**ДОМ ЗДРАВЉА АЛЕКСИНАЦ**

**18220 Алексинац, Момчила Поповића 144**

**Конкурсна документација**

ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ ДОБАРА – МЕДИЦИНСКА ОПРЕМА ЗА СЛУЖБУ СТОМАТОЛОГИЈЕ

**Врста поступка – јавна набавка мале вредности број ЈН 21/15**

**У Алексинцу, децембар**

**2015. године**

**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**МЕДИЦИНСКА ОПРЕМА ЗА СЛУЖБУ СТОМАТОЛОГИЈЕ**

**С А Д Р Ж А Ј:**

1. Позив за подношење понуда ------------------------------------- -------- Прилог бр. 1
2. Општи подаци о јавној набавци ---------------------------------------- -- Прилог бр. 2
3. Услови за учешће у поступку јавне набавке из члана 75. и 76. ЗЈН Прилог бр. 3
4. Упутство понуђачима како да сачине понуде -------------------------- Прилог бр. 4
5. Образац понуде ---------------------------------------------------------- Прилог бр. 5
6. Критеријум за оцењивање и избор најповољније понуде ----- Прилог бр. 6
7. Модел уговора о јавној набавци ------------------------------------------ Прилог бр. 7
8. Изјава о независној понуди -------------------------------------- Прилог бр. 8
9. Изјава о поштовању обавеза о ЗНР, запошљавању и др.---------- Прилог бр.9
10. Текст изјаве о испуњавању услова из чл.75. и 76. ЗЈН ------------ Прилог бр.10
11. Изјава о начину подношења понуде --------------------------------- Прилог бр.11
12. Општи подаци о подизвођачу --------------------------------------------- Прилог бр.12
13. Општи подаци о члану групе понуђача --------------------------------- Прилог бр.13
14. Изјава чланова групе који подносе заједничку понуду-------- ----- Прилог бр. 14
15. Образац трошкова припреме понуде------------------------------- ---- Прилог бр.15
16. Образац са подацима о понуђачу-------------------------------------- --- Прилог бр.16

**- Укупан број страна: 23 (двадесет три) -**

**Прилог бр. 1**

**ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДА**

Предмет јавне набавке мале вредности је набавка добара 21/15 - Медицинска опрема за Службу стоматологије за Дом здравља Алексинац, по партијама

|  |  |
| --- | --- |
| Партија 1 | Лед лампа |
| Партија 2 | Мешач амалгама |
| Партија 3 | Испитивач виталитета зубне пулпе |
| Партија 4 | Термокаутер |
| Партија 5 | Колењаци |
| Партија 6 | Турбине |
| Партија 7 | Микромотори |

Критеријум за доделу уговора је **економски најповољнија понуда**.

|  |  |
| --- | --- |
| Понуђена цена | максимално 85 |
| Рок плаћања | максимално 10 |
| Рок испоруке | максимално 5 |

**Назив наручиоца :** Дом здравља Алексинац

**Адреса наручиоца:** Момчила Поповића бр. 144, 18220 Алексинац

**Интернет страница наручиоца**: www.dzaleksinac.co.rs

**Врста наручиоца:** Здравствена установа

**Врста поступка јавне набавке:** Јавна набавка мале вредности

**Опис предмета:**  Медицинска опрема за Службу стоматологије, по партијама

**Назив и ознака из општег речника набавке:** 33100000 - Медицинска опрема

**Критеријум за оцењивање понуда**: Економски најповољнија понуда

**Начин преузимања конкурсне документације**: Путем поште, лично на писарници, или на Порталу за јавне набавке.

**Начин подношења понуде и рок за подношење понуде:** Понуде се достављају путем поште на адресу Д.З. Алексинац, Момчила Поповића бр. 144 или лично на писарници Д.З. Алексинац са назнаком: **„Понуда за јавну набавку – Медицинска опрема за Службу стоматологије - по партијама - партија бр.\_\_\_\_\_, број 21/15 – НЕ ОТВАРАТИ“ најкасније до** **21.12.2015**.године до **12.00** часова.

**Место време и начин отварања понуда:**  Отварање понуда извршиће се дана **21.12.2015**.године у **12,15 часова** у сали за састанке Д.З. Алексинац.

Отварање понуда је јавно.

**Услови под којима представници понуђача могу присуствовати у поступку отварања понуда:**  Представници понуђача који присуствују отварању понуда морају са собом понети пуномоћје.

**Рок за доношење Одлуке о додели Уговора**: 5 дана од дана отварања понуда.

**Лица за контакт**: Драган Михајловић, дипл.екон.

Владимир Миленковић, дипл.екон.

**Контакт телефон**: 018/805-431

063/419-101

062/611- 069

**Е-mail:** dzaleksinac1@yahoo.com

**Прилог бр.2**

**ОПШТИ ПОДАЦИ О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ**

**Назив и адреса наручиоца:** Дом здравља Алексинац, улица Момчила Поповића бр.144,

18220 Алексинац

**Интернет страница наручиоца:** www.dzaleksinac.co.rs

**Врста поступка јавне набавке:** Јавна набавка мале вредности

**Предмет јавне набавке:**  Медицинска опрема за Службу стоматологије, по партијама

**Назив и ознака из општег речниика набавке:** 33100000 - Медицинска опрема

**Контакт лица:** Драган Михајловић, дипл.екон.

Владимир Миленковић, дипл.екон.

**Контакт телефон:** 018/805-431

063/419-101

062/611- 069

**Е-mail:** dzaleksinac1@yahoo.com

**Прилог бр.3**

**УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛАНА 75. И 76. ЗАКОНА И УПУТСТВО**

**КАКО ДА СЕ ДОКАЗУЈЕ ИСПУЊЕНОСТ ТИХ УСЛОВА**

Понуђач у поступку јавне набавке мора доказати:

1. Да је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар
2. Да он и његов законити 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 преваре
3. Да је измирио доспеле порезе, доприносе и друге јавне дажбине у складу са прописима Републике Србије или стране државе када има седиште на њеној територији
4. Да има важећу дозволу Министарства здравља за обављање делатности која је предмет јавне набавке.
5. Да има уговор-ауторизацију односно доказ да је понуђач овлашћени увозник и дистрибутер за конкретну јавну набавку или овлашћење за учешће у конкретној јавној набавци од произвођача или дистрибутера за територију РС и носиоца дозволе код АЛИМС-а
6. Да има Решење за стављање у промет где мора доставити Решења из Агенције за лекове и медицинска средства. Уколико понуђач није носилац Решења мора имати уговор или овлашћење са носиоцем решења ради учешћа у предметној набавци за медицинска средства која подлежу регистрацији.

**Испуњеност свих напред наведених услова понуђач може доказати достављањем изјаве под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу којом понуђач потврђује да испуњава услове осим за :**

4) где мора доставити важећу дозволу за обављање одговарајуће делатности-промет лекова и медицинских средстава, издате од стране надлежног органа, oдносно Министарства здравља РС

5) где мора доставити Уговор-ауторизацију, односно доказ да је понуђач овлашћени увозник и дистрибутер за конкретну јавну набавку или овлашћење за учешће у конкретној јавној набавци од произвођача или дистрибутера за територију РС и носиоца дозволе код АЛИМС-а

6) где мора доставити Решења из Агенције за лекове и медицинска средства АЛИМС за медицинска средства која подлежу регистрацији или уговор или овлашћење са носиоцем решења .

Понуђач је дужан да при састављању своје понуде изричито наведе да је поштовао обавезе које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине, као и да понуђач гарантује да је ималац права интелектуалне својине.

Дана:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П Овлашћено лице понуђача

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

**Прилог бр. 4**

**УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДЕ**

***>****Понуда мора* бити састављена на српском језику.

***>****Понуда мора* бити достављена на обрасцима које понуђач добија од наручиоца или преузетим са портала јавних набавки.

***>Сваки образац* мора бити попуњен, потписан и оверен печатом.**

***>****Подношење* понуде са варијантама није дозвољено. *Понуђач може* у року за подношење понуде да измени, допуни или опозове своју понуду у писменој форми.

**>Понуђач је дужан да упише свој заводни број и датум у предвиђеним обрасцима конкурсне документације.**

**>**Понуђач је дужан да сваку исправку у конкурсној докуиментацији овери и потпише.

***>****Понуђач који* је самостално поднео понуду не може истовремено учествовати у заједничкој понуди нити да учествује у више заједничких понуда.

***>****Саставни део заједничке* понуде је споразум којим се понуђачи из групе међусобно и према наручиоцу обавезују на извршење јавне набавке.

***>****Цене у* понуди морају бити изражене у динарима.

**>**Да за све што није регулисано – предвиђено Конкурсном документацијомпримениће се ЗЈН и пратећи правилници**.**

***Важност понуде мин. 30. дана****.*

***>Период важења понуде обавезно се наводи у понуди и мора бити најмање 30 дана од дана јавног 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 не може мењати понуду. Захтеви и одговори у вези са тим достављаће се у писаном облику.*

***>****Понуђач може* у писаном облику тражити додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде. Комуникација у поступку јавне набавке се врши писаним путем, односно путем поште, електронске поште.

***>****После отварања* понуда додатна објашњења од понуђача могу се тражити писаним путем, односно путем поште, електронске поште.

**Критеријум за доделу уговора је: Економски најповољнија понуда.**

***>****Уколико две или више понуда* имају исту понуђену цену или имају исти број пондера, додела уговора ће се извршити оном понуђачу који је понудио најдужи рок плаћања. У случају да понуде и даље буду исте, биће изабрана она понуда која је прва примљена и заведена код наручиоца.

***>****Понуђач је дужан* да у својој понуди наведе да је поштовао обавезе које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине, као и да гарантује да је ималац права интелектуалне својине.

***>****Понуђач може поднети захтев* за заштиту права у року од **5 (пет)** дана од дана пријема Одлуке о избору најповољније понуде.

***>****Уговор о јавној набавци* биће закључен најкасније у року од **8 (осам)** дана од истека рока за подношење захтева за заштиту права из члана 149. Закона о јавним набавкама.

***КОМИСИЈА ЗА ЈАВНЕ НАБАВКЕ***

**Прилог бр. 5**

Понуда број:

Датум:

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**Општи подаци о понуђачу:**

**Назив и седиште:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Матични број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Особа за контакт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

У складу са наведеним условима из конкурсне документације, поштујући све важеће прописе и стандарде, вршим испоруку наведених добара/услуга на следећи начин:

самостално

заједничка понуда

са подизвођачем

**Проценат вредности набавке који се додељује подизвођачу \_\_\_\_\_%.**

**Вредност дела набавке који се додељује подизвођачу у динарима: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Укупна вредност понуде у дин. без ПДВ-а: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ПДВ у дин: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Укупна вредност понуде у дин. са ПДВ-ом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Рок и начин плаћања у складу са Законом о измирењу новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама («Сл. гласник РС» 119/2012) и не дужи од 90 дана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Важност понуде (не краћа од 30 дана): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Гарантни рок: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Рок испоруке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Начин достављања: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место испоруке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Потпис овлашћеног лица

М.П \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Партија 1 ЛЕД ЛАМПА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред.** |  |  | **Јединица** |  | **Цена** | **Износ без** |  |
| **број** | **Назив** | **Опис** | **Мере** | **Количина** | **без ПДВ-а** | **ПДВ-а** | **Произвођач и модел понуђеног добра** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | **Лед лампа** | - Хелио за стоматологију | ком | 3 |  |  |  |
|  |  | УКУПНО са ПДВ-ом : | | | |  |  |

**Партија 2 МЕШАЧ АМАЛГАМА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред.** |  |  | **Јединица** |  | **Цена** | **Износ** |  |
| **број** | **Назив** | **Опис** | **Мере** | **Количина** | **без ПДВ-а** | **без ПДВ-а** | **Произвођач и модел понуђеног добра** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | Мешач амалгама | / | ком | 1 |  |  |  |
|  |  | УКУПНО са ПДВ-ом : | | | |  |  |

**Партија 3 ИСПИТИВАЧ ВИТАЛИТЕТА ЗУБНЕ ПУЛПЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред.** |  |  | **Јединица** |  | **Цена** | **Износ** |  |
| **број** | **Назив** | **Опис** | **Мере** | **Количина** | **без ПДВ-а** | **без ПДВ-а** | **Произвођач и модел понуђеног добра** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | Испитивач виталитета зубне пулпе | / | ком | 1 |  |  |  |
|  |  | УКУПНО са ПДВ-ом : | | | |  |  |

**Партија 4 ТЕРМОКАУТЕР**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред.** |  |  | **Јединица** |  | **Цена** | **Износ без** |  |
| **број** | **Назив** | **Опис** | **Мере** | **Количина** | **без ПДВ-а** | **ПДВ-а** | **Произвођач и модел понуђеног добра** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | **Термокаутер за стоматологију** | / | ком | 1 |  |  |  |
|  |  | УКУПНО са ПДВ-ом : | | | |  |  |

**Партија 5 КОЛЕЊАЦИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред.** |  |  | **Јединица** |  | **Цена** | **Износ без** |  |
| **број** | **Назив** | **Опис** | **Мере** | **Количина** | **без ПДВ-а** | **ПДВ-а** | **Произвођач и модел понуђеног добра** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | **Колењаци плави** | - Систем вађења борера на дугме | ком | 2 |  |  |  |
|  |  | УКУПНО са ПДВ-ом : | | | |  |  |

**Партија 6 ТУРБИНЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред.** |  |  | **Јединица** |  | **Цена** | **Износ без** |  |
| **број** | **Назив** | **Опис** | **Мере** | **Количина** | **без ПДВ** | **ПДВ** | **Произвођач и модел понуђеног добра** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | **Турбина са адаптером** | - Без светла  - Прикључак зa SIMENS црево | ком | 4 |  |  |  |
|  |  | УКУПНО са ПДВ-ом : | | | |  |  |

**Партија 7 МИКРОМОТОРИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред.** |  |  | **Јединица** |  | **Цена** | **Износ без** |  |
| **број** | **Назив** | **Опис** | **Мере** | **Количина** | **без ПДВ** | **ПДВ** | **Произвођач и модел понуђеног добра** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | **Микромотори** | - Ординацијски  - Електрични  -30 - 40.000 RPM | ком | 1 |  |  |  |
|  |  | УКУПНО са ПДВ-ом : | | | |  |  |

**Прилог бр. 6**

**КРИТЕРИЈУМ ЗА ИЗБОР НАЈПОВОЉНИЈЕ ПОНУДЕ**

**21/15**

1. Понуђена цена без ПДВ-а. 0 - 85 бодова
2. Рок плаћања 0 - 10 -II-
3. Рок испоруке 0 - 5 - II -

--------------------------------------------------------------------------

**УКУПНО: 100 бодова**

***ПОНУЂЕНА ЦЕНА:***

Најнижа цена X 85

--------------------------------- =

Понуђена цена

***РОК ПЛАЋАЊА:*** (Највише 90 дана)

Понуђено време X 10

----------------------------------=

Најдуже време

***РОК ИСПОРУКЕ:***

Најкраћи рок X 5

--------------------------------- =

Понуђени рок

Минимално прихватљив рок испоруке је један дан, а максимално прихватљив рок испоруке је пет дана од дана подношења писаног захтева за испоруку.

***КОМИСИЈА ЗА ЈАВНЕ НАБАВКЕ***

**Прилог бр.7**

**МОДЕЛ УГОВОРА**

**МЕДИЦИНСКА ОПРЕМА ЗА СЛУЖБУ СТОМАТОЛОГИЈЕ**

**ПАРТИЈА \_\_\_\_\_\_\_**

1. Дом здравља Алексинац, Момчила Поповића 144, Алексинац (у даљем тексту овог уговора: Купац) кога заступа директор Др мед. Родољуб Живадиновић, спец.епидемиологије

Шифра делатности: 8621

Матични број: 17862952

ПИБ број: 108401038

Текући рачун: 840-863661-15 који се води код Управе за јавна плаћања

и

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_из\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кога заступа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( у даљем тексту овог уговора: Продавац )

Шифра делатности:

Матични број:

ПИБ број:

Текући рачун:

Тел/фаx:

закључили су:

У Г О В О Р О Ј А В Н О Ј Н А Б А В Ц И

Члан 1.

Уговорне стране су се споразумеле да је предмет овог Уговора планирана купопродаја Медицинске опреме за Службу стоматологије партија \_\_\_\_\_ по спроведеном поступку јавне набавке мале вредности број ЈН 21/15, а у свему према понуди Продавца број\_\_\_\_\_\_чији образац структуре понуђене цене чини саставни део овог Уговора.

Члан 2.

Вредност добара из члана 1. овог Уговора износи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара без обрачунатог ПДВ-а, а са обрачунатим ПДВ-ом износи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара. Уговорне стране су се сагласиле да се уговорена цена по јединици мере добара не може мењати и да је фиксна

Члан 3.

Купац се обавезује да ће плаћање вршити по извршеној испоруци и квантитативном и квалитативном пријему добара, а на основу испостављене фактуре у року од \_\_\_\_\_\_\_ дана. Продавац се обавезује да на испостављеној фактури наведе називе добара онако како су исти наведени у обрасцу структуре понуђене цене, која је саставни део овог уговора. Продавац може уз фактуру да достави Купцу отпремницу у којој ће бити наведени детаљнији описи предметних добара.

Обавезе које доспевају у наредној буџетској години биће реализоване највише до износа средстава која ће за ту намену бити одобрена у тој буџетској години.

Члан 4.

Продавац се обавезује да добра из члана 1. овог Уговора испоручује по динамици и количини које одређује Купац, у року од \_\_\_\_\_\_\_ дана, ф-цо истоварено у магацин купца.

Члан 5.

Продавац се обавезује да испоручи добра из члана 1. овог Уговора према квалитету и карактеристикама који су одређени у техничким условима из конкурсне документације и понуде Продавца.

Члан 6.

Квалитативни и квантитативни пријем добара вршиће се код Купца. За све уочене неусаглашености Купац ће сачинити записник о рекламацији који ће одмах доставити Продавцу. Продавац је дужан да отклони уочене недостатке или рекламирана добра замени исправним најкасније у року од 8 дана по пријему рекламације.

Члан 7.

Ако Купац након пријема добара открије одређене недостатке који се нису могли уочити у редовном поступку контроле из члана 6. овог Уговора, дужан је да одмах обавести Продавца. Продавац има обавезу да у најкраћем року отклони недостатак или та добра замени исправним. Продавац одговара за евентуалне скривене недостатке испоручених добара и за целокупну штету која због таквог скривеног недостатка испоручених добара проистекне.

Члан 8.

Испорука ће се вршити радним даном у оквиру радног времена купца, директном, односно непосредном испоруком Ф-ко истоварено у магацин купца. Свака друга испорука сматраће се кршењем уговорених обавеза и сву насталу штету сносиће продавац. Изузетно продавац може на основу писане сагласности купца испоруку извршити на другачији начин. Продавац се обавезује да испоручи робу чији квалитет одговара важећим стандардима и прописима о квалитету за ту врсту робе и да обезбеди потребне и прописане атесте, сертификате, потврде о квалитету и другу потребну документацију у складу са прописима о промету уговорених добара. Добра морају бити упакована у оригинална паковања, са прописаним декларацијама, односно упутством за употребу на српском језику.

Члан 9.

Ако Продавац закасни са испоруком добара из члана 1. овог Уговора, тј. не испоручи добра у захтеваном року по налогу Купца, обавезан је да за сваки дан закашњења плати Купцу на име уговорне казне износ од 0,5% од цене за наручена добра (без ПДВ-а) а максимално до износа од 10% од процењене вредности јавне набавке (без ПДВ-а).

Продавац је сагласан да, уколико не може да испоручи уговорену врсту и количину добара у захтеваном року, Купац има право да 10 % уговорене вредности добара која су предмет ове јавне набавке купи од другог добављача и фактурише на терет Продавца.

Члан 10.

Уколико Купац, услед неуредног испуњења уговорних обавеза од стране Продавца, претрпи штету у већем износу од износа уговорне казне, може захтевати разлику до потпуне накнаде штете.

Члан 11.

Продавац је сагласан и прихвата одступања у погледу уговорене планиране количине из члана 1. овог Уговора у висини од + 10% (плус десет процената), а максимално до износа процењене вредности јавне набавке.

Члан 12.

Уговор се сматра закљученим када га потпишу обе уговорне стране, а престаје након истека рока од 12 месеци од дана закључења, односно окончањем испоруке у складу са овим уговором. Уговор се може раскинути и пре истека рока у случају да друга страна не испуњава уговорене обавезе.

Члан 13.

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

Члан 14.

Сва спорна питања до којих може доћи у примени овог Уговора, уговорне стране ће решавати споразумно, а уколико у томе не успеју, надлежан је Суд у Алексинцу.

Члан 15.

Овај уговор сачињен је у 4 (четири) истоветна примерка од којих свака уговорна страна задржава по 2 (два) примерка.

ЗА ДОМ ЗДРАВЉА АЛЕКСИНАЦ ЗА ПРОДАВЦА

Директор

Др мед. Родољуб Живадиновић, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

спец. епидемиологије

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

***Прилог бр. 8***

**Назив понуђача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

На основу члана 26. ЗЈН (Сл. гласник РС- 124/12 и 68/2015) дајем

**И З Ј А В У**

**О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ**

Изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да сам понуду за ЈНМВ број 21/15 ***–*** Медицинска опрема за Службу стоматологије, по партијама поднео независно без договора са другим понуђачима или заинтересованим лицима.

М.П.

Потпис овлашћеног лица понуђача

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

***Прилог бр. 9***

**Назив понуђача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

На основу члана 8. тачка 20. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова (Сл. гласник РС – 29/13 и 68/15) дајем

**И З Ј А В У**

Изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да сам при састављању

понуде за јавну набавку мале вредности бр. 21/15 Медицинска опрема за Службу стоматологије, по партијама поштовао обавезе и важеће прописе о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине, и да ми није изречена мера забране обављања делатности, која је на снази у време подошења понуда.

М.П.

Потпис овлашћеног лица понуђача

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

***Прилог бр.10***

**ТЕКСТ ИЗЈАВЕ О ИСПУЊАВАЊУ УСЛОВА ИЗ ЧЛАНА 75. И 76.**

**ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА**

Изјављујем под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу да испуњавамо све услове предвиђене чланом 75. и 76. Закона о јавним набавкама које је наручилац Дом здравља Алексинац предвидео у конкурсној документацији у предмету јавне набавке мале вредности 21/15 Медицинска опрема за Службу стоматологије, по партијама.

M.П. Овлашћено лице Понуђача

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

***Прилог бр. 11***

**ИЗЈАВА**

**О НАЧИНУ ПОДНОШЕЊА ПОНУДЕ**

У поступку јавне набавке мале вредности 21/15 Медицинска опрема за Службу стоматологије, по партијама (по обрасцу понуде),

**Наступамо:**

|  |  |
| --- | --- |
| Број и назив | Начин подношења понуде |
| Медицинска опрема за Службу стоматологије, по партијама | А) самостално  Б) подносим заједничку понуду са следећим члановима групе:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  В) са подизвођачем:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*(заокружити начин на који се подноси понуда)*

Датум М.П. Потпис понуђача

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

***Прилог бр. 12***

**ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ (21/15)**

Назив члана групе понуђача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса члана групе понуђача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Особа за контакт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПИБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистарски број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број рачуна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Одговорно лице члана

групе – директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е-маил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

У случају подношења понуде са подизвођачем, образац копирати у потребном броју примерака за сваког члана групе понуђача. Образац потписује и оверава овлашћено лице подизвођача.

Потпис овлашћеног лица:

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прилог бр. 13**

**ОПШТИ ПОДАЦИ О ЧЛАНУ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА ( 21/15)**

Назив члана групе понуђача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса члана групе понуђача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Особа за контакт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПИБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистарски број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број рачуна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е-маил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

У случају подношења заједничке понуде, образац копирати у потребном броју примерака за сваког члана групе понуђача. Образац потписује и оверава овлашћено лице члана групе.

Потпис овлашћеног лица:

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прилог бр. 14**

**ИЗЈАВА ЧЛАНОВА ГРУПЕ КОЈИ ПОДНОСЕ ЗАЈЕДНИЧКУ ПОНУДУ**

Изјављујемо да наступамо као група понуђача у поступку јавне набавке мале вредности бр. 21/15 Медицинска опрема за Службу стоматологије, по партијама

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Пун назив и седиште члана групе | Услуге које ће вршити члан групе | Учешће  члана групе у понуди у % | Потпис одговорног лица и печат члана групе |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

М.П.

Потпис чланова групе

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

**Прилог бр. 15**

**ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ**

21/15

Подносилац понуде сносиће све трошкове припремања и доставаљања своје понуде. Наручилац није обавезан да под било којим околностима сноси наведене трошкове, било да је понуда прихваћена или не.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Р. бр.** | **Опис трошкова** | **Износ трошкова** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
|  | **У К У П НО** |  |

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015. године

М.П. Потпис понуђача

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

**Прилог бр. 16**

**ОБРАЗАЦ СА ПОДАЦИМА О ПОНУЂАЧУ**

На основу позива за достављања понуда у јавној набавци мале вредности бр. 21/15 Медицинска опрема за Службу стоматологије, по партијама (по обрасцу понуде),

Достављамо Вам следеће податке:

Пун назив понуђача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса понуђача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Општина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Особа за контакт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПИБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистарски број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број рачуна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лице одговорно за

потписивање уговора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е-маил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место и датум\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. Понуђач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_