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

**Број: 65-20-ОП/1-1**

**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц**

**ОТВОРЕНИ ПОСТУПАК**

**БРОЈ 65-20-ОП**

**СВЕ ИЗМЕНЕ СУ ОБЕЛЕЖЕНЕ ЦРВЕНОМ БОЈОМ**

1. Измена конкурсне документације је извршена у поглављу бр. 5. УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ, тачка 12. ПОДАЦИ О ВРСТИ, САДРЖИНИ, НАЧИНУ ПОДНОШЕЊА, ВИСИНИ И РОКОВИМА ОБЕЗБЕЂЕЊА ИСПУЊЕЊА ОБАВЕЗА ПОНУЂАЧА, на страни бр. 41/111 и 42/111.

2. Измена конкурсне документације је извршена у поглављу бр. 6. МОДЕЛ УГОВОРА у члану 6., на страни бр. 50/111 и 51/111.

**Нови Сад, март 2020. године**

На основу Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС” бр. 124/12, 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 и 41/2019), Одлуке о покретању поступка предметне јавне набавке и Решења о образовању комисије за предметну јавну набавку, припремљена је:

**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**у отвореном поступку јавне набавке добара бр. 65-20-OП - Набавка**

**медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство**

**– адаптирани део ламеле Б и Ц**

 Конкурсна документација садржи:

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

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

[3. ОПИС ПРЕДМЕТА ЈАВНЕ НАБАВКЕ 6](#_Toc481746441)

[4. УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ИЗ ЧЛ. 75. И 76. ЗАКОНА 31](#_Toc481746448)

[5. УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ 36](#_Toc481746449)

[6. МОДЕЛ УГОВОРА 48](#_Toc481746454)

[7. ИЗЈАВА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ 55](#_Toc481746455)

[8. ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ПОШТОВАЊУ ОБАВЕЗА 56](#_Toc481746456)

[9. ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ 57](#_Toc481746457)

[10. ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ 58](#_Toc481746458)

[11. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ 59](#_Toc481746459)

[12. ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ ИЗ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА 107](#_Toc481746460)

[13. ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧИМА 108](#_Toc481746461)

##

## ОПШТИ ПОДАЦИ О НАБАВЦИ

|  |  |
| --- | --- |
| **Наручилац** | КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ,ул. Хајдук Вељкова бр. 1, Нови Сад, (www.kcv.rs) |
| **Врста поступка** | Предметна јавна набавка се спроводи у отвореном поступку, у складу са Законом и подзаконским актима којима се уређују јавне набавке |
| **Предмет јавне набавке** | Предмет јавне набавке су **добра**.Број и назив јавне набавке: **65-20-OП** - **Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц** |
| **Циљ поступка** | Поступак јавне набавке се спроводи ради закључења уговора о јавној набавци |
| **Напомена**:* У питању је резервисана јавна набавка
* Спроводи се електронска лицитација
 | НеНе |
| **Контакт** | Одсек за медицинске јавне набавке |
| **Телефон (или други контакт)** | 021/487-22-28; tender@kcv.rsРадно време Наручиоца: 07-15 часова (понедељак-петак) |

## ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ

|  |  |
| --- | --- |
| **Предмет јавне набавке** | Предмет јавне набавке **добара** бр.**65-20-OП** је **Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц** |
| **Ознака и назив из општег речника набавке** | 33100000 – медицинска опремa33169000 – хируршки инструменти |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Редни број партије** | **Назив партије** | **Процењена вредност партије****у динарима без ПДВ-а** |
| 1. | Хируршки инструменти | 471.998,00 |
| 2. | Ултразвучни апарат средње класе  | 11.187.201,00 |
| 3. | Портабилни ултразвучни апарат | 3.750.000,00 |
| 4. | Оптички колпоскоп | 849.600,00 |
| 5. | Лабораторијски фрижидер | 310.200,00 |
| 6. | Систем за мацерацију | 977.330,00 |
| 7. | Механички вентилатори | 6.800.000,00 |
| 8. | Кревети за интезивну јединицу | 1.075.076,00 |
| 9. | Пацијент монитори | 5.801.250,00 |
| 10. | Систем за суво грејења крви и раствора до 400 мл/мин | 800.000,00 |
| 11. | Централна станица за пацијент мониторе | 666.400,00 |
| 12. | Систем за брзу надокнаду течности и раствора | 3.120.000,00 |
| 13. | Апарат за грејање пацијената | 468.000,00 |
| 14. | Периферни нервни стимулатор (за терапију бола) | 480.000,00 |
| 15. | Фибероптички бронхоскоп | 89.000,00 |
| 16. | Инфузиона шприц пумпа | 3.872.000,00 |
| 17. | Инфузиона волуметријска пумпа | 5.280.000,00 |
| 18. | Инфузиона радна станица | 1.536.000,00 |
| 19. | Стречери | 1.113.412,00 |
| 20. | Транспортни вентилатор | 856.000,00 |
| 21. | Гинеколошка столица премијум класе | 1.368.800,00 |
| 22. | Логистича колица са фиокама | 642.000,00 |
| 23. | Шински аспиратори са О2 проткомером са овлаживачем | 1.139.418,00 |
| 24. | Мобилни аспиратор | 510.000,00 |
| 25. | Колица за терапију | 1.815.000,00 |
| 26. | Сталак за инфузију | 325.584,00 |
| 27. | ЕКГ апарат 12 канални | 591.600,00 |
| 28. | Грејачи крви и деривата | 1.482.000,00 |
| 29. | Дефибрилатор | 431.673,00 |
| 30. | Ларингоскоп | 300.000,00 |
| 31. | Вага за мерење телесне тежине са висинометром | 188.100,00 |
| 32. | Инвалидска колица | 60.000,00 |
| 33. | Болеснички кревет | 3.993.300,00 |
| 34. | Ноћни сточић (интезивни) са додатком за обедовање | 603.840,00 |
| 35. | Ноћни сточић | 1.088.820,00 |
| 36. | Паравани | 165.000,00 |
| 37. | Корпа за отпатке са постољем и дршком за гурање | 108.000,00 |
| 38. | Посуде за пацијенте | 324.000,00 |
| 39. | Сабирна колица за рубље | 48.000,00 |
| 40. | Хируруршки инструменти за салу за мале интервенције | 1.519.286,00 |
| 41. | Електрохируршка јединица и одговарајуће електроде | 3.224.513,00 |
| 42. | CO2 ласер | 2.832.000,00 |
| 43. | Хистеро-ресектоскоп | 8.709.246,00 |
| 44. | Операциони сто  | 1.200.000,00 |
| 45. | Операциона плафонска лампа | 600.000,00 |

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

## ОПИС ПРЕДМЕТА ЈАВНЕ НАБАВКЕ

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

Предмет ове јавне набавке је набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц, а **минималне техничке карактеристике које предметна опрема мора да задовољи** су следеће:

**ПАРТИЈА БР. 1 -** Хируршки инструменти

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Redni****broj** | **Tehničke karakteristike** | **Количине (ком)** |
| 1. | Vaginalni spekulum 105X27 mm - 30mm | 21 |
| 2. | Vaginalni spekulum 100X25 mm - 27mm | 21 |
| 3. | Vaginalni spekulum 85X17mm | 21 |
| 4. | Vaginalni spekulum 100X35 mm | 21 |
| 5. | Bubrežnjak 0,5L | 3 |
| 6. | Ekarter spekulum, Kallmogen 90x35 mm | 18 |
| 7. | Kugelcange Schroeder, 25 cm | 5 |
| 8. | Hvatalica, pean, 18cm, kriva | 13 |
| 9. | Hvatalica, pean, 18cm, prava | 4 |
| 10. | Hvatalica, pean, 22cm, prava | 2 |
| 11. | Pinceta, anatomska, standard, 18 cm, prava | 3 |
| 12. | Pinceta, hirurška standard, 1x2, 18 cm | 3 |
| 13. | Makaze, hirurške, š/t, 16,5cm, prave | 11 |
| 14. | Makaze, hirurške, š/t, 16,5cm, krive | 11 |
| 15. | Iglodržač, Mayo-Hegar, 20cm | 8 |
| 16. | Kaseta sa zatvaračem, 320x150x60 | 2 |
| 17. | Hvatalica prozorasta, Foerster, 25cm, prava | 28 |

**ПАРТИЈА БР. 2 - Ултразвучни апарат средње класе, 2 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | - 21” wide LED MONITOR visoke rezolucije, sa filterima koji ostranjuju neželjene smetnje |
| 2. | - 10" Wide LED Touch Screen |
| 3. | -CD/DVD rezač |
| 4. | - automatsko prilagođavanje sive skale, kolor polja i brzinske skale pritiskom na jedno dugme |
| 5. | - Kontrolni panel podesiv po visini i levo/desno sa intuitivnim rasporedom tastera |
| 6. | - najmanje 4 aktivna porta za sonde |
| 7. | - tehnologija kojom se automatski prema najčešće korišćenim sondama podešavaju priseti za nju |
| 8. | - Uobičajeni modovi rada, merenja i kalkulacije uključeni (Obavezno uključene ginekološke i akušerske kalkulacije) |
| 9. | - Integrisana radna stanica najmanje 2.6 GHz |
| 10. | - SSD 512 GB ugrađen disk |
| 11. | - Formati za arhiviranje slika: DICOM, JPEG, MPEG, TIFF, AVI I BMP |
| 12. | - Mrežne konekcije: |
| 13. | Ethernet mreža, RS-232 kabl, DICOM konekcija |
| 14. | Sonde:2D višefrekventna konveksna sonda 1-7 MHz, SINGLE CRISTAL tehnologije,2D Višefrekventna endovaginalna sonda: 2-11MHz, sa odgovarajućim vođicama za biopsiju - 3kom. |
| 15. | - termalni printer |

**ПАРТИЈА БР. 3 - Портабилни ултразвучни апарат – 1 ком**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1. |  15’’LCD „touch screen“ monitor  |
| 2. | CD/DVD rezač |
| 3. | hidraulična kolica za stacionarni rad za istovremeno priključenje tri sonde |
| 4. |  crno beli video printer na kolicima  |
| 5. | Visokorezolutivna multifrekventna endovaginalna sonda frekvencijskog opsega 4-9MHz  |
| 6. | Visokorezolutivna multifrekventna konveksnom sonda frekvencijskog opsega 2-5MHz |
| 7. | opcija za automatsku optimizaciju sive skale |
| 8. | Potpuno automatska merenja u 2D, kolor i spektralnom dopleru  |
| 9. | Kompletan DICOM paket koji omogućava komunikaciju sa drugim medicinskim uređajima (RIS, PACS) |
| 10. | softverski paket za akušerska i ginekološka merenja |
| 11. | baterija koja omogućava nezavisan rad najmanje 60 min. |
| 12. | Standby mode |
| 13. | Integrisana radna stanica najmanje 1,5 Ghz |
| 14. | najmanje SSD 128Gb RAM 4Gb, 6 USB porta, mogućnost instalacije eksternog diska |
| 15. | Formati za arhiviranje slika DICOM, JPEG, TIFF, AVI |
| 16. | Mrežne konekcije: Ethernet, DICOM, RS-232 kabl. |

**ПАРТИЈА БР. 4 - Оптички колпоскоп, 1ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | Uveličanje manuelno promenjivo u pet pozicija 4, 6,10,16, 25x |
| 2. | Integisani LED hladni izvor svetla sa integrisanom elektronikom za kameru kolposkopa, s-video i video izlaz sa konektorom za kameru.  |
| 3. | Fiberoptički koaksijalni kabl koji vodi svet.od izvora. |
| 4. | Revolver sa mogućnošću priključivanja četri različita standarda fiber optičkih kablova. |
| 5. | Mikro fokus - manuelno podesiv za levu i desnu ruku kosi tubus binokularne cevi.  |
| 6. | Zeleni filter. |
| 7. | Interpupilarna distanca 55 - 75 mm. |
| 8. | Podesive ručke aparata. |
| 9. | Balansirana zglobna ruka. |
| 10. | Aparat na podnom pokretnom H postolju sa točkićima.  |
| 11. | Aparat poseduje mogućnost naknadne nadogradnje video kamere.  |
| 12. | Aparat poseduje mogućnost nadogradnje mikromanipulatora za laserske aplikacije. |
| 13. | Spliter optički sa mogućnošću izoštravanja slike.  |

**ПАРТИЈА БР.5 - Лабораторијски фрижидер, 1 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | Temperaturni opseg: 2 do 20 ºC |
| 2. | Ambijentalni uslovi: 10 do 35 ºC |
| 3. | Kontrolna jedinica: Kontrolna jedinica sa slobodnim voltažnim priključkom , E-senzor, akustična vrata i temperaturni alarmi koji se mogu individualno programirati, zapis alarma, i funkcija kalibracije. |
| 4. | Materijal unutrašnjost: ABS |
| 5. | Material spoljašnjost: Lakirani čelik(belo) |
| 6. | Dimenzije mm (Š x D x V): 690 x 870 x 1870/2070(max) (± 5mm) |
| 7. | Bruto zapremina: 580 litara (± 5 litara) |
| 8. | Neto zapremina: 420 litara(± 5 litara) |
| 9. | Moduli za police/fijoke: 24 x 430mm + 3 x 300mm |
| 10. | Izolacija: (mm)60 mm polyurethane(CFC i HFC-free cyclopentane pokretačem) |
| 11. | Rashladni gas: R134A |
| 12. | Baza: Nožice ili točkići |
| 13. | Napajanje: 230 V, 50 Hz; Potrošnja energije (kWh): max. 1,2 kWh/24h(R134a) |
| 14. | Nivo buke (DbA): max. 48 dB(A) |
| 15. | Vazdušni sistem: Ventilacioni vazdušni distribucioni sistem |
| 16. | Sistem otapanja: Defrost sistem sa automatskom re-evaporacijom odmrznute vode |
| 17. | Uređaj mora biti u EX izvedbi |
| 18. | Dodatna oprema: Visoko kvalitetne žičane police opšte namene od čelika(plastificirane) |

**ПАРТИЈА БР. 6 - Систем за мацерацију, 1 ком.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Redni broj** | **Tehničke karakteristike** | **Količina****(kom)** |
| 1 | Самостални апарат који уништава посуде са излучевинама и шаље их директно у канализацију\* Апарат је самосталан и прикључен на канализацију\* Апарат се отвара на сензор без употребе руку\* Апарат користи само хладну воду (енергетски користан)\* Један циклус траје до два минута\* Током једног циклуса униште се четири посуде\* Електрични прикључак : 230В; \* Потребна количина воде за један циклус је 24Л + - 10%\* Видно приказан дисплеј сa статусом апарата\* Уграђен механизам за откривање грешака\* Уграђен механизам за откривање делимично зачепљених канализацијских цеви на удаљености до 20 цм од апарата\* Дугме за ручно пражњење бубња (у случају квара)\* Уграђен антибактеријски систем за испирање са аутоматским дозирањем | 1 |
| 2 | Урин боца мушка биоразградива | 250 |
| 3 | Урин боца женска биоразградива | 250 |
| 4 | Медициинска лопата биоразградива | 250 |
| 5 | Носач медицинске лопате биоразградив | 200 |
| 6 | Носач медицинске лопате од полипропилена | 4 |
| 7 | Абсорпцијски гел а 100 ком | 4 |
| 8 | Антибактеријски дезоодоранс 2х2Л | 2 |

**ПАРТИЈА БР. 7 - Механички вентилатори, 4 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Redni broj** | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | Upotrebljava se u intenzivnoj nezi i za intrahospitalni transport |
| 2. | Kategorija pacijenta : deca i odrasli |
| 3. | Smešten na sopstvenim kolicima, sa točkovima koji se mogu zakočiti |
| 4. | Gasno napajanje:Kiseonikom iz centralnog dovoda gasova ili LPO (low Pressure Oxygen, npr. koncentrator kiseonika) i Komprimovanim vazduhom pomoću integrisane turbine |
| 5. | Maksimalan protok ventilatora 250 lit/min |
| 6. | Strujno napajanje: Naizmenično i preko interne baterije (najmanje rada na baterije 45 min.), mogućnost povećanja kapaciteta rada na baterijsko napajanje pomoću eksterne baterije koja se montira na kolica ventilatora (sa mogućnošću rada do 4h) |
| 7. | **Modovi ventilacije:**- VC-CMV- VC-SIMV- VC-AC- PC-AC- BIPAP (Bi-Level)- PC-APRV- VC- MMV- spnCPAP/PS- NIV - Neinvazivna ventilacija u svim ventilacionim modovima ( pritiskom i volumenom kontrolisanim ) sa automatskom kompenzacijom curenja-Napredna opcija u volumenom orjentisanim modovima ventilacije koja isporučuje zadati volumen pod najmanjim mogućim pritiskom ili ekvivalentno (PRVC, Autoflow, ASV)-integrisana O2 terapija sa protokom od minimalno 100 L/min |
| 8. | Ekran u boji, veličine 12“, osetljiv na dodir |
| 9. | Prikaz na ekranu 3 krive istovremeno (pritisak, volumen, protok, CO2); prikaz petlji i trendova |
| 10. | Trendovi u trajanju minimalno 10 dana |
| 11. | Merenje koncentracije etCO2, *mainstream* metodom |
| 12. | **Podešavanja ventilatora:**- Respiratorni (tidalni) volumen 20mL – 2L- Vreme inspiracije 0.2 – 10 sekundi (trajanje inspiratorne faze)- Frekvencija ventilacije 2 – 80 u minuti- Inspiratorni pritisak 1-99 mbar.- PEEP podesiv 0-50 mbar.- Podrška pritiskom za spontane udisaje pacijenta (pressure suport) 0-50 mbar- Podešavanje koncentracije kiseonika 21-100%- Podešavanje osetljivosti triggera 1-15 L/min. |
| 13. | Kompenzacija curenja i trigera;Automatska kompenzacija tubusa |
| 14. | **Prikaz parametara na displeju:**- Pritisak ( maksimalni, plato, srednji )- Ukupan MV, MV spontanog disanja- Tidalni volumen VT, inspiratorni i ekspiratorni VT- Frekvenca disanja ( Ukupna i spontana )- FiO2- Temperatura inspiratornog gasa- etCO2 |
| 15. | Prikaz petlji: P-V, V-F, F-P, V-CO2, Ptrach-V, F-Ptrach |
| 16. | Zasebne funkcije zadršavanje inspirijuma i zadržavanje ekspirijuma |
| 17. | Merenje i proračun faktora odvikavanja pacijenta od mehaničke ventilacije: RSBI |
| 18. | **Merenja parametara:**- R, rezistansa- C, komplijansa- intrinzički PEEP/autoPEEP |
| 19. | Alarmi po prioritetu |
| 20. | Ventilator koristi standardna pacijent creva |

**ПАРТИЈА БР. 8 - Кревети за интезивну јединицу, 4 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | Električno pozicioniranje lednog i bedrenog dela platforme dušeka. |
| 2. | Poseduje mehaničku opciju trandelenburga. |
| 3. | Širina platforme dušeka 90 cm |
| 4. | Platforma dušeka ABS plastika |
| 5. | Bočne ogradice metalne, sklopive, izmenjive |
| 6. | Pacijent kontroler  |
| 7. | Dupla autoregrsija  |
| 8. | CPR mehanički  |
| 9. | Ekstenzija dužine mehanička (20cm) |
| 10. | Univerzalni držač dodataka 4x |
| 11. | Plastični poklopac baze  |
| 12. | Točkovi plastični |
| 13. | Centralna kočnica 2x pedale |
| **Tehnički parametri** |
| 14. | Dimenzija platforme dušeka 200x90 cm |
| 15. | Ukupna dimenzija 215x100 cm |
| 16. | Visina platforme dušeka 39-79 cm |
| 17. | Sigurno radno opterećenje 250kg |
| 18. | Trandelenburg/antitrendelenburg 16º/15º |
| 19. | Autoregresija leđnog dela 12cm |
| 20. | Autoregresija bedrenog dela 6cm |
| 21. | Ugao leđnog dela 73º |
| 22. | Ugao bedrenog dela 40º |
| 23. | Ugao nožnog dela 25º |

**ПАРТИЈА БР. 9 - Пацијент монитори, 15 ком.**

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

**ПАРТИЈА БР. 10 - Систем за суво грејења крви и раствора до 400 мл/мин, 2ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Redni broj** | **Tehničke karakteristike** |
|  1.  | Ststem za suvo grejanje krvi i rastvora do 400ml/min |
| 2. | Tehnotogtja infracrvenih lampi |
| 3. | Greje bez vode |
| 4. | Nemogućnost kontaminacije krvi i rastvora tokom arejarga |
| 5. | Mogućnost praćenja i reguiacije temperature i brzine protoka flukia putem dispteja |
| 6. | Mogućnost praćenja zapremine fluida u toku procedure |
| 7. | Mogućnost promene temperature od 30-39°C |
| 8. | Aparat je spreman za upotrebu 4 sec. nakon paljenja |
| 9. | Mogućnost uzastopne upotrebe bez potrebe za čišćenjern i pripremom između dva pacijenta |

**ПАРТИЈА БР. 11 - Централна станица за пацијент мониторе, 1 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | Podržava do 64 umrežena pacijent monitora na dva ekrana |
| 2. | Centralna stanica ima: 2 x LCD ili LED ekrana minimalne dijagonale 24 inča, 1 x mrežni laserski štampač, 1 x UPS |
| 3. | 240 časova full disclosure |
| 4. | 240 sati tabelarnih i grafičih trendova |
| 5. | Понуђена централна станица мора да буде компатибилна са пацијент мониторима из партије бр. 9 |

**ПАРТИЈА БР. 12 - Систем за брзу надокнаду течности и раствора, 2 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Redni broj** | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | **Sistem za grejanje i brzu nadoknadu krvi i rastvora do** 1100ml/min. Sistem za suvo grejanje i brzu nadoknadu krvi i rastvora. |
| 2. | Tehnologija infracrvenih lampi |
| 3. | Greje bez vode |
| 4. | Nemogućnost kontaminacije krvi i rastvora tokom grejanja i brze nadoknade |
| 5. | Sa automatskim zatvaranjem sistema pri detetekciji vazduha |
| 6. | Mogućnost praćenja i regulacije temperature i brzine protoka fluida putem |
| 7. | Mogućnost praćenja zapremine fluida u toku procedure |
| 8. | Mogućnost promene temperature od 30-39°C |
| 9. | Aparat je spreman za upotrebu 4 sec. nakon paljenja  |
| 10. | Mogućnost uzastopne upotrebe bez potrebe za čišćenjem i pripremom između dva pacijenta |

**ПАРТИЈА БР. 13 – Апарат за грејање пацијената, 3 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.**  | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | Aparat za intraoperativno i posroperativno grejanje paajenata putem toplog vazduha. Raspon temperature ambijentaina, 32, 38 i 43°C, sa startnom temperaturom od 38°C, HEPA filter 03pm, 99.99% / 0.2m 99.86% sa radnim vekom od 2000 sati i signafizacijom za zamenu, dužina creva najmanje 1,5 m, sa protokom vazduha bez ćebeta najmanje 55 CFM, sa ćebetom najmanje 45 CFM. |

**ПАРТИЈА БР. 14 - Периферни нервни стимулатор (за терапију бола), 3 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | -Opseg podešavanja jačine struje pulsa od 0,00 do 5,00 mA |
| 2. | opcije biranja frekvence pulsa |
| 3. | -5 prilagodljivih brzina trajanja stimulus: od 0,05ms - 0,10ms - 0,30ms - 0,50ms - 1,00ms |
| 4. | -prikaz tkivne impedance |
| 5. | -mogućnost priključivanja daljinskog upravljača i korišćenja olovke za mapiranje nerava |
| 6. | -2 modaliteta tona, podešavanje jačine tona , mogućnost uključenja varirajućeg tona |
| 7. | -podešavanje kontrasta na ekranu |
| 8. | -podešavanje automatskog isključivanja aparata u vremenu 0-30min, sa razmacima od 1 min ili 5min. |
| 9. | -podešavanje opcija datum, vreme |
| 10. | -podešavanje opcije odabira jezika |
| 11. | Željeni tip upozorenja na strujni prag (vizuelni ili zvučni), može da se aktivira ili isključi |
| 12. | - dodatni prikaz količine naelektrisanja pulsa stimulacije, izražen u nano kulonima. |
| 13. | - automatsko podešavanja jačine struje - jačina struje se automatski podešava kada je promenjeno trajanje stimulusa. |
| 14. | -Opcija prikazivanja greške: |
| 15. | Prava jačina struje stimulacije > željene jačine struje stimulacije + tolerancija. |
| 16. | Maksimalni napon struje stimulacije, pulsa stimulacije niži od 50 V |

**ПАРТИЈА БР. 15 - Фибероптички бронхоскоп, 1ком.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** | **Količina (kom)** |
|  | **Jedinica za kameru**Endoskopska video jedinica sa LED izvorom svetla sa 15" monitorom, poseduje USB i SD memorijske module, silikonska tastatura, USB memorija od najmanje 8GB, naponski kabel. Maksimalne težine 7kg. Interfejsi: Video interfejs: DVI-D (in/out), Audio: 3.5 mm jack (bočno), Line in, Line out, Port za papučicu: 5-pinski konektor za pedalu, port za štampačt: USB. Izvor svetla: LED, temperaturna boja: 6400 K, prosečan životni vek oko 30,000 sati. Format slike: JPG, Video kodek : MPEG-4, video format: PAL/NTSC, memorijski interfejs: USB 2.0; SD memorisjka kartica (SDHC kompatabilna). Monitor sa LED pozadinskim osvetljenjem: - veličina ekrana najmanje : 15", rezolucija najmanje: 1024 x 768, kontrast najmanje: 700:1. Mora posedovati mogućnost video zapisa u MPEG4 formatu sa zvukom preko ulaza za mikrofon. Mora posedovati mogućnost reprodukcije snimnjenih video zapisa. Mora posedovati mogućnost unosa podataka o pacijentu kao i upis izveštaja. Mora posedovati Stroboskopsku funkciju.  | **1** |
|  | **Glava kamere jednočipna FULL HD kompatabilna sa video sistemom iz tačke 1.**Opseg frejmova 50/60HZ, Rezolucija 1920 x 1080 piksela, progresivno skeniranje, sa fiksnim fokusom, sa fokalnom dužinom f=16, maksimalne težine 130g, dužina kabela najmanje 300cm, reprocesiranje ( potapanjem, EO sterilizacija, hidrogen peroksidom), nivo zaštite CF-defib | **1** |
|  | Fibeoptički svetlosni kabel, dijametra 3,5 mm i dužine 230 cm. | **1** |
|  | Kolica za opremu:sa 4 antistatička točka, najmanje 2 točka moraju da poseduju kočnicu, poseduju konekciju VESA 75/100 za konekciju TFT monitora, mogućnost provlačenja kablova kroz vertikalni stub kolica. Sa 1 policom koja može da izdrži teret od najmanje 50kg.  | **1** |
|  | Bronhoskop dijametra 6.4 mm, dužine 54 cm

|  |
| --- |
| Savitljivost gore/dole: 180 °/100° |
| Smer gledanja : 0° |
| Ugao gledanja: 110° |
| Radna dužina najmanje: 54 cm |
| Ukupna dužina: 82 cm |
| Dijametar radnoga kanala: 2.8 mm |
| U isporuku sa bronhoskopom su uključeni: tester curenja, nastavak za usta, |
|  četkica za čišćenje, forcepsi za biopsiju, grasping forceps. |
| Mogućnost sterilizacije u EtO i Fo gasu, Steris i Sterrad. |
| Poseduje: |
| Sukcioni kanal, sa mogućnošću pozicioniranja u najmanje 2 pozicije |
| Radni kanal sa gumenom kapicom, LUER adapterom, jednostavan za čišćenje |
| Ergonomsku dršku |
| Fokusirajući prsten |
| Polugu za pomeranje vrha |
| Funkcionalan istovremeno je moguće vršiti sukciju i aplikaciju lečenja preko  |
| uklonjivog sukcionog ventila. |
| Vodootporan, mogućnost potpunog potapanja zbog čišćenja i dezinfekcije. |
| Izuzetnog optičkog kvaliteta na obe strane sočiva, prenos slike preko fiberoptičkih vlakana. |

 | **1** |

**ПАРТИЈА БР. 16 - Инфузиона шприц пумпа, 22 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | Проток: 0.1-1200ml/h, подесив  |
| 2. | Могућност промене протока без заустављања пумпе |
| 3. | Прецизност: Тип. +/- 2% укључујући потрошни материјал у складу са IEC 601-2/2 |
| 4. | Аларми: визуелно и аудитивно са текстом, пре-аларми и то за статус: батерије, притиска у систему, шприца, технички квар, погрешне манипулације, статуса инфузије, стендбај, дозирања. |
| 5. | Болус проток: 10 - 1200ml/h |
| 6. | Болус: мануелни и са аутоматским израчунавањем у јединицама |
| 7. | Подржава величине шприца: 5ml, 10ml 20ml, 30ml, 50ml, најмање 10 произвођача |
| 8. | Пумпа за континуирано давање инфузије за интравенску примену лека |
| 9. | Калкулација дозе лека |
| 10. | Прилагодљиви KVO, да задржи проточност инфузионог система и отворену ИВ канилу, од 0,1 – најмање 2мл/сат  |
| 11. | Компатибилност пумпе са системима за давање фото-сензитивних лекова |
| 12. | Могућност повезивања најмање 9 пумпи у радне станице, конфигурација према потреби корисника и са могућношћу централног праћења рада пумпи |
| 13. | Опција интегрисане листе лекова: најмање 80 лекова у најмање 20 категорија са заштитним системом од погрешног дозирања |
| 14. | Могућност програмирања листе лекова и заштитног софтвера за сваку пумпу понаособ |
| 15. | Софтвер инсталиран у пумпе на српском језику |
| 16. | Рачунарски софтвер за анализу и обраду свих меморисаних података  |
| 17. | Могућност позивања последњих мин. 30000 догађаја у реалном времену |
| 18. | Оклузивни притисак подесив у мин. 10 нивоа |
| 19. |  Директно напајанје на 220V, и уграђена батерија са заштитом ИП32 или боље |
| 20. | Монохром графички дисплеј, са симултано приказаних бар 5 параметара одједном – лек, брзина, концентрација, притисак, преостало време |
| 21. | Изведено стање кућишта да омогући монтирање на шину и вертикални статив  |

**ПАРТИЈА БР. 17 - Инфузиона волуметријска пумпа, 30 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | Проток: 0.1-1200ml/h, подесив |
| 2. | Могућност промене протока без заустављања пумпе |
| 3. | Прецизност: Тип. +/- 5% укључујући потрошни материјал у складу са IEC 601-2/2 |
| 4. | Аларми: визуелно и аудитивно са текстом, пре-аларми и то за статус: батерије, притиска у систему, технички квар, погрешне манипулације, статуса инфузије, стендбај, дозирања. |
| 5. | Болус проток: 10 - 1200 ml/h |
| 6. | Болус: мануелни и са аутоматским израчунавањем у јединицама |
| 7. | Пумпа за континуирано давање инфузије за интравенску примену лека |
| 8. | Калкулација дозе лека |
| 9. | Прилагодљиви KVO, да задржи проточност инфузионог система и отворену ИВ канилу, од 1-најмање 16мл/сат  |
| 10. | Компатибилност пумпе са системима за давање фото-сензитивних лекова |
| 11. | Могућност повезивања најмање 9 пумпи у радне станице, конфигурација према потреби корисника и са могућношћу централног праћења рада пумпи |
| 12. | Аларм оклузије у оба правца (пацијент - инфузија) |
| 13. | Опција интегрисане листе лекова: најмање 90 лекова у најмање 20 категорија са заштитним софтвером од погрешног дозирања |
| 14. | Могућност програмирања листе лекова и заштитног софтвера |
| 15. | Софтвер инсталисан у пумпе на српском језику |
| 16. | Рачунарски софтвер за анализу и обраду свих меморисаних података  |
| 17. | Могућност позивања последњих мин. 30000 догађаја у реалном времену |
| 18. | Оклузивни притисак подесив у најмање 8 нивоа |
| 19. | Директно напајанје 220V, са уграђеном батеријом са заштитом ИП33 или боље |
| 20. | Монохром графички дисплеј, са симултано приказаних бар 5 параметара одједном – лек, брзина, концентрација, притисак, преостало време |
| 21. | Изведено стање кућишта да омогући монтирања на шину и вертикални статив |

**ПАРТИЈА БР. 18 - Инфузиона радна станица, 12 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | Мора бити компатибилна са понуђеним пумпама из партије бр. 16 и 17 |
| 2. | Радна станица за најмање 4 пумпе |
| 3. | Безбедно монтирање на тзв. Дрегерову шину (3,2cm) |
| 4. | Напајање на 220V сa jednim kablom |
| 5. | Материјал нерђајући челик или алуминијум који омогућава прање и дезинфекцију са средствима у редовној употреби у КЦВ |

**ПАРТИЈА БР. 19 - Стречери, 4 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Redni broj** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Dvosegmentni strečer sa podesivom visinom, bez trendelenburga |
| 2 | Konstrukcija je izradena od debelozidih čeličnih profila, zaobljenih ćoškova, savijenih u širokom radijusu.  |
| 3 | Lakiran je epoksidnim prahom sa visokom mehaničkom otpomosti i velikoj zaštiti od korozije i hemijskih sredstava. Spoljni okvir je opremljen odbojnicima napravljenim od mekog plastičnog materijala. |
| 4 | Točkovi sa centralnom koćnicom omogućavaju laku pokretljivost.  |
| 5 | Visina ležaja podesiva pomoću hidraulične pumpe i nožne pedale, opseg 50-90cm |
| 6 | Sklopive bočne šine |
| 7 | Par bočnih šina |
| 8 | Bočne sine se sastoje od tri horizontalne šipke.  |
| 9 | Bočne sine se lako skidaju i sklapaju. |
| 10 | Antistatički dušek za strečer sa bočnim šinama  |
| 11 | Dušek obložen sa samogasivim materijalom, prozračan, vodootporan, antibakterijski |
| 12 |  Otporan na sva uobičajena dezinfekciona sredstva, pere se uobičajenim sredstvima za čišćenje i hidrogen peroksidom.  |
| 13 | Ručka za guranje sa prikijučkom za infuzioni stalak |
| 14 | Podignuta ručka za guranje izrađena u obliku tubularnog čelika, lakirana epoksidnim prahom. Potisna ručka opremljena je utičnicom za umetanje infuzionog stalka koje ie podesivo po visini.  |
| 15 | Stalak za infuziju:sa podesivom visinom napravljen od nerđajućeg čelika.Minimalna visina 70cm, maksimalna visina 130cm. |
| 16 | Držač boce za kiseonik. Koji je napravljen od nerđajučeg čelika i pogodan za drzanje boca od 31 do 71. Unutrašnji prečnik: 164mm Maksimalna dužina rezervoara: 690mm |
| 17 | Držač rolne papira je fiksiran za okvir nosila i napravaljen je od nerđajućeg čelika. |
| 18 | Držač kesa za urin i drenažu je napravljen od nerđajućeg čelika, sa kukama za pozicioniranje na okviru kreveta. |

**ПАРТИЈА БР. 20 - Транспортни вентилатор, 1 ком.**

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

**ПАРТИЈА БР. 21 - Гинеколошка столица премијум класе, 2 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1. | Automatska nožna kontrola podešavanja visine, leđnog i karličnog dela |
| 2. | Mogućnost trendeleburg položaja. |
| 3. | Stolica pokretna na točkovima sa kočnicama. |
| 4. | Obostrani šinski nosači. |
| 5. | Oslonac za kolena tapaciran. |
| 6. | Nastavak za glavu. |
| 7. | Jastuče za glavu. |
| 8. | Prenosno inzmenjiva posuda-nerđajući čelik |
| 9. | Integrisani stepenik. |
| 10. | higijenski voootporni tapacirung. |
| 11. | Elektrostatička zaštita. |
| 12. | Nosivost najmanje 200kg.  |

**ПАРТИЈА БР. 22 – Логистича колица са фиокама, 5 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **r.br.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Konstrukcija od kvalitetnog čelika, zašićena bojom u prahu na bazi epoksidnih smola, otporna na udarce i koroziju.  |
| 2 | Radna ploča od samogasivog ABS polimera |
| 3 |  Fioke od čelika zaštićenog bojom u prahu na bazi poliestera, na teleskopskim nosačima sa mehanizmom za automatsko zaustavljanje  |
| 4 | Centralno zaključavanje fioka  |
| 5 | Točkovi sa kočnicama na jednom paru  |

**ПАРТИЈА БР. 23 - Шински аспиратори са О2 проткомером са овлаживачем, 18ком.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** | **Količina (kom)** |
| 1. | Venturi TM2 ejektor za vazduh (ili O2) sa sigurnosnom bocom 150cc, papirni antibakterijski filter. Priklju**č**ak 1/4G maleŠinski adapter, crevo 1.5m za vazduh ili O2 sa DIN konektorom | 1 |
| 2. | Kutija sa 100 papirnih antibakterijskih filtara | 1 |
| 3. | Polisulfonska boca od 2L, zaštita od prepunjenosti, silicone ring lid, za šinsko vešanje, konektor ka pacijentu horizontalan. | 1 |
| 4. | Univerzalni šinski adapter, polikarbonatni | 1 |
| 5. | Silikonsko crevo od 1 m, 7x13mm | 3 |
| 6. | Konusni nastavak | 10 |
| 7. | - Drža**č** katetera, polikarbonatna posuda dužine 40 cm, sa univerzalnim šinskim adapterom | 1 |
| 8. | - Drža**č** katetera, polikarbonatna posuda dužine 50cm, sa univerzalnim šinskim adapterom | 1 |
| 9. | - Polisulfonska boca od 1L, screw-fit metal lid, sa zaštitom od prepunjenosti, šinska, kra**ć**a | 1 |
| 10. | - Univerzalni šinski adapter, polikarbonatni | 1 |
| 11. | - Metalna korpa-nosa**č** za bocu od 2L, bez šinskog adaptera | 1 |
| 12. | - Konusni nastavak sa kontrolom sukcije, odrasli | 1 |

**ПАРТИЈА БР. 24 - Мобилни аспиратор, 6 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Aspirator mora biti mobilna i nezavisna jedinica |
| 3 | Kapacitet sukcije najmanje 20 litara u minutu  |
| 4 | Vakum od 0-80 кРа sa mogućnojjću regulacije  |
| 5 | Posuda za sukciju od 1l sa јзок1орсет i držačem Mikrobiološki filter (2 komada) |
| 6 | Adapter 100 - 240 V / 50-60 Hz  |
| 7 | Operativno (radno) vreme aspiratora 3,5 sata/ 75 kPa  |
| 8 | Dimenzije, ne veće od: 310 х 240 х 190 mm ( širina х visina х dužina ) |

**ПАРТИЈА БР. 25 - Колица за терапију, 11 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | čelična konstrukcija, zašićena bojom otpornom na udarce i koroziju |
| 2 | Radna ploča od samogasivog ABS polimera |
| 3 | Fioke od čelika zaštićenog bojom otpornom na udarce i koroziju, na teleskopskim nosačima sa mehanizmom za automatsko zaustavljanje |
| 4 | Točkovi sa kočnicama |
| 5 | Kantica za opad najmanje 10l, sa mehanizmom za otvaranje kolenom |
| 6 | Bravica za centralno zaključavanje svih fioka |
| 7 | Dispanzer za lekove i medicinski material |

**ПАРТИЈА БР. 26** - **Сталак за инфузију, 51 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Napravljen od hromiranog čelika |
| 2 | Baza sačinjena od 5 rotirajućih točkića, prečnika 50mm, |
| 3 | Podesive visine 130-200cm |

**ПАРТИЈА БР. 27 - ЕКГ апарат 12 канални, 3 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | -Preciznost- Inovativni EKG algoritam pruža preciznu i validnu analizu i interpretaciju sertifikovanu od strane CSE organizacije |
| 2 | -Lako se povezuje s drugim platformama- podržava konekcije sa spoljašnjim USB štampačem, i dva tipa štampe: brzi i štedljivi |
| 3 | -Jednostavan- Ekran osetljiv na dodir u boji i dodatna alfanumerička tastatura obezbeđuju lak i brz rad |
| 4 | -Softver za analizu - 140 dijagnostičkih izveštaja analiza |
| 5 | -Sistem protiv smetnji- brza stabilizacija signala i siguran digitalni filter za odličan prikaz srčane aktivnosti pacijenata |

**ПАРТИЈА БР. 28 - Грејачи крви и деривата, 6 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Грејање од 37 до 41 Целзијус спенени у инкрементима од 0.5 |
| 2 | Заштита у случају прегревања преко 42C – аутоматско искључење  |
| 3 | Могућност коришћења потрошног материјала од више произвођача |
| 4 | Тежина испод 2кг, могућност монтирања на шину или статив |
| 5 | Калем за намотавање система преко 200мм у дијаметру |
| 6 | Напајање 220V, са заштитом ИП32 или боље |

**ПАРТИЈА БР. 29 - Дефибрилатор, 1 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Prenosni sinhroni/asinhroni defibrilator sa mogućnošću višeparametarsog monitoringa |
| 2 | Acti-Biphasic tehnologija |
| 3 | Veliki 6.5 inch COLOR TFT displej sa max 4 krivulje |
| 4 | Terrnički štampač: Detekcija pejsinga; Indikator kontakta |
| 5 | AED (opciono) sa kontinualnom analizom VF |
| 6 | Višeparametarski monitoring EKG, opcioni Sp02. C02, NIBP  |
| 7 | Pedijatrijske elektrode su uključene |
| 8 | Brzo punjenje energije: Brz oporavak EKG linije |
| 9 | Mrežno ili baterijsko napajanje |
| 10 | Testiranje sposobnosti baterije: Memorisanje dogadaja |
| 11 | Standardni pribor baterija X065,3ch EKG kabl L154 i power |
| 12 | Radna temperatura: -5 do 45 °C. IP44, helikopterski transport |
| 13 | Snimanje zvuka okoline (opciono SD), vizuelni vodič |
| 14 | Indikator za periodični dnevni i mesečni Self-test |
| 15 | Termalni papir za NK defibrilatore serija TEC-5600, 50mmx30m, rolne. 10kom |

**ПАРТИЈА БР. 30 - Ларингоскоп, 5 ком.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**ПАРТИЈА БР. 31 - Вага за мерење телесне тежине са висинометром, 3 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Precizna medicinska vaga sa integrisanim visinomerom. |
| 2 | Poseduje dualni LCD displej koji omogućava i pacijentu i medicinskom osoblju da istovremeno lako očitaju vrednost merenja |
| 3 | Točkovi za transport |
| 4 | Kapacitet merenja: do 250 kg |
| 5 | Gradacija: 100 g |
| 6 | Visinomer integrisan u stub uređaja |
| 7 | Opseg visinomera: 90 - 200 cm |
| 8 | Funkcija za merenje težine dece s majkom pri čemu se težina majke ne uračunava |
| 9 | Vreme stabilizacije: do 3 sekunde |
| 10 | Funkcija određivanja indeksa telesne mase  |
| 11 | Mogućnost povezivanja sa eksternim štampačem |

**ПАРТИЈА БР. 32 - Инвалидска колица, 4 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Mehanička invalidska kolica |
| 2 | Sklapanje DA |
| 3 | Naslon za ruke na podizanje |
| 4 | Papuče Skidajuće |
| 5 | Makaze Duple |
| 6 | Visina pod – sedište, 48 -50 cm |
| 7 | Prednji točkovi puni  |
| 8 | Zadnji točkovi puni  |
| 9 | Nosivost najmanje 100 kg |

**ПАРТИЈА БР. 33 - Болеснички кревет, 27 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Plastična zaštita baze kreveta zbog lakšeg održavanja |
| 2 | Sigurno radno opterećenje najmanje 250 kg. |
| 3 | Minimalna visina ležeće površine 395 mm. |
| 4 | Točkovi sa centralnom kočnicom. |
| 5 | 2x pedala. |
| 6 | Leđni deo, bedreni deo i visina podesivi električno, |
| 7 | Potkoleni deo podesiv mehanički. |
| 8 | Autoregresija leđni i bedreni deo. |
| 9 | Ručni upravljač za pozicioniranje pacijenta, |
| 10 | Integrisani produžatak dužine najmanje 200 mm. |
| 11 | Držači za uklonjive ploče čela kreveta + mehaničko zatvartanje. |
| 12 | Univerzalni držač dodataka 4 komada. |
| 13 | Ležeća površina – čelične lamele. |
| 14 | Podloga za dušek širine 90cm |
| 15 | CPR leđnog dela. |
| 16 | Odbojnici u uglovima (4 kom) – plastični |
| 17 | Čela kreveta – čelični ram, plastificiran |
| 18 | Bočne ogradice – čelična konstrukcija, sklopive, izmenjive, plastificirane obostrane |
| 19 | Dimenzije ležeće površine najmanje 200x90 cm |
| 20 | Visinale žećeplatforme 40-80 cm |
| 21 | Auto regresija leđnog dela 12 cm |
| 22 | Auto regresija bedrenog dela 6 cm |
| 23 | Nagib leđnog dela 73° |
| 24 | Nagib bedrenog dela 40° |
| 25 | Nagib potkoleničnog dela 25° |

**ПАРТИЈА БР. 34 - Ноћни сточић (интезивни) са додатком за обедовање, 17 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Izrađen je od čeličnih delova i pocinkovanih čeličnih ploča prekrivenih zaštitnom bojom. Dvoja vrata i odabir orijentacije otvaranja ormarića, tako da može biti smešten i na desnoj i na levoj strani u odnosu na krevet.Fioka poseduje mehanizam za blokiranje koji sprečava ispadanje.Gornja ploča je izrađena od ABS plastike.Fioka poseduje dvosegmentni plastični umetak, a kutija ormarića ima policu. Točkovi sa kočnicom omogućavaju jednostavno pomreranje ormarića. |

**ПАРТИЈА БР. 35 - Ноћни сточић, 36 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Jednostrana komoda sa prednjom stranom od laminatnih ploča, ivice od ABS i točkićima.Unutrašnja konstrukcija izrađena od čeličnog lima debljine 1mm,sa završnom plastifikacijom, otporna na korozivna sredstva. Gornja ploča izlivena od ABS plastike otporna na udarce.Sa uzdignutim ivicama na sve četiri strane. Prednjidelovi i vrata sa ABS ivicama i ručkama otpornim na udarce.Pokretna, sa 4 dupla točka od kojih su dva sa kočnicom i odbojnicima. |

**ПАРТИЈА БР. 36 - Паравани, 11 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Izrađen od čeličnih cevi dimenzija 25x25 mm, završno zaštićen plastifikacijom u beloj boji. Poseduje mogućnost kačenja u nizu odnosno svako krilo se po potrebi može koristiti nezavisno.Oslonac paravana je na najmanje tri (3) podesive stopice ili točkića. Ispuna je od neprovidnog mlečnobelog leksana.Dimenzije jednog krila najmanje 70x180 cm. |

**ПАРТИЈА БР. 37 - Корпа за отпатке са постољем и дршком за гурање, 10 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Nosač kese sa drškom i poklopcem.Metalna konstrukcija, plastificirana.Pomerljiva sa 4 točka.U gornjem delu obruč koji pričvršćuje kesu.Otvorena konstrukcija za jednostavno izmenjivanje kesa. |

**ПАРТИЈА БР. 38 - Посуде за пацијенте, 40 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | U potpunosti napravljena od nerđajućeg čelika.Bez vidljivih varova. |

**ПАРТИЈА БР. 39 - Сабирна колица за рубље, 6 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Metalna konstrukcija okruglog oblika izrađena od okruglih plastificiranih cevi sa prostorom za kačenje platnene kese za prikupljanje prljavog veša,Promer otvora za kesu najmanje 50 cm.Kuke za pričvršćivanje kese na obodu gornjeg dela.PVC točkići.Kesa platnena za prikupljanje veša sa kanapom za vezivanje.  |

**ПАРТИЈА БР. 40 - Хируруршки инструменти за салу за мале интервенције,**

**284 ком.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** | **Količina (kom)** |
| 1 | Vaginalni spekulm 105X27 mm - 30mm | 15 |
| 2 | Vaginalni spekulum 100X25 mm-27mm | 15 |
| 3 | Vaginalni spekulum 85X17 mm | 15 |
| 4 | Vaginalni spekulum 100X35 mm | 15 |
| 5 | Bubrežnjak 0,5L | 4 |
| 6 | Ekarter spekulum, Kallmogen 90x35 mm | 12 |
| 7 | Histerometar simd, 32cm (meki vrh) | 10 |
| 8 | Kugelcange Schroeder, 25 cm | 10 |
| 9 | Klešta za biopsiju, Schubert, 26 cm | 7 |
| 10 | Hvatalica, pean, 18cm, kriva | 12 |
| 11 | Hvatalica, pean, 18cm, prava | 12 |
| 12 | Hvatalica, pean, 22cm, prava | 12 |
| 13 | Pinceta, anatomska, standard, 18 cm, prava | 12 |
| 14 | Pinceta, hirurška standard, 1x2, 18 cm | 12 |
| 15 | Makaze, hirurške, š/t, 16,5cm, prave | 7 |
| 16 | Makaze, hirurške, š/t, 16,5cm, krive | 7 |
| 17 | Iglodržač, Mayo-Hegar, 20cm | 7 |
| 18 | Komplet dilatatora 23 kom | 15 |
| 19 | Kireta uterus, 31cm, rigidna, #00, 5mm | 6 |
| 20 | Kireta uterus, 31cm, rigidna, #0, 6mm | 6 |
| 21 | Kireta uterus, 31cm, rigidna, 8mm | 6 |
| 22 | Kireta uterus, 31cm, rigidna, , 9mm | 6 |
| 23 | Kireta uterus 00 | 4 |
| 24 | Kireta uterus 0 | 4 |
| 25 | Kireta uterus 01 | 4 |
| 26 | Kireta uterus 02 | 4 |
| 27 | Kireta uterus 03 | 4 |
| 28 | Kireta uterus 04 | 4 |
| 29 | Kireta uterus 05 | 4 |
| 30 | Kireta uterus 06 | 4 |
| 31 | Kireta uterus 07 | 4 |
| 32 | Kireta uterus 08 | 4 |
| 33 | Kireta uterus 09 | 4 |
| 34 | Kireta uterus 10 | 4 |
| 35 | Kaseta sa zatvaračem, 320x150x60 | 1 |
| 36 | Hvatalica prozorasta, Foerster, 25cm, prava | 12 |

**ПАРТИЈА БР. 41** - **Електрохируршка јединица (монополарна, биполарна и за фузију ткива) и одговарајуће електроде, 1 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Temperatura čeljusti smanjuje mogućnost temperaturnog oštečenja organa |
| 2 | Vreme koagulacije (1-4 sekundi) |
| 3 | Automatska podešavanja koja smanjuju potrebu za dodatnim podeševanjem |
| 4 | Jednostavne kontrole i pregledan displej |
| 5 | Displej: najmanje 7 in. LCD ‘touchscreen’ |
| 6 | Tehnologija očitavanja promene u tkivu, kako bi se prilagodila jačina struje radi dobijanja željenog efekta u tkivu |
| 7 | Tehnologija očitavanja dužine i širine kabla za jednak nivo energije |
| 8 | Mogućnost moda ‘Soft koagulacije’ |
| 9 | Skladišni prostor najmanje 8 GB |
| Jačina napona u određenim modovima rada |
| 10 | Monopolarni modMonopolar CUT, čist modRaspon podešavanja napona 1-300 WMonopolar CUT, režim blendeRaspon podešavanja napona 1-200 WMonoplolar coag, soft modRaspon podešavanja napona 1-120 WMonoplolar coag, Fulgurate modRaspon podešavanja napona 1-120 WMonoplolar coag, Spray modRaspon podešavanja napona 1-120 W |
| 11 | Bipolarni efektiNiskiRaspon podešavanja napona 1-15 W SrednjiRaspon podešavanja napona 16-40 WVisokiRaspon podešavanja napona 45-95 WLigaSureVršni napon 244 V |
| 12 | Bipolarna resekcijaCUTRaspon podešavanja napona 1-6COAGRaspon podešavanja napona 1-6 |

**ПАРТИЈА БР. 42 – CO2 ласер, 1 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Multifunkcionalni frakcionalni CO2 laser |
| 2 | Modovi rada: hirurški, frakcioni, vaginalni |
| 3 | Snaga 1-40W |
| 4 | Talasna dužina 10.600 nm |
| 5 | Ekran osetljiv na dodir, veličine 10" color LCD |
| 6 | Pokazivač zraka diodni sa mogućnošću pojačavanja |
| 7 | Optička ruka sa više zglobova |
| 8 | Nožni prekidač sa zaštitom od slučajnog opaljivanja |
| 9 | Zaštitne naočare |
| 10 | Zatvoreni sistem vodenog hlađenja CO2 cevi |
| 11 | Minimalno oštećenje okolnog tkiva |
| 12 | Pokretan na točkićima sa kočnicama |
| 13 | Automatska LVR ručica |

**ПАРТИЈА БР. 43 – Хистеро-ресектоскоп, 1 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| Р.бр. | Tehničke karakteristike |
| **FULL HD Procesor Kamere sa integrisanim sistemom za snimanje**  |
| 1 | -Color touchscreen displej za kontrolu i podešavanja kamere  |
| 2 | -rezolucija: Full HD najmanje 1920 x 1200 pixela |
| 3 |  -Procesor kamere omogućava upgrade novih verzija softvera na licu mesta  |
| 4 | -Format slike 16:9, 16:10 |
| 5 |  -Integrisana jedinica za snimanje slika i video zapisa u USB flash memoriju, kompatibilnu sa svim PC-za pojedinačne slike  |
| 6 | 3G-SDI video ulaz za opciju slika u slici, za simultano prikazivanje drugog externog video ulaza  |
| 7 | 3G-SDI/SDI/HD-SDI video izlaz za prenos slike na daljinu (telemedicina) u formatu 1080p  |
| 8 | -Procesor kamere podržava priključenje HD video endoskopa, video laparoskopa i fleksibilnih endoskopa -automatska kontrola intenziteta svetla  |
| 9 | -Video izlaz 2 x HDMI |
| 10 | -Mogućnost izbora različitih profila za rad i mogućnost programiranja profila za više Korisnika, |
| 11 | -USB flash memorija mogućnost do 32GB - daljinski upravljač za kontrolu kamere |
| **FULL HD 3CCD digitalna glava kamere**  |
| 12 | -Autoklavabilna 134°  |
| 13 | -Digitalni zoom 1.5 x  |
| 14 | -Optički zoom 2.25 x |
| 15 | -Konekcioni kabl 3 m |
| 16 | -Dva programabilna tastera (kontrola funkcija kamere: snimanje, printer, izvor svetla……)  |
| **Izvor hladnog svetla LED**  |
| 17 | -Led tehnologija  |
| 18 | -Manuelna i automatska kontrola intenziteta svetla 0-100% |
| 19 |  Fiber optički svetlosni kabl, Ø5mm, dužina 2000-3000mm, autoklavabilan 134°  |
| **FULL HD LED MONITOR** |
| 20 | -monitor kalibrisan za endoskopiju |
| 21 | -Diagonala najmanje 27” |
| 22 | -Ugao gledanja: 178°(H), 178°(V), |
| 23 | -Rezolucija:1920 X 1080 pixel-a |
| 24 | -Video ulaz:2 x DVI-D |
| **Mobilna Video Kolica**  |
| 25 | -Integrisana kutija za napajanje sa 8 utičnih mesta i produžnim kablom 5m |
| 26 | -Tri police za aparate, podesive po visini  |
| 27 | -Četiri točkića, dva sa kočnicom  |
| 28 | -Držač CO2 boce na kolicima  |
| 29 | -Centralni držač monitora sa Vesa kačenjem za LCD monitor |
| **Endoskopska roler pumpa za histeroskopiju, laparoskopiju i urološku endoskopiju**  |
| 30 | Digitalni kolor displej sa prikazom parametara protoka i pritiska automatska kontrola zadatih parametara pritiska i protoka  |
| 31 | Laparoskopija: -Podešavanje protoka do 1.8l/min. -sukcija do 2l/min  |
| 32 | Histeroskopija:-Podešavanje protoka 10-800ml/min. -Podešavanje pritiska:15-200 mmHg -Sukcija do 2l/min  |
| 33 | Višekratno aspiraciono silikonsko crevo, autoklavabilno, posuda za aspiraciju, vakuum i aspiraciono crevo |
| 34 | Set višekratnih-autoklavanilnih silikonskih creva za irigaciju sa rezervnim membranama(10 kom.) za kontrolu protoka tečnosti  |
| **KOMPAKTNI HISTEROSKOP** |
| 35 | -Diagnostičko-operativni  |
| 36 | -Debljina kompletnog instrumenta 3.8 mm – |
| 37 | Kontinuirana irigacija (dva odvojena kanala za irigaciju i aspiraciju) |
| 38 | -Prav radni kanal 5Ch za flexibilne i rigidne instrumente, monopolarne i bipolarne  |
| 39 | -Autoklavabilan  |
| 40 | Modularni grasping forceps, diam.5Fr, dužina 340mm, rotabilan 360°, višekratni,  |
| 41 | Nastavak grasper forcepsa diam.5Fr, dužina 340mm, autoklavabilan  |
| 42 | Nastavak makazica diam.5Fr, dužina 340mm, autoklavabilan  |
| 43 | Bipolarna elektroda, diam.5Fr, dužina 360mm, višekratna, autoklavabilna  |
| 44 | Bipolarni konekcioni kabl, dužina 3m  |
| **HISTERO-RESEKTOSKOP**  |
| 45 | HD Teleskop-optika 30º, diametar 4mm, autoklavabilna  |
| 46 | Spoljašnja košuljica histero-resektoskopa sa kontinuiranom irigacijom, 24 Fr. ,sa automatskim mehanizmom za zaključavanje  |
| 47 | Unutrašnja košuljica histero-resektoskopa sa obturatorom, sa kontinuiranom irigacijom, 24 Fr. ,sa automatskim mehanizmom za zaključavanje, rotabilna 360° Bipolarni radni element histero-resektoskopa, pasivno otvaranje, za telescope 4 mm, 12 i 30 stepeni., za rad u slanim(NaCl) rastvorima  |
| 48 | Rezna elektroda-šlinga, višekratna, autoklavabilna  |
| 49 | Koagulaciona roler elektroda, višekratna, autoklavabilna  |
| 50 | Hook elektroda po uglom 90°, višekratna, autoklavabilna  |
| 51 | HF bipolarni konekcioni kabl, dužina 3m  |
| 52 | Fiber optički svetlosni kabl, Ø2.5mm, dužina 2000 mm, autoklavabilan 134° |

**ПАРТИЈА БР. 44 – Операциони сто, 1 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | Dužina/visina:2000mm/500mm  |
| 2 | Podizanje (gore/dole):690mm/890mm  |
| 3 | Širina stola 500 mm  |
| 4 | Naslon za glavu(gore/dole): 60°/60°  |
| 5 | Trandeleburg 25° |
| 6 |  Obrnuti trandeleburg 11°  |
| 7 | Lateralni nagib 15⁰/15⁰  |
| 8 | Pomeranje stola napred/nazad 20°/20°  |
| 9 | Savijanje gore/dole 75°/ -20°  |
| 10 | Naslon za leđa (gore/dole): ≥ 75°/≥ 15°  |
| 11 | Konstrukcija je od nerdjajućeg čelika |
| 12 | Naslon za noge(gore/dole i horiz. pozi.):90°  |
| 13 | Automatsko zaključavanje na daljin. upravljaču |
| 14 | Elektronska kontrola funkcija stola Integrisan most za podizanje karličnog segmenta  |
| 15 | Podloške za glavu, leđa i noge od od materijala propusnog za Rtg zrake  |
| 16 | Standardni pribor 1. Potpora za rame - dva komada 2. Dušek od elastične pene - jedan komad 3. Podrška za ruke - dva komada 4. Držač za anesteziju - jedan komad 5. Podrška za noge - dva komada 6. Ginekološko-urološki nosači za noge – dva komada 7. Pojas za podvezivanje tela pacijenta |

**ПАРТИЈА БР. 45 – Операциона плафонска лампа, 1 ком.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.бр.** | **Tehničke karakteristike** |
| 1 | LED Izvor svetlosti |
| 2 | Integrisana baterija |
| 3 | Univerzalni sistem za podizanje |
| 4 | Zatvoren poklopac lampe, ispunjava sve uslove za sterilizacijom i čišćenjem laminarnim tokom u svim vrstama operacionih sala |
| 5 | Univerzalni sistem kačenja omogućava maksimalan opseg podešavanja, pogodan za bilo koju vrstu operacione sale |
| 6 | Montaža na zid ili plafon |
| 7 | Osvetljenje (Lx): 60.000-160.000. |
| 8 | Radius pomeranja glave lampe 1800mm. |
| 9 | Diameter Svetlosnog snopa (mm): 120-350. |
| 10 | Snaga (W): najmanje 120. |
| 11 | Dubina svetla (mm): > 1.400. |

**НАПОМЕНА:**

Потписом и печатом понуђач потврћује да ће доставити материјал и опрему са траженим карактеристикама из ове конкурсне документације, као и да ће испунити наведене обавезе према наручиоцу.

**ЈН БР. 65-20-ОП** Понуђач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Овлашћено лице понуђача)

## УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛ. 75. И 76. ЗАКОНА И УПУТСТВО КАКО СЕ ДОКАЗУЈЕ ИСПУЊЕНОСТ ТИХ УСЛОВА

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да понуђач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ испуњава ниже наведене услове из члана 75. и 76. Закона о јавним набавкама, и да располаже доказима из члана 77. Закона о јавним набавкама

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Бр. | УСЛОВИ | ДОКАЗИ | ИСПУЊЕНОСТ УСЛОВА ПОНУЂАЧ ПОПУЊАВА СА ДА ИЛИ НЕ |
| **ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ** **ИЗ ЧЛАНА 75. ЗАКОНА** |
|  1. | Понуђач је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар. | Извод из регистра Агенције за привредне регистре, односно регистра надлежног Привредног суда. |  |
|  2. | Понуђач и његов законски заступник није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре. | **Доказ за правно лице:** 1. Извод из казнене евиденције, односно уверењe основног суда на чијем подручју се налази седиште домаћег правног лица, односно седиште представништва или огранка страног правног лица, којим се потврђује да правно лице није осуђивано за кривична дела против привреде, против животне средине, примања или давања мита, преваре; 2. Извод из казнене евиденције Посебног одељења за организовани криминал Вишег суда у Београду, којим се потврђује да правно лице није осуђивано за неко од кривичних дела организованог криминала; 3. Извод из казнене евиденције, односно уверење надлежне полицијске управе МУП-а, којим се потврђује да законски заступник понуђача није осуђиван за кривична дела против привреде, против животне средине, примања или давања мита, преваре и неко од кривичних дела организованог криминала (захтев се може поднети према месту рођења или месту пребивалишта заступника). Уколико понуђач има више законских заступника дужан је да достави доказ за сваког од њих.**Доказ за предузетнике:**- Извод из казнене евиденције надлежне Полицијске управе МУП да није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, против заштите животне средине, примања или давања мита, преваре (захтев се може поднети према месту рођења или пребивалишта).**Доказ за физичка лица:**- Извод из казнене евиденције надлежне Полицијске управе МУП да није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, против привреде, против заштите животне средине, примања или давања мита, преваре (захтев се може поднети према месту рођења или пребивалишта). |  |
|  3. | Понуђач је измирио доспеле порезе, доприносе и друге јавне дажбине у складу са прописима Републике Србије или стране државе када има седиште на њеној територији. | Доказ за **правно лице / предузетнике / физичка лица:**Уверења Пореске управе Министарства финансија да је измирио доспеле порезе и доприносе, и уверења надлежне локалне самоуправе да је измирио обавезе по основу изворних локалних јавних прихода, или потврду Агенције за приватизацију да се понуђач налази у поступку приватизације, не старија од два месеца пре отварања понуде**.** **Овај доказ достављају сви понуђачи било да су правна лица или предузетници.** |  |
| 4. | **За медицинска средства:**Понуђач има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке.***Услов се не односи на понуде/понуђаче који нуде опрему/апарате који нису регистр. као медицинско средство код АЛИМС.*** | Доказ за **правно лице/предузетнике/ физичка лица:**Решење за обављање промета на велико медицинским средствима која су предмет јавне набавке издато од стране Министарства здравља или Решење за производњу медицинских средстава које је предмет јавне набавке издато од Министарства здравља;**Дозволе морају бити важеће.** |  |
| **ДОДАТНИ УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ** **ИЗ ЧЛАНА 76. ЗАКОНА** |
|  5. | **Пословни капацитет:**Да понуђач примењује систем менаџмента који је у складу са захтевима стандарда ISO 9001или одговарајући (*EN ISO, SRPS ISO)* у промету медицинским средствима на велико; | ***Сертификат*** којим се потврђује да понуђач примењује систем менаџмента који је у складу са захтевима стандарда **ISO 9001** (*EN ISO 9001, SRPS ISO 9001*)за обим сертификације - велепродаја медицинских средстава, који мора бити важећи на дан отварања понуда.**Напомена:**Сертификат мора бити издат од стране сертификационог тела које je акредитовано за сертификацију у области промета медицинским средствима на велико од стране надлежног акредитационог тела.**Доставити фотокoпију сертификата.** |
|  6. | Гаранција уредне испоруке добара која супредмет ове јавне набавке; | 1. ***Уговор закључен са произвођачем*** или ***овлашћење за учествовање*** у отвореном поступку издато од стране произвођача, представништва произвођача, екслузивног заступника на територији Републике Србије или носиоца дозволе за стављење у промет добара, а који дозволу издаје, односно упис врши доношењем решења АЛИМС.
 |
|  7. | **Кадровски капацитет:**Понуђач има најмање једног радно ангажованог сервисера са важећим сертификатима произвођача опреме; | Доказ за **правна лица / предузетнике / физичка лица:**1. М-А (стари М2) образац за запослене, односно уговор о привременим и повременим пословима или уговор о допунском раду, или други уговор о радном ангажовању у вези са захтевом јавне набавке.
2. Сертификат произвођача опреме за радно ангажовано лице, и/или важећа лиценца за сервисирање [предметне опреме/уређаја.](http://www.srbatom.gov.rs/srbatom/uputstva/Uputstvo%2014%20servisiranje.pdf)
 |
|  8. | **Финансијски капацитет:**Да понуђач располаже неопходним финансијским капацитетом, тј. да нема ни један дан неликвидности у периоду од најмање 12 месеци пре објављивања позива за подношење понуда; | 1. ***Потврда НБС*** ***о броју дана неликвидности*** коју издаје: Народна банка Србије, Дирекција за регистре и принудну наплату, Одељење за принудну наплату, Одсек за пријем основа и налога принудне наплате, Крагујевац. Потврда се може наручити електронски, слањем захтева са потребним подацима о фирми и исказом која се потврда жели.
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Докази из тачака 2. и 3. не могу бити старији од два месеца пре отварања понуда.
* **ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ** за учешће у поступку јавне набавке из члана 75. Закона: Испуњеност услова понуђач доказује достављањем доказа за тачку 4, а остале доказе потврђује законски заступник понуђача потписаном и печатираном ОВОМ ИЗЈАВОМ.
* **ИСПУЊЕНОСТ УСЛОВА** понуђач попуњава са **ДА** или **НЕ**.
* **ДОДАТНИ УСЛОВИ** за учешће у поступку јавне набавке из члана 76. Закона: Испуњеност услова понуђач доказује искључиво достављањем доказа наведених у табели.
* **Доказивање испуњености услова за учешће у поступку јавне набавке**
* Наведене доказе о испуњености услова понуђач може доставити у виду неоверених копија, а наручилац може пре доношења одлуке о додели уговора да тражи од понуђача, чија је понуда на основу извештаја комисије за јавну набавку оцењена као најповољнија, да достави оригинал или оверену копију доказа.
* У складу са чланом 77. став 4. Закона, понуђачи испуњеност свих или појединих обавезних услова, **доказују достављањем изјаве** којом понуђачи под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђују да испуњавају наведене услове, **осим услова из члана 75. став 1. тачка 5. Закона**, да понуђач има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке, ако је таква дозвола предвиђена посебним прописом, **и додатних услова из члана 76. Закона.**
* Понуђач може за доказе који су јавно доступни да наведе који су то докази и на којој интернет страници надлежних органа се налазе.
* Понуђачи који су регистровани у Регистру понуђача који води Агенција за привредне регистре нису дужни да достављају доказе о испуњености услова из члана 75. ст. 1. тач. 1) до 4) Закона, већ достављају доказ да су уписани у Регистар понуђача, сходно чл. 78. Закона.
* Уколико понуђач испуњеност свих или појединих обавезних услова, **доказује изјавом,** Наручилац ће пре доношења одлуке о додели уговора од понуђача чија је понуда оцењена као најповољнија, затражити да достави копију захтеваних доказа о испуњености услова, или захтевати на увид оригинал или оверену копију доказа. Такође, испуњеност доказа може да затражи и од осталих понуђача.
* Ако понуђач у остављеном, примереном року који не може бити краћи од пет дана, не достави доказе за испуњеност услова наведених у изјави, наручилац ће његову понуду одбити као **неприхватљиву.**
* Уколико је доказ о испуњености услова електронски документ, понуђач доставља копију електронског документа у писаном облику, у складу са законом којим се уређује електронски документ.
* Ако се у држави у којој понуђач има седиште не издају тражени докази, понуђач може, уместо доказа, приложити своју писану изјаву, дату под кривичном и материјалном одговорношћу оверену пред судским или управним органом, јавним бележником или другим надлежним органом те државе.
* Ако понуђач има седиште у другој држави, наручилац може да провери да ли су документи којима понуђач доказује испуњеност тражених услова издати од стране надлежних органа те државе.
* Понуђач је дужан да без одлагања писмено обавести наручиоца о било којој промени у вези са испуњеношћу услова из поступка јавне набавке, која наступи до доношења одлуке, односно закључења уговора, односно током важења уговора о јавној набавци и да је документује на прописани начин.
* **Уколико понуду подноси група понуђача,** понуђач је дужан да за сваког члана групе понуђача достави наведене доказе да испуњава обавезне услове из члана 75. став 1. тач. 1) до 4) а доказ из члана 75. став 1. тач. 5) Закона дужан је да достави понуђач из групе понуђача којем је поверено извршење дела набавке за који је неопходна испуњеност тог услова.

Додатне услове група понуђача испуњава заједно.* **Уколико понуђач подноси понуду са подизвођачем**, понуђач је дужан да за подизвођача достави доказе да испуњава услове из члана 75. став 1. тач. 1) до 4) Закона, а доказ из члана 75. став 1. тач. 5). Закона, за део набавке који ће понуђач извршити преко подизвођача.

Место: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Бр. ЈН 65-20-ОП** |  |  |
| НАЗИВ ПОНУЂАЧА | М.П. | ПОТПИС ПОНУЂАЧА |

 |  |

## УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

***3. ПАРТИЈЕ***

Предмет јавне набавке je обликован по партијама.

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

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

***4. ПОНУДА СА ВАРИЈАНТАМА***

Подношење понуде са варијантама није дозвољено.

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

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

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

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

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

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

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

Понуђач може да поднесе само једну понуду.

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

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

***7. ПОНУДА СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ***

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

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

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

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

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

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

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

***8. ЗАЈЕДНИЧКА ПОНУДА***

Понуду може поднети група понуђача.

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

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

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

Понуђачи из групе понуђача одговарају неограничено солидарно према наручиоцу.

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

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

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

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

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

Наручилац захтева одложено плаћање у року од најмање 60 дана рачунајући од дана коначне испоруке предметне опреме, а на основу запримљеног исправног рачуна са припадајућом документацијом која подразумева отпремницу и сачињен и потписан Записник о примопредаји, монтажи, пуштању у употребу опреме и остало (*по потреби, у зависности од медицинске опреме која је предмет набавке*).

Плаћање се врши уплатом на рачун понуђача.

Понуђачу није дозвољено да захтева аванс.

**9.2. Захтеви у погледу гарантног рока**

* Наручилац захтева да гарантни рок на исправно функционисање предметне опреме буде минимално 24 месеца од дана испоруке, монтаже и стављања у рад.
* Гарантни рок мора бити изражен у месецима као целом броју, и не може се изражавати у децималама или другим јединицама за мерење времена.
* У гарантном периоду понуђач обухвата све интервенције: превентивно и редовно одржавање са резервним деловима, услуге сервиса за све врсте кварова, као и замену делова за које се утврди да су неисправни, и то без новчане накнаде за услуге, утрошени материјал и резервне делове, а најкасније у року од 7 дана од дана пријема писане рекламације наручиоца без обзира да ли је добављач примио ту рекламацију радним или нерадним даном.
* Понуђач је у обавези да обезбеди сервис понуђених добара у гарантном року, а све у складу са препорукама и одредбама произвођача опреме, без надокнаде. Одржавање у гарантном року подразумева и обавезу добављача да при истеку гарантног периода уради детаљан превентивни сервис са одговарајућим извештајем.
* За прихватање наведених обавеза понуђач даје сопствену Изјаву у слободној форми, на сопственом меморандуму, у којој наводи да прихвата све захтеве наручиоца. У случају да понуђач наведе гарантни рок краћи од захтеваног и/или не достави тражену изјаву понуда ће се сматрати **неприхватљивом** и биће одбијена.
* Понуђач је дужан да уз понуду достави Изјаву произвођача понуђене опреме у којој гарантује производњу и доступност резервних делова и техничко-потрошног материјала за предметну опрему, за период не краћи од 7 година од дана истека гарантног рока. У случају да произвођач наведе постгарантни рок краћи од 7 година и/или понуђач не достави тражену изјаву понуда ће се сматрати **неприхватљивом** и биће одбијена.

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

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

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

Место испоруке предметне опреме је ФЦО клиника за инфективне болести у оквиру Клиничког центра Војводине, са обавезом истовара, монтаже и стављања у употребу.

**9.4. Захтев у погледу рока важења понуде**

Рок важења понуде не може бити краћи од 60 дана од дана отварања понуда.

У случају истека рока важења понуде, Наручилац је дужан да у писаном облику затражи од понуђача продужење рока важења понуде. Понуђач који прихвати захтев за продужење рока важења понуде на може мењати понуду.

**9.5. Други захтеви**

Уговорне стране су сагласне да приликом испоруке, монтаже и пуштања у употребу добара која су предмет овог уговора сачине и потпишу записник о примопредаји, монтажи и пуштању у употребу опреме.

**Наручилац захтева да понуђач обавезно достави:**

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

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

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

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

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

Наручилац захтева да понуђач приликом испоруке предметног добра достави Упутство за њихову употребу и одржавање. Упутство за употребу се доставља на српском језику.

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

Добављач се обавезује да без додатне надокнаде *(уколико постоји потреба на месту испоруке предметне опреме/добара која се набављају)* постојећу опрему демонтира и поново монтира на за то предвиђено место код наручиоца, или упакује и одложи о чему налог даје задужено лице наручиоца за праћење техничке реализације из уговора који ће бити закључен на основу овог поступка јавне набавке.

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

**Понуђач мора да понуди, а изабрани добављач мора да испоручи искључиво нову (некоришћену) опрему.**

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

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

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

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

У цену је урачуната цена предмета јавне набавке, испорука, монтажа и остали повезани трошкови. Цена је фиксна и не може се мењати.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**~~ЗА ПАРТИЈЕ ПОНУЂЕНЕ ВРЕДНОСТИ ПРЕКО 2.5М дин. са урачунатим ПДВ:~~**

**Понуђач који је изабран као најповољнији у поступку јавне набавке, дужан је да достави средства финансијског обезбеђења на један од два предвиђена начина:**

**НАЧИН 1:**

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

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

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

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

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

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

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

**~~ЗА ПАРТИЈЕ~~ ~~ПОНУЂЕНЕ ВРЕДНОСТИ ИСПОД 2.5М дин. са урачунатим ПДВ:~~**

**НАЧИН 2:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

По истеку рока предвиђеног за подношење понуда наручилац не може да мења нити да допуњује конкурсну документацију.

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

Комуникација у поступку врши се искључиво на начин одређен чланом 20. Закона.

**15. ДОДАТНА ОБЈАШЊЕЊА ОД ПОНУЂАЧА ПОСЛЕ ОТВАРАЊА ПОНУДА И КОНТРОЛА КОД ПОНУЂАЧА ОДНОСНО ЊЕГОВОГ ПОДИЗВОЂАЧА**

После отварања понуда наручилац може приликом стручне оцене понуда да у писаном облику захтева од понуђача додатна објашњења која ће му помоћи при прегледу, вредновању и упоређивању понуда, а може да врши контролу (увид) код понуђача, односно његовог подизвођача (члан 93. Закона).

Уколико наручилац оцени да су потребна додатна објашњења или је потребно извршити контролу (увид) код понуђача, односно његовог подизвођача, наручилац ће понуђачу оставити примерени рок да поступи по позиву наручиоца, односно да омогући наручиоцу контролу (увид) код понуђача, као и код његовог подизвођача.

Наручилац може уз сагласност понуђача да изврши исправке рачунских грешака уочених приликом разматрања понуде по окончаном поступку отварања.

У случају разлике између јединичне и укупне цене, меродавна је јединична цена.

Ако се понуђач не сагласи са исправком рачунских грешака, наручилац ће његову понуду одбити као неприхватљиву.

**16. НЕГАТИВНА РЕФЕРЕНЦА**

Наручилац може одбити понуду уколико поседује доказ да је понуђач у претходне три године пре објављивања позива за подношење понуда у поступку јавне набавке:

1) поступао супротно забрани из чл. 23. и 25. Закона;

2) учинио повреду конкуренције;

3) доставио неистините податке у понуди или без оправданих разлога одбио да закључи уговор о јавној набавци, након што му је уговор додељен;

4) одбио да достави доказе и средства обезбеђења на шта се у понуди обавезао.

Наручилац може одбити понуду уколико поседује доказ који потврђује да понуђач није испуњавао своје обавезе по раније закљученим уговорима о јавним набавкама који су се односили на исти предмет набавке, за период од претходне три године пре објављивања позива за подношење понуда.

**17. ВРСТА КРИТЕРИЈУМА ЗА ДОДЕЛУ УГОВОРА, ЕЛЕМЕНТИ КРИТЕРИЈУМА НА ОСНОВУ КОЈИХ СЕ ДОДЕЉУЈЕ УГОВОР И МЕТОДОЛОГИЈА ЗА ДОДЕЛУ ПОНДЕРА ЗА СВАКИ ЕЛЕМЕНТ КРИТЕРИЈУМА**

Избор најповољније понуде ће се вршити критеријумом ***„најнижа понуђена цена“.***

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

Уколико две или више понуда имају исту најнижу понуђену цену, као најповољнија биће изабрана понуда оног понуђача који понуди дужи гарантни рок.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Свака странка у поступку сноси трошкове које проузрокује својим радњама.

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

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

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

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

**22. ИЗМЕНЕ ТОКОМ ТРАЈАЊА УГОВОРА**

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

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

Наручилац ће дозволити измене уговора у следећим ситуацијама:

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

**НАПОМЕНА:**

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

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

## МОДЕЛ УГОВОРА

На основу члана 112. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник Републике Србије” бр. 124/12, 14/15 и 68/15), а у складу са извештајем Комисије за јавну набавку и Одлуком о додели уговора, дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године закључује се следећи

**УГОВОР**

**О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ БРОЈ 65-20-OП**

Уговорне стране:

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

ПИБ: 101696893, Матични број: 08664161

Број рачуна: 840-577661-50, Управа за трезор - РС, Министарство финансија

Телефон: 021/484-3-484 Телефакс: 021/487-2232

(у даљем тексту: наручилац), кога заступа проф. др Едита Стокић.

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*назив и адреса)*

ПИБ:.......................... Матични број:........................................

Број рачуна:............................................ Назив банке:......................................,

Телефон:............................Телефакс:......................................

(у даљем тексту: добављач), кога заступа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 **ПРЕДМЕТ УГОВОРА**

**Члан 1.**

 Предмет овог уговора је набавка добра - **Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц, за партију бр. \_\_\_\_ -** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назив партије),*која је тражена у позиву за подношење понуда у отвореном поступку јавне набавке број **65-20-OП** од дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године.

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

**ЦЕНА**

**Члан 2.**

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

Цена из претходног става се сматра фиксном и неће се мењати за време трајања овог уговора. У цену морају бити урачунати сви зависни трошкови које добављач има током реализације уговора.

**ПРИЈЕМ, МЕСТО И РОК ИСПОРУКЕ ДОБАРА**

Члан 3.

 Добављач се обавезује да наручиоцу испоручи, и по потреби монтира и пусти у употребу **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(у даљем тексту – добро/а)*, за потребе клинике за гинекологију и акушерство Клиничког центра Војводине, у свему према захтевима наручиоца из конкурсне документације, према захтевима из техничких спецификација који су саставни део конкурсне документације, као и условима из понуде добављача.

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

Добављач се обавезује да приликом испоруке, монтаже и пуштања у потребу добра које/а је/су предмет овог уговора достави рачун-отпремницу коју ће лице из члана 11. овог уговора задужено за праћење техничке реализације код наручиоца потписати након провере да ли је количина, врста и цена испорученог добра у складу са захтевом наручиоца и добављачевом понудом.

Уговорне стране се обавезују да приликом испоруке, монтаже и пуштања у употребу добра које/а је/су предмет овог уговора сачине и записник о примопредаји, монтажи и пуштању у употребу опреме.

Добављач се обавезује да без додатне надокнаде *(уколико постоји потреба на месту испоруке предметне опреме/добара која се набављају)* постојећу опрему демонтира и поново монтира на за то предвиђено место код наручиоца, или упакује и одложи о чему налог даје задужено лице наручиоца за праћење техничке реализације из члана 11. овог уговора.

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

Добављач се обавезује да приликом испоруке опреме достави Упутство за употребу и одржавање. Упутство за употребу се доставља искључиво на српском језику.

Добављач се обавезује да изврши обуку запослених код наручиоца за руковање добром које је предмет овог уговора.

Добављач даје наручиоцу гаранцију за квалитет добра које је предмет овог уговора у трајању од \_\_\_\_\_ месеци (*најкраће 24 месеци*) од дана инсталирања и стављања у употребу предметног добра, и обавезује се да у периоду важења гаранције врши превентивно и редовно одржавање са резервним деловима, услуге сервиса за све врсте кварова (осим кварова насталих механичким оштећењем), као и замену делова опреме за које се утврди да су неисправни, и то без новчане накнаде за услуге, утрошени материјал и резервне делове, а најкасније у року од 7 дана од дана пријема писане рекламације наручиоца без обзира да ли је добављач примио ту рекламацију радним или нерадним даном.

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

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

**КВАЛИТЕТ ДОБАРА И ОТКЛАЊАЊЕ НЕДОСТАТАКА**

Члан 4.

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

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

Наручилац задржава право да у току реализације овог уговора захтева од добављача додатне потврде о квалитету добра које/а је/су предмет овог уговора уколико се приликом испоруке посумња у његов/их квалитет, како би се утврдило да ли добро/а одговара прописима о општој безбедности производа, прописима о здравственој исправности предмета опште употребе, као и другим важећим прописима.

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

У случају да добављач не изврши замену рекламираног добра у року из става 4. овог члана, Наручилац задржава право да раскине уговор и наплати средство обезбеђења из члана 6. став 1. алинеја 2. овог уговора.

**НАЧИН И РОК ПЛАЋАЊА**

**Члан 5.**

Наручилац ће уговорену цену исплатити добављачу одложено, у року од \_\_\_\_дана од дана испоруке добра и пријема исправног рачуна за испоручено/а добро/а, о чему потврду даје задужено лице за праћење реализације из члана 11. овог уговора.

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

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

Плаћање по овом уговору вршиће се из средстава обезбеђених од стране Покрајинског секретеријата за здравство, а на основу текуће буџетске резерве Аутономне покрајине Војводине а преко Покрајинског секретаријата за здравство, на основу Решења о додели средстава за Програм 1807 – Развој инфраструктуре здравствених установа, Програмска активност 1001 – Изградња и опремање здравствених установа у државној својини чији је оснивач АП Војводина, ради финансирања набавке медицинске и немедицинске опреме за опремање интензивне јединице на Клиници за инфективне болести Клиничког центра Војводине, као и закљученог Уговора између Покрајинског секретаријата за здравство и КЦВ.

**СРЕДСТВА ОБЕЗБЕЂЕЊА**

**Члан 6.**

~~ЗА ПАРТИЈЕ ПОНУЂЕНЕ ВРЕДНОСТИ ИЗНАД 2.5М динара са урачунатим ПДВ~~:

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

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

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

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

**или**

~~ЗА ПАРТИЈЕ ПОНУЂЕНЕ ВРЕДНОСТИ ИСПОД 2.5М дин. са урачунатим ПДВ:~~

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

* **регистровану бланко меницу и менично овлашћење за добро извршење посла**, попуњену на износ од 10% укупне вредности уговора без ПДВ-а, са роком важења најмање 30 дана дужим од дана истека рока за коначно извршење обавезе добављача која је предмет обезбеђења, а која је наплатива у случајевима предвиђеним конкурсном документацијом, тј. у случају да добављач не испуњава своје обавезе из уговора.
* **регистровану бланко** **меницу и менично овлашћење за отклањање недостатака у гарантном року**, попуњенo на износ од 10% укупне вредности уговора без ПДВ-а, са роком важења најмање 30 дана дужим од дана истека рока за коначно извршење обавезе добављача која је предмет обезбеђења, а која је наплатива у случајевима предвиђеним конкурсном документацијом, тј. у случају да добављач не испуњава своје обавезе из уговора које се односе на отклањање недостатака у гарантном року.

Уколико се за време трајања уговора промене рокови за извршење уговорне обавезе/истека гарантног рока, важност средстава обезбеђења из овог члана уговора мора да се продужи тако да иста важе најмање месец дана дуже од истека рока за који су поднета (коначно извршење уговорне обавезе/истека гарантног рока итд).

**ВИША СИЛА**

Члан 7.

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

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

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

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

У случају наступања чињеница из претходног става наручилац ће измене уговорних обавеза регулисати у складу са чланом 15. овог уговора.

**ИЗМЕНЕ УГОВОРА**

**Члан 8.**

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

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

Наручилац ће дозволити измене уговора у следећим ситуацијама:

* Уколико се повећа обим предмета јавне набавке због непредвиђених околности;
* У случајевима да наступе оне околности за које наручилац и добављач нису знали нити могли да знају у моменту закључења Уговора, те сходно томе нису у могућности да у потпуности изврше Уговором преузете обавезе;
* Уколико наступе оне околности дефинисане чланом. 7. овог уговора, а које су проузроковале немогућност испуњења уговорених обавеза уговорних страна у уговором одређеном року;
* Као и уколико наступе све оне околности које представљају основ за измену Уговора у интересу су наручиоца као здравствене уставове и корисника задравствене услуге.

**РАСКИД УГОВОРА**

**Члан 9.**

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

Уговорна страна која жели да раскине уговор се обавезује да претходно другој уговорној страни достави писано обавештење о разлозима за раскид уговора, и да јој остави накнадни рок од најдуже 20 (двадесет) дана за испуњење обавеза. Уколико друга уговорна страна не испуни обавезу ни у накнадно остављеном примереном року – Уговор се може раскинути, осим у случају неиспуњења незнатног дела обавезе.

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

У случaју рaскидa уговорa, примењивaће се Зaкон о облигaционим односимa.

**УГОВОРНА КАЗНА**

**Члан 10.**

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

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

* наплати уговорну казну у укупном износу од највише 10% укупне уговорене вредности, и то тако што ће укупну вредност уговора умањити за одговарајући износ (0,5% од укупне вредности уговора за *кашњење по дану*), захтевати испуњење обавезе и уговор оставити на снази, о чему ће добављача без одлагања обавестити.

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

Уколико добављач не испоручи добро/а у року предвиђеним овим уговором, односно неиспуњава уговорне обавезе, наручилац има право да:

* да једнострано раскине овај уговор и да наплати средствo обезбеђења из члана 6. став 1. алинеја 1. овог уговора.

У случају наступања чињеница које могу утицати да предметно добро не буде испоручено у року из овог уговора, добављач је дужан да одмах по сазнању о истом писмено обавести наручиоца.

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

Наплатом уговорне казне и средства обезбеђења из члана 6. овог уговора, не утиче и не умањује право наручиоца на накнаду стварно претрпљене штете.

**ПРАЋЕЊЕ РЕАЛИЗАЦИЈЕ УГОВОРНИХ ОБАВЕЗА**

**Члан 11.**

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

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

**ТРАЈАЊЕ УГОВОРА**

**Члан 12.**

Уговорне стране закључују овај уговор до испуњења свих уговорених обавеза од стране уговорних страна, тј. до дана до када добављач у целости испоручи, монтира и пусти у употребу наручиоцу добро/а које/а је/су предмет овог уговора у максималној вредности до износа из члана 2. овог уговора, тј. гарантни рок престане да важи, и наручилац исплати уговорену цену у целости.

Овај уговор сматра се закљученим када га потпишу обе уговорне стране, и ступа на снагу даном закључења и предаје средстава обезбеђења дефинисана у члану 6. овог уговора.

**ПОСЕБНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ**

 **Члан 13.**

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

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

**Члан 14.**

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

**Члан 15.**

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

**Члан 16.**

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

**Члан 17.**

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

**Члан 18.**

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

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

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

## ИЗЈАВА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ

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

**ИЗЈАВУ**

**О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ**

Понуђач ............................................................................ *[навести назив понуђача]* у поступку јавне набавке бр. **65-20-OП - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц,** партија бр. …...... - .......................................................... *[навести редни број/назив партије]*, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђује да је понуду поднео независно, без договора са другим понуђачима или заинтересованим лицима.

 ДАТУМ М.П. ПОНУЂАЧ

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

 ПОТПИС

##

## ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ПОШТОВАЊУ ОБАВЕЗА

**ИЗ ЧЛ. 75. СТ. 2. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА**

 У складу са чланом 75. став 2. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС” бр. 124/12, 14/15 и 68/15), као заступник понуђача дајем:

**ИЗЈАВУ**

Понуђач ...................................................................... *[навести назив понуђача]* у поступку јавне набавке бр.**65-20-OП - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц,**партија бр. …...... - ....................................................... *[навести редни број/назив партије]* изјављује да је поштовао обавезе које произлазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине и да нема забрану обављања делатности која је на снази у време подношења понуде.

 ДАТУМ М.П. ПОНУЂАЧ

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

 ПОТПИС

##  ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ

**(са упутством о попуњавању)**

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

**Упутство о попуњавању:**

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

**Напомена:**

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

##  ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ

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

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

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

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

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

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

##  ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 1 - Хируршки инструменти** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Vaginalni spekulum 105X27 mm - 30mm | ком | 21 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Vaginalni spekulum 100X25 mm-27mm | ком | 21 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Vaginalni spekulum 85X17mm | ком | 21 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Vaginalni spekulum 100X35 mm | ком | 21 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Bubrežnjak 0,5L | ком | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Ekarter spekulum, Kallmogen 90x35 mm | ком | 18 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Kugelcange Schroeder, 25 cm | ком | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Hvatalica, pean, 18cm, kriva | ком | 13 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Hvatalica, pean, 18cm, prava | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Hvatalica, pean, 22cm, prava | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Pinceta, anatomska, standard, 18 cm, prava | ком | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Pinceta, hirurška standard, 1x2, 18 cm | ком | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Makaze, hirurške, š/t, 16,5cm, prave | ком | 11 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Makaze, hirurške, š/t, 16,5cm, krive |  ком | 11 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Iglodržač, Mayo-Hegar, 20cm | ком | 8 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Kaseta sa zatvaračem, 320x150x60 | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Hvatalica prozorasta, Foerster, 25cm, prava | ком | 28 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 2 - Ултразвучни апарат средње класе**  |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Ултразвучни апарат средње класе | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 3 - Портабилни ултразвучни апарат** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Портабилни ултразвучни апарат | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 4 - Оптички колпоскоп** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Оптички колпоскоп | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 5 - Лабораторијски фрижидер** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Лабораторијски фрижидер | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 6 - Систем за мацерацију** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Систем за мацерацију | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 7 - Механички вентилатори** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Механички вентилатори | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 8 - Кревети за интезивну јединицу** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Кревети за интезивну јединицу | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 9 - Пацијент монитори** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Пацијент монитори | ком | 15 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 10 - Систем за суво грејења крви и раствора до 400 мл/мин** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Систем за суво грејења крви и раствора до 400 мл/мин | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 11 - Централна станица за пацијент мониторе** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Централна станица за пацијент мониторе | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 12 – Систем за брзу надокнаду течности и раствора** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Систем за брзу надокнаду течности и раствора | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 13 – Апарат за грејање пацијената** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Апарат за грејање пацијената | ком | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 14 - Периферни нервни стимулатор (за терапију бола)** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Периферни нервни стимулатор (за терапију бола) | ком | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 15 – Фибероптички бронхоскоп** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Фибероптички бронхоскоп | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 16 - Инфузиона шприц пумпа** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Инфузиона шприц пумпа | ком | 22 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 17 – Инфузиона волуметријска пумпа** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Инфузиона волуметријска пумпа | ком | 30 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 18 - Инфузиона радна станица** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Инфузиона радна станица | ком | 12 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 19 - Стречери** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Стречер | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 20 - Транспортни вентилатор** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Транспортни вентилатор | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 21 - Гинеколошка столица премијум класе** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Гинеколошка столица премијум класе | ком | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 22 - Логистича колица са фиокама** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Логистича колица са фиокама | ком | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 23 - Шински аспиратори са О2 проткомером са овлаживачем** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Шински аспиратори са О2 проткомером са овлаживачем | ком | 18 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 24 - Мобилни аспиратор** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Мобилни аспиратор | ком | 6 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 25 - Колица за терапију** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Колица за терапију | ком | 11 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 26 - Сталак за инфузију** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Сталак за инфузију | ком | 51 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 27 - ЕКГ апарат 12 канални** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | ЕКГ апарат 12 канални | ком | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 28 - Грејачи крви и деривата** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Грејачи крви и деривата | ком | 6 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 29 - Дефибрилатор** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Дефибрилатор | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 30 - Ларингоскоп** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Ларингоскоп | ком | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 31 - Вага за мерење телесне тежине са висинометром** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Вага за мерење телесне тежине са висинометром | ком | 3 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 32 - Инвалидска колица** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Инвалидска колица | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 33 - Болеснички кревет** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Болеснички кревет | ком | 27 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 34 - Ноћни сточић (интезивни) са додатком за обедовање** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Ноћни сточић (интезивни) са додатком за обедовање | ком | 17 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 35 - Ноћни сточић** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Ноћни сточић | ком | 36 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 36 - Паравани** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Паравани | ком | 11 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 37 - Корпа за отпатке са постољем и дршком за гурање** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Корпа за отпатке са постољем и дршком за гурање | ком | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 38 - Посуде за пацијенте** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Посуде за пацијенте | ком | 40 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 39 - Сабирна колица за рубље** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Сабирна колица за рубље | ком | 6 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 40 - Хируруршки инструменти за салу за мале интервенције** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Ј. мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Vaginalni spekulm 105x27mm - 30mm | ком | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Vaginalni spekulum 100x25 mm-27mm | ком | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Vaginalni spekulum 85x17 mm | ком | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Vaginalni spekulum 100x35 mm | ком | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Bubrežnjak 0,5L | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Ekarter spekulum, Kallmogen 90x35mm | ком | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Histerometar simd, 32cm (meki vrh) | ком | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Kugelcange Schroeder, 25cm | ком | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Klešta za biopsiju Schubert, 26 cm | ком | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Hvatalica, pean, 18cm, kriva | ком | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Hvatalica, pean, 18cm, prava | ком | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Hvatalica, pean, 22cm, prava | ком | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Pinceta, anatomska, standard, 18 cm, prava | ком | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Pinceta, hirurška standard, 1x2, 18 cm | ком | 12 |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Makaze, hirurške, š/t, 16,5cm, prave | ком | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Makaze, hirurške, š/t, 16,5cm, krive | ком | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Iglodržač, Mayo-Hegar, 20cm | ком | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Komplet dilatatora 23 kom | ком | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Kireta uterus, 31cm, rigidna, #00, 5mm | ком | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Kireta uterus, 31cm, rigidna, #0, 6mm | ком | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Kireta uterus, 31cm, rigidna, 8mm | ком | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Kireta uterus, 31cm, rigidna, 9mm | ком | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Kireta uterus 00 | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Kireta uterus 0 | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Kireta uterus 01 | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 26 | Kireta uterus 02 | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Kireta uterus 03 | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Kireta uterus 04 | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Kireta uterus 05 | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 30 | Kireta uterus 06 | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 31 | Kireta uterus 07 | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 32 | Kireta uterus 08 | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 33 | Kireta uterus 09 | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 34 | Kireta uterus 10 | ком | 4 |  |  |  |  |  |  |
| 35 | Kaseta sa zatvaračem, 320x150x60 | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 36 | Hvatalica prozorasta, Foerster, 25CM, prava | ком | 12 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 41 - Електрохируршка јединица (монополарна, биполарна и за фузију ткива) и одговарајуће електроде** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Електрохируршка јединица (монополарна, биполарна и за фузију ткива) и одговарајуће електроде | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 42 - CO2 ласер** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | CO2 ласер | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 43 - Хистеро-ресектоскоп** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Хистеро-ресектоскоп | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 44 - Операциони сто** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Операциони сто | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

**Понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц - ЈН 65-20-OП**

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

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **Партија бр. 45 - Операциона плафонска лампа** |
| **р.бр.** | **Назив** | **Јединица мере** | **Кол.** | **Јединична цена без ПДВ** | **Износ****ПДВ** | **Укупна цена без ПДВ** | **Произвођач** | **Назив модела и тип** | **Земља порекла** |
| **I** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Операциона плафонска лампа | ком | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Укупна цена понуде без ПДВ:** |  |
| **III** | **Износ ПДВ\_\_\_\_\_\_\_%:** |  |
| **IV** | **Укупна цена понуде са ПДВ:** |  |

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

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

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

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

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

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

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

**НАПОМЕНЕ:**

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

Образац копирати, уколико има више понуђача.

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

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

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

**НАПОМЕНЕ:**

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

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

Образац копирати, уколико има више подизвођача.

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

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

**МЕНИЧНО ПИСМО – ОВЛАШЋЕЊЕ**

**ЗА КОРИСНИКА БЛАНКО СОЛО МЕНИЦЕ**

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

Менични дужник предаје Меничном повериоцу потписану и оверену бланко соло меницу серијског броја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ као средство финансијског обезбеђења  **за озбиљност понуде попуњено на износ од 10% од укупне вредности понуде без ПДВ** и овлашћује Меничног повериоца да предату меницу може попунити и наплатити до максималног износа од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара (словима \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара), на основу понуде за јавну набавку број **65-20-OП** - **Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц, за партију бр.\_\_\_\_**, уколико кaо понуђач (дужник) након истека рока за подношење понуда повуче, опозове или измени своју понуду; не потпише благовремено уговор о јавној набавци; не поднесе средство обезбеђења за извршење уговорне обавезе/ истек гарантног рока у складу са захтевима из конкурсне документације.

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

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

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

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

 **- картон депонованих потписа**

 **- оверени потиси лица овлашћених за заступање**

 **- захтев за регистрацију меница**

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

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

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

**МЕНИЧНО ПИСМО – ОВЛАШЋЕЊЕ**

**ЗА КОРИСНИКА БЛАНКО СОЛО МЕНИЦЕ**

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

Менични дужник предаје Меничном повериоцу потписану и оверену бланко соло меницу серијског броја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ као средство финансијског обезбеђења **за добро извршење посла** у вредности од **10% уговорене вредности без ПДВ-а,** и овлашћује Меничног повериоца да предату меницу може попунити и наплатити до максималног износа од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара (словима\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара), по уговору о јавној набавци број **65-20-OП** - **Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц, за партију бр.\_\_\_\_**, уколико као дужник не изврши уговорене обавезе у предвиђеном року.

Рок важности менице и меничног овлашћења је 30 дана дужи од дана рока за коначно извршење обавеза за које се меница и менично овлашћење издаје.

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

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

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

 **- картон депонованих потписа**

 **- оверени потиси лица овлашћених за заступање**

 **- захтев за регистрацију меница**

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

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

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

**МЕНИЧНО ПИСМО – ОВЛАШЋЕЊЕ**

**ЗА КОРИСНИКА БЛАНКО СОЛО МЕНИЦЕ**

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

Менични дужник предаје Меничном повериоцу потписану и оверену бланко соло меницу серијског броја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ као средство финансијског обезбеђења **за отклањање недостатака у гарантном року у висини 10% укупне вредности уговора без ПДВ,** и овлашћује Меничног повериоца да предату меницу може попунити и наплатити до максималног износа од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара (словима \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара), по уговору о јавној набавци број **65-20-OП** - **Набавка медицинске опреме за потребе Клинике за гинекологију и акушерство – адаптирани део ламеле Б и Ц, за партију бр.\_\_\_\_**, уколико као дужник не изврши уговорене обавезе у предвиђеном року, а које се односе на отклањање недостатака у гарантном року.

Рок важности менице и меничног овлашћења је 30 дана дужи од дана рока за коначно извршење обавеза за које се меница и менично овлашћење издаје.

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

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

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

 **- картон депонованих потписа**

 **- оверени потиси лица овлашћених за заступање**

 **- захтев за регистрацију меница**

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