



Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: dzpalilula1@ptt.rs www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Број: 9559

Датум: 15.09.2016.

ИЗМЕНЕ И ДОПУНЕ КОНКУРСНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ

Предмет: Измене Конкурсне документације број 9322 од 09.09.2016. године за јавну набавку У 12 „Одржавање стоматолошких апарата“

Врши се измена Конкурсне документације за јавну набавку У 12 „ Одржавање стоматолошких апарата“, тако што се мења у делу IV. Тачка 2 – **Додатни услови за учешће у поступку јавне набавке из члана 76. Закона о јавним набавкама** („Сл.гласник РС“ бр.124/2012, 14/2015 и 68/2015):

Допуњује се и након измене гласи:

Услов 1) Понуђач мора имати ангажованог најмање једног сервисера сертификованог/лиценцираног за сервисирање „Југодент“ машина или искуство на сервисирању „Југодент“ машина у претходне три године (2013.год.,2014.год. и 2015.год.) до објављивања позива у укупном збиру од најмање 3.000.000,00 динара.

Доказ:

- Фотокопија сертификата/лиценце произвођача „Југодент“ и
- Фотокопија уговора из кога се види да је радник запослен или ангажован код понуђача или
- Изјава о пружању сервисних услуга са списком наручиоца којима су у претходне три године (2013.год.,2014.год. и 2015.год.) до објављивања позива пружене услуге сервисирања „Југодент“ машина у укупном збиру од најмање 3.000.000,00 динара.

Наручилац ће у току стручне оцене понуђача, ако сматра потребним извршити контролу код наведених контакт особа. У случају да подаци нису веродостојни, понуда ће се сматрати неприхватљивом.

Мења се такође и Табела 2. Прилога бр.2, новим датим у прилогу и додаје се Прилог бр.5 датим у прилогу.

Комисија за јавну набавку



Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: dzpalilula1@ptt.rs www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Прилог бр. 2

Понуђач:

Адреса:

ПИБ:

Матични број:

Број понуде:

Датум понуде:

Начин доказивања услова из чл. 75. и 76. Закона

Понуђач/подизвођач/учесник заједничке понуде је уписан у регистар понуђача*(*заокружити*):

- 1) Да
- 2) Не

* - Понуђач који је уписан у регистар понуђача није у обавези да доказује испуњеност обавезних услова

Понуђач/подизвођач/учесник заједничке понуде је (*заокружити*):

- 1) Правно лице
- 2) Предузетник
- 3) Физичко лице

Табела 1.

Докази за оцену испуњености обавезних услова из члана 75. Закона
Испуњеност услова од 1) до 4) дела IV тачка 1.се доказује попуњеним, печатом овереним и потписаним Прилогом бр. 4 - Изјава о испуњености услова за учешће у поступку јавне набавке.
Испуњеност услова 5) дела IV тачка 1. се доказује попуњеним, печатом овереним и потписаним Прилогом бр. 3 - Изјава о поштовању важећих прописа о заштити на раду, Запошљавању и условима рада, заштити животне средине и о поседовању права интелектуалне својине

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: dzpalilula1@ptt.rs www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона			
	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
Доказ за услов 1)			
У табелу 2. је према упутству датом у делу IV тачка 2, потребно уписати назив институције која је издала одређени документ, број и датум издавања документа или адресу интернет странице надлежног органа где је тражени документ јавно доступан. Испуњеност алтернативног дела услова 1) дела IV тачка 2 .додатим изменама и допунама се доказује попуњеним, печатом овереним и потписаним Прилогом бр. 5 - Изјава о пружању сервисних услуга са списком наручиоца. Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа, према упутству датом у делу IV тачка 2.			

Напомена:

Уколико понуђач наступа са подизвођачем или у заједничкој понуди, Прилог бр. 2 је потребно умножити у довољном броју примерака и доставити за сваког подизвођача/учесника заједничке понуде посебно. Прилог бр. 2 оверава и потписује понуђач.

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: dzpalilula1@ptt.rs www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Прилог бр. 5

Изјава о сервисирању стоматолошких „Југодент“ машина на територији Републике Србије, са списком наручиоца код којих је вршена услуга

Понуђач:

Адреса:

ПИБ:

Матични број:

Овим изјављујемо да смо вршили сервисирање „Југодент“ машина што је и предмет набавке У 12 „Одржавање стоматолошких апарата“ у нашој понуди, број _____ од _____, наручиоца Дома здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула, у предходне три године (2013.год., 2014.год. и 2015.год.) у укупном збиру од најмање 3.000.000,00 РСД.

ИЗЈАВА О ПРУЖАЊУ СЕРВИСНИХ УСЛУГА СА СПИСКОМ НАРУЧИОЦА

Р.бр.	Назив наручиоца	Период пружања услуге	Лице за контакт Тел.бр.	Вредност услуге(у динарима без ПДВ)
Укупно безПДВ-а:				

- Прилог копирати у потребном броју примерака

Наручилац ће у току стручне оцене понуђача, ако сматра потребним извршити контролу код наведених контакт особа. У случају да подаци нису веродостојни, понуда ће се сматрати неприхватљивом.

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум: