | ALT-ALT/GPT  ili odgovarajuće | pak | 43 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | AST - AST/GOT  ili odgovarajuće | pak | 28 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | GGT - Gamma-Glutamyltr.  ili odgovarajuće | pak | 38 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Tp Total Protein  ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | AMY – Amylase  ili odgovarajuće | pak | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | CKI - Creatine Kinase  ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | hsCRP (RCRP)  ili odgovarajuće | pak | 222 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | CHEM I Kalibrator  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | CHEM II Calibrator  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | TBI/DBI Calibrator  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | CK/MB Calibrator  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Enzyme Verifier  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Tp/Alb Calibrator  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 20. | RCRP Calibrator  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Quiklyte Multisensor  ili odgovarajuće | pak | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 22. | 1.5 Small sample container SSC ili odgovarajuće | pak | 23 |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Cuvette Cartridge  ili odgovarajuće | pak | 46 |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Quiklyte Standard A  ili odgovarajuće | pak | 11 |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Quiklyte Standard B  ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Quiklyte Flush Solution  ili odgovarajuće | pak | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Quiklyte Sample Diluent  ili odgovarajuće | pak | 11 |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Salt Bridge Solution  ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 29. | X pand sample cups  ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 30. | X pand UFCP ili odgovarajuće | pak | 9 |  |  |  |  |  |  |
| 31. | X pand UFCP Calibrator  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 32. | Quiklyte Diluent Check  ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 33. | X pand enzyme calibrator II  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 34. | X pand CHK ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** | | | |  |
| **III** | **ПДВ:** | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** | | | |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. да ли ће их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 9. - Реагенси и потрошни материјал за апарат BCS XP** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | BCS kivete ili odgovarajuće | pak | 23 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Coagulation Cups  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Validierungskit ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Terralin ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | SCS Cleaner ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Dade® Owren's-Veronal-Buffer ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Waschlösung ili odgovarajuće | pak | 27 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Pathromtin SL reagent  ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Actin FS ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Calcium Chlorid Lösung 0,025 mol/L ili odgovarajuće | pak | 8 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | BC-Thrombin-Reagent  ili odgovarajuće | pak | 14 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Multifibren U ili odgovarajuće | pak | 18 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Berichrom Antithrombin III  ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | INNOVANCE D-dimer Kit  ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Coagulation Factor II Deficient Plasma ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Coagulation Factor V Deficient Plasma ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Coagulation Factor VII Deficient Plasma  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Coagulation Factor X Deficient Plasma ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Coagulation Factor VIII Deficient Plasma  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Coagulation Factor IX Deficient Plasma ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Coagulation Factor XI Deficient Plasma ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Coagulation Factor XII Deficient Plasma  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Berichrom Heparin ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Innovin® ili odgovarajuće | pak | 16 |  |  |  |  |  |  |
| 25. | ProC Ac R Kit i  li odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 26. | INNOVANCE® free Protein S Ag ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Berichrom α2-Antiplasmin  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 28. | INNOVANCE® vWF Ac  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 29. | von Willebrand Antigen  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Von Willebrand-Reagent manuelle ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Control Plasma NORMAL  ili odgovarajuće | pak | 13 |  |  |  |  |  |  |
| 32. | Control Plasma PATOL.  ili odgovarajuće | pak | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 33. | INNOVANCE D-Dimer Controls ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Berichrom® Heparin LMW Control 1 ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 35. | Berichrom® Heparin LMW Control 2 ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 36. | Fibrinogen Standards 1-6  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 37. | Standard Human Plasma  ili odgovarajuće | pak | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 38. | ProC Control Plasma  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 39. | Berichrom® Heparin LMW Calibrator ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 40. | INNOVANCE Antithrombin  ili odgovarajuće | set | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 41. | Citrol 2 ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 42. | Innovance DTI set 120 testova ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 43. | Dabigatran standard  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 44. | Dabigatran controls  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 45. | INNOVANCE Heparin Assay ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 46. | INNOVANCE Heparin Assay - Calibrator ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 47. | INNOVANCE Heparin Assay - Controla Level 1, 2  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 48. | INNOVANCE ETP STANDARD ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 49. | INNOVANCE ETP  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 50. | KONCENTRACIJA LEKA RIVAROKSABAN SET  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 51. | KONCENTRACIJA LEKA RIVAROKSABAN STANDARD ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 52. | RIVAROKSABAN KONTROLNI MATERIJAL  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** | | | |  |
| **III** | **ПДВ:** | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** | | | |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. да ли ће их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 10. - Реагенси и потрошни материјал за апарат PFA-100** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | PFA O-Ring-Service-Tool 1/1  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | PFA Spare O-Rings 2/1  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | PFA-100 Printer paper 10/1  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | PFA-100 Printer Ribbon 1/1  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | PFA-100 Cleaning Pads 35/1  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Dade PFA Priming Cartridges 10/1 ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Dade PFA Vacum Cups 35/1  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Dade PFA Trigger Solution 3x11ml ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Dade PFA Collagen/EPI Test Cardridge 20/1  ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Dade PFA Colagen/ADP Test Cardridge 20/1 ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | INNOVANCE® PFA P2Y 20/20 ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** | | | |  |
| **III** | **ПДВ:** | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** | | | |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. да ли ће их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 11. - Реагенси и потрошни материјал за апарат ADVIA 1800** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | ALP ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | ALT ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | AST ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | AMILAZA ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | KREATININ ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | BILIRUBIN T. ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | BILIRUBIN DIR. ili odgovarajuće | pak | 16 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | GGT ili odgovarajuće | pak | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | GLUKOZA ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | IgG ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | IgM ili odgovarajuće | pak | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | IgA ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | P ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Fe ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | LDH ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Mg ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | T. PROTEIN ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 18. | ACIDUM URICUM ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 19. | UREA ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 20. | CRP WR ili odgovarajuće | pak | 18 |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Ca II Arsenazo ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 22. | ALBUMIN ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 23. | C3 ili odgovarajuće | pak | 9 |  |  |  |  |  |  |
| 24. | C4 ili odgovarajuće | pak | 9 |  |  |  |  |  |  |
| 25. | RF ili odgovarajuće | pak | 8 |  |  |  |  |  |  |
| 26. | CUV. CONDITIONER 1x1000ml ili odgovarajuće | pak | 60 |  |  |  |  |  |  |
| 27. | CUVVET. WASH SOL. 1x1000ml ili odgovarajuće | pak | 60 |  |  |  |  |  |  |
| 28. | ISE BUFFER 1x2000ml  ili odgovarajuće | pak | 25 |  |  |  |  |  |  |
| 29. | BIOHEMIJSKI KALIBRATOR ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 30. | BAYER LIQUID SPEC. PROTEIN calibrator  ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 31. | CRP WR CALIBRATOR  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 32. | ISE STANDARD SERUM (2 lev.) ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 33. | ISE STANDARD URIN (2 lev.) ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 34. | REAGENT PROBE WASH 1  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 35. | REAGENT PROBE WASH 2  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 36. | REAGENT PROBE WASH 3  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 37. | INCUBATION BATH OIL  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 38. | LAMP COOLANT ADDITIVE ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 39. | ISE, ELEKTRODE Na  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 40. | ISE, ELEKTRODE K  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 41. | ISE, ELEKTRODE Cl  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 42. | REFERENTNA ELEKTRODA ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 43. | LAMP HALOGEN  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 44. | SAMPLE CUPS BAYER  ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 45. | TRANSFERIN REAGENS 4x110 ili odgovarajuće | pak | 11 |  |  |  |  |  |  |
| 46. | FERITIN REAGENS 4x200  ili odgovarajuće | pak | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 47. | HAPTOGLOBIN REAGENS 3x180 ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 48. | TIBC ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 49. | SPECIAL CHEMISTRY CALIBRATOR ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 50. | LITIJUM REAGENS 2x100  ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 51. | ISE DETERGENT SOLUTION ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 52. | Kalibrator za GGT, LDH, CHE, LIP, ENZ 1 cal, 6x2,5ml  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 53. | Kalibrator za ALT, AST, ENZ 2 cal, 6x1,5ml ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** | | | |  |
| **III** | **ПДВ:** | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** | | | |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. да ли ће их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 12. - Реагенси и потрошни материјал за апарат ARCHITECT C8000** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Alkaline phosphatase  ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Alanine Aminotrasferase  ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Aspartate Aminotranferase  ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Amylase ili odgovarajuće | pak | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Creatinine ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Total Bilirubin  ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Direct Bilirubin  ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Gama Glutamyl Transpherase ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Glucose ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Immunoglobulin G  ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Immunoglobulin M  ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Immunoglobulin A  ili odgovarajuće | pak | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Phosphorous ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Iron ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Lactat Dehydrogenase  ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Magnesium ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Total Protein ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Uric Acid ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Urea ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 20. | CRP VARIO ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Calcium ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Albumin BCG  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Complement C3  ili odgovarajuće | pak | 9 |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Complement C4  ili odgovarajuće | pak | 9 |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Quantia RF ili odgovarajuće | pak | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Cholinesterase Liquid  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 27. | ICT Concentrated Sample Diluent ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 28. | ICT Serum Calibrator  ili odgovarajuće | pak | 8 |  |  |  |  |  |  |
| 29. | ICT Cleaning Fluid  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 30. | ICT Module ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 31. | ICT Reference Solution  ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 32. | Acid Wash Solution  ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 33. | Alkaline Wash Solution  ili odgovarajuće | pak | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Detergent A ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 35. | Detergent B ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 36. | Water Bath Additive  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 37. | Multiconsittuent Calibrator  ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 38. | Bilirubin calibrator  ili odgovarajuće | pak | 9 |  |  |  |  |  |  |
| 39. | Specific Protein MCC  ili odgovarajuće | pak | 8 |  |  |  |  |  |  |
| 40. | CRP Calibrator Set (0,5-32,0 mg/dL) ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 41. | Quantia RF Standard  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 42. | Clinical Chemistry Calibrator ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 43. | MultiChem S Plus Assayed Level 2 ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 44. | MultiChem S Plus Assayed Level 3 ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 45. | Quantia ASO ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 46. | Quantia ASO Control 6K54-21 ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 47. | Quantia ASO Control 6K55-01 ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 48. | Quantia ASO Standard  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 49. | Sample cups ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** | | | |  |
| **III** | **ПДВ:** | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** | | | |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. да ли ће их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 13. - Реагенси и потрошни материјал за апарат ABX MICROSEMI** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | ABX CLEANER 1L  ili odgovarajuće | kom | 46 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | ABX CRP UNIT a 100  ili odgovarajuće | pak | 76 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | ABX LISEBIO  ili odgovarajuće | kom | 43 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | ABX MINOTROL CRP 2  ili odgovarajuće | pak | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | ABX MINIDIL LMG 20L  ili odgovarajuće | kom | 29 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | ABX MINOCLAIR 0,5L  ili odgovarajuće | kom | 9 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | ABX CAPILARNE TUBE  ili odgovarajuće | pak | 85 |  |  |  |  |  |  |
| **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 их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 14. -** **Реагенси и потрошни материјал за апарат STAGO** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Stic Expert HIT 5  ili odgovarajuće | pak | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | STA-Staclot DRVV Screen 2 ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | STA-Staclot DRVV Confirm ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | PTT-LA ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | STA Staclot Protein C  ili odgovarajuće | pak | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | K-Assy F XIII  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | System control N+P  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | STA Control LA 1+2  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | STA Owren-Koller  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | STA Desorb U  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | STA Cuvettes ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | STA Cleaner Solution  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | STA Unicalibrator  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | K-Assy F XIII Calibrator  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | K-Assy F XIII Control  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | STA CaCl2 ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** | | | |  |
| **III** | **ПДВ:** | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** | | | |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. да ли ће их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 15. - Реагенси и потрошни материјал за апарат ADVIA 2120** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | CBC CN-FREE HGB TIMEPACK REAGENS E,T,B,Hb/EU ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | DIFF TIMEPACK (PEROX 1-2-3-0) ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | SHEATH RINSE 20L DILUENT a20l/EU  ili odgovarajuće | pak | 18 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | ADVIA EZWASH  ili odgovarajuće | pak | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | TestPoint control normal 3in1 4x4 ml ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | TestPoint control abnormal 3 in 1 HIGH 4x4 ml  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | PEROX SHEAT  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Defoamer ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** | | | |  |
| **III** | **ПДВ:** | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** | | | |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. да ли ће их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 16. -** **Реагенси и потрошни материјал за апарат NYCOCARD READER** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | MICROALBUMIN ADS 24 TEST ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | MICROALBUMIN CONTROL ADS  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | CAPILARI TUBES ADS  ili odgovarajuće | pak | 16 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | HBA1C - REAGENS ADS 24 TEST ili odgovarajuće | pak | 95 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | HBA1C CONTROL ADS  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **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 их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 17.- Реагенси и потрошни материјал за апарат ARCHITECT CI 4100** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | ARC LP(A) CAL  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | ALKALINE WASH SOL  ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | ARC CYCLOSPORINE CAL ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | ARC SAMPLE CUPS 4X250 ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | ARC SIROLIMUS CAL  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | ARC SIROLIMUS RGT  ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | ARC TACROLIMUS CAL  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | ARC FOLATE REAGENS  ili odgovarajuće | pak | 48 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | ARC FOLATE CTRL L-H  ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | ARC FOLATE CAL  ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | BIOQUAN LIPOPROTEIN  ili odgovarajuće | pak | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | CALIBRATOR B12 ARC  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | CALIBRATOR IGE QUANTIA ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | CAL HOMOCYSTEIN ARC ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | CC ACID WASH  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | CC APOA1/243 test  ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | CC APOB/243 test  ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 18. | CC CHOLESTEROL  ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 19. | CC CK/1250 TEST  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 20. | CC CREATININ 1875 TEST ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 21. | CC DIRECT LDL RGT  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 22. | CC LIPASE/778 TEST  ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 23. | LIPASE CAL ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 24. | LIPID MCC ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 25. | CC MCC CALIBRATOR  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 26. | CC TRIGLYCERIDE/3032  ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 27. | CC ULTRA HDL/1440  ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 18. | CC URINE SCF PROT 209 T ili odgovarajuće | pak | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 29. | WATER BATH ADDITIVE ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 30. | CAL HOLOTC ARC AKTIV B12 ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 31. | CTL HOLOTC ARC AKTIV B12 ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 32. | CONC.WASH BUFFER ARC ili odgovarajuće | pak | 19 |  |  |  |  |  |  |
| 33. | BETA2 MICROGLOBULIN CAL ARC ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 34. | BETA2 MICROGLOBULIN RGTARC ili odgovarajuće | pak | 18 |  |  |  |  |  |  |
| 35. | CYCLOSPORINE RGT ARC ili odgovarajuće | pak | 11 |  |  |  |  |  |  |
| 36. | HOMOCYSTEINE RGT ARC ili odgovarajuće | pak | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 37. | SOL PRE-TRIGGER ARC ili odgovarajuće | pak | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 38. | SOL TRIGGER (4X1L) ARC ili odgovarajuće | pak | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 39. | SEPTUMS ARC  ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 40. | DETERGENT A  ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 41. | DETERGENT B  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 42. | ARC-HBA 1C RGT  ili odgovarajuće | pak | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 43. | ARC-HBA 1C CAL  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 44. | QUANTEX LP(A) CTRL ARC ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 45. | RGT HOLOTC ARC AKTIV B12 ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 46. | REACT VASSELS ARC  ili odgovarajuće | pak | 9 |  |  |  |  |  |  |
| 47. | REAGENT B12 ARC  ili odgovarajuće | pak | 48 |  |  |  |  |  |  |
| 48. | PROTEIN CTRL I/II  ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 49. | URINE/CSF PROTEIN CAL ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 50. | VALPROIC CAL ARC  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 51. | VALPROIC REAGENT ARC ili odgovarajuće | pak | 9 |  |  |  |  |  |  |
| 53. | SENT BILE ACIDS RGT  ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 54. | TACROLIMUS RGT ARC  ili odgovarajuće | pak | 11 |  |  |  |  |  |  |
| 55. | REAGENT QUANTIA IGE  ili odgovarajuće | pak | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 56. | MULTICHEM IA PLUS  ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 57. | MULTICHEM S PLUS LEVEL 2 ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 58. | MULTICHEM S PLUS LEVEL 3 ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 59. | MULTICHEM U URINE CHEMISTRY ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 60. | MULTICHEM WBT  ili odgovarajuće | pak | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 61. | MULTIGENT CERULOPLASMIN  ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 62. | ICT CLEANING FLUID  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 63. | PLASMAPROTEINS CAL 3X ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 64. | HBSAG CONTROLS  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 65. | HBSAG CALIBRATORS  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 66. | HBSAG ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 67. | METHOTREXAT CALIBRATOR  ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 68. | METHOTREXAT REAGENT ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 69. | METHOTREXATE CONTROLS ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 70. | SOURCE LAMP ili odgovarajuće | kom | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 71. | TUBING/SENSOR,TEMP,WZ ili odgovarajuće | kom | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 72. | MULTIGENT MICROALBUMIN RGT ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 73. | MULTIGENT MICROALBUMIN CON ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 74. | MULTIGENT MICROALBUMIN CAL ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 75. | MULTIGENT VANCOMYCIN RGT ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 76. | MULTIGENT VANCOMYCIN CAL ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 77. | COPPER ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 78. | CLINICAL CHEMISTRY CONTROL 1 ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 79. | CLINICAL CHEMISTRY CONTROL 2 ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **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 их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 18. - BIORAD KONTROLE** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | BIOR LYPOCH. ASSA CHEM.CTR 1 310-5 | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | BIOR LYPOCH. ASS CHEM.CONTR 2 315-5 | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | BIOR LIQUI URINE CHEM BILEVEL 1,2 395x | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | LIQUID ASSAYED MULTUQUAL BIO-RAD I 694 | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | LIQUID ASSAYED MULTUQUAL BIO-RAD II 695 | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | LIQUICHEK IMMUNOLOGY CONTROLBIO-RAD I 591 | pak | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | LIQUICHEK IMMUNOLOGY CONTROLBIO-RAD II 592 | pak | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | BIORAD LIQUICHEK DIABETES CTRL 171 | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | BIORAD LIQUICHEK DIABETES CTRL 172 | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** | | | |  |
| **III** | **ПДВ:** | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** | | | |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. да ли ће их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 19. - Хормони у урину** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | CONTROL URINE | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 5-HYDROXY-INDOLSIRCETNA KISELINA (5-HIAA) | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | VANILMANDELICNA KISELINA | pak | 7 |  |  |  |  |  |  |
| **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 их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 20.- Окултно крварење у столици** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | TEST ZA DETEKCIJU OKULTNOG KRVARENJA U STOLICI | kom | 120 |  |  |  |  |  |  |
| **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 их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 21. -** **Осмоларност** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | 3MA800 SAMPLE TUBES - PROBE WIPERS OSMOLARNOST | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 3MA005 STANDARD 50mOsm/kg 10x2ml | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | 3MA085 STANDARD 850mOsm/kg 10x2ml | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | 3MA028 PROTINOL 3 LEVEL ZA OSMOMETAR | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **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 их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 22. - Међународне контроле RIQAS** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | RQ 9113 RIQAS-GEN.CLIN.CHEMISTRY, 24 BOČICE | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | RQ 9118 RIQAS HEMATOLOGY PROGRAM, 24 BOČICE | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | RQ 9160 RIQAS Specifični proteini, 24 BOČICE | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | RQ 9130 RIQAS MONTHLY IMMUNOASSAY, 12 BOČICA | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Spoljašnja kontrola za imunosupresante(Ciklosporin,Everolimus,Sirolimus,Takrolimus),  12 bočica | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **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 их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 23. -** **Реагенси и потрошни материјал за апарат BFT** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | BFT KAOLIN  ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | BFT KONTROLI - PLASMA N ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | BFT KONTROLI - PLASMA P ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | BFT KUVETTEN FUR BFT II ili odgovarajuće | pak | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | BFT MULTIFIBRIN  ili odgovarajuće | pak | 4 |  |  |  |  |  |  |
| **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 их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине, ЈН 32-20-ОС**

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ** | | | | | | | | | |
| **Партија 24. - Реагенси и потрошни материјал за апарате SYSMEX CA 620 i CA 1500** | | | | | | | | | |
| **Редни број** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** | **Произвођач** | **Земља порекла** | **Доказ о стављању у промет тражене робе** | **Каталошки број** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | BCS Innovin ili odgovarajuće | pak | 41 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Actin FS ili odgovarajuće | pak | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Standard Human plasma  ili odgovarajuće | pak | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Control Plasma NORMAL  ili odgovarajuće | pak | 16 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Citrol 2 ili odgovarajuće | pak | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Multifibren U ili odgovarajuće | pak | 35 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Control Plasma PATOL.  ili odgovarajuće | pak | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | GCL-100A CA-Cal S  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | CA - CLEAN I REINIGUNGSLOSUNG  ili odgovarajuće | pak | 200 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | CA - CLEAN II SPULLOSUNG ili odgovarajuće | pak | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Calcium Chlorid Lösung 0,025 mol/L ili odgovarajuće | pak | 23 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | KUVETTEN FUR SYSMEX CA 500/1500 ili odgovarajuće | pak | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | PLASMAGEFASSE (1,5ML) FUR SYSMEX CA  ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | SAMPLE CUPS 3,5 ML  ili odgovarajuće | pak | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Fibrinogen Standards 1-6  ili odgovarajuće | pak | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | THERMOPAPIR FUR CA500 DRUCKER ili odgovarajuće | kom | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | PT-Multi Calibrator (6 Levels) ili odgovarajuće | pak | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** | | | |  |
| **III** | **ПДВ:** | | | |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** | | | |  |

Напомена: Понуђач мора нагласити како ће извршити обавезе које је навео у својој понуди, тј. да ли ће их извршити самостално, у виду заједничке понуде или као понуда са подизвођачима (члан 9. став 1. тачка 7. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације („Службени гласник РС“, број 86/2015.)

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 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 **32-20-ОС** - **Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине**, **за партију/е број** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*уписати само број партије/а*), уколико као понуђач (дужник) након истека рока за подношење понуда повуче, опозове или измени своју понуду; одбије или не потпише благовремено оквирни споразум; не поднесе средство обезбеђења за добро извршење посла у складу са захтевима из конкурсне документације.

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

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

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

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

**- картон депонованих потписа**

**- оверени потиси лица овлашћених за заступање**

**- захтев за регистрацију меница**

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

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

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

**МЕНИЧНО ПИСМО – ОВЛАШЋЕЊЕ**

**ЗА КОРИСНИКА БЛАНКО СОЛО МЕНИЦЕ**

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

Менични дужник предаје Меничном повериоцу потписану и оверену бланко соло меницу серијског броја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ као средство финансијског обезбеђења **за добро извршење посла** у вредности од **10% од укупне вредности оквирног споразума без урачунатог ПДВ-а,** и овлашћује Меничног повериоца да предату меницу може попунити и наплатити до максималног износа од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара (словима \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара), по оквирном споразуму број **32-20-ОС** - **Набавка реагенаса и потрошног материјала за биохемијске и хематолошке анализаторе, коагулометре и агрегометар за потребе Центра за лабораторијску медицину Клиничког центра Војводине**, **за партију/е број** \_\_\_\_\_\_\_ (*уписати само број партије*), у случају да Добављач одбије да достави понуду или је не достави у року, не закључи појединачни уговор у складу са оквирним споразумом или не испуњава своје обавезе из појединачних уговора који су закључени на основу оквирног споразума.

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 |