



Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: javne.nabavke@dzpalilula.org.rs

www.dzpalilula.org.rs

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

Број: 10027/2

Датум: 13.12.2018.

Измене и допуне конкурсне документације

Предмет: Измене Конкурсне документације број 10027 од 13.12.2018. године за јавну набавку **Д 28 „Куповина аутоматске коморе за развијање филмова“**.

Врши се измена Конкурсне документације за јавну набавку **Д 28, „Куповина аутоматске коморе за развијање филмова“**, тако што се мења, Прилог бр. 1, новим који се налазе у прилогу овог документа

Комисија за јавну набавку



Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: javne.nabavke@dzpalilula.org.rs

www.dzpalilula.org.rs

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

Прилог бр. 1

Понуђач:

Адреса понуђача:

ПИБ понуђача:

Матични број понуђача:

Број понуде:

Датум понуде:

Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђења гаранције квалитета, рок извршења, место испоруке добара

Предмет набавке: Куповина аутоматске коморе за развијање филмова				
Редни број јавне набавке: Д 28				
Рб.	Опис артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
1.	Аутоматска комора за развијања и сушење филмова 3 x 4 цм, са дневном комором. Време развијања филмова до 8 филмова за 5 минута. Садржи поклопац за ручни рад у мрачној соби. Систем за замену воде, главни прекидач који трепери док се не постигне жељена температура хемикалија, сензор температуре. Опционо са адаптерима за филмове других димензија.	ком	1	
Обезбеђена монтажа. Оригиналну проспектно-техничку документацију из које се недвосмислено може утврдити да понуђено добро поседује све захтеване техничке карактеристике доставити уз понуду. Уколико се из достављене оригиналне проспектно-техничке документације не може доказати испуњеност захтеваних минималних техничко-технолошких карактеристика, потребно је доставити оригиналну изјаву				

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: javne.nabavke@dzpalilula.org.rs

www.dzpalilula.org.rs

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

Предмет набавке: **Куповина аутоматске коморе за развијање филмова**

Редни број јавне набавке: **Д 28**

РБ.	Опис артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
<p>произвођача или заступника произвођача за Европу, којом се потврђује испуњеност истих.</p> <p>Оригинално овлашћење произвођача или заступника произвођача за учешће у предметној Јавној Набавци.</p> <p>Оригинална Ијава произвођача или заступника произвођача да на територији Србије постоји овлашћени сервисни центар произвођача који у гарантном као и у постагарнтном периоду минимално 7 година од инсталације обезбеђује сервисно-техничку подршку са испоруком оригиналних резервних делова за понуђено добро. Долазак овлашћеног сервисера у року од 24 часа након позива наручиоца.</p> <p>Решење Агенције за лекове и медицинска средства за понуђено добро. Уколико понуђач није носилац уписа медицинског средства код АЛИМС-а, доставља оригинално овлашћење носиоца уписа којим се понуђач овлашћује да може учествовати у предметном поступку јавне набавке.</p> <p>Наручилац задржава право да пре закључења Уговора од потенцијалних понуђача захтева доказивање техничких карактеристика презентацијом понуђене опреме у просторијама наручиоца.</p> <p>Уколико добро не подлеже регистрацији у складу са наведеним Законом, то је потребно назначити у Прилогу бр.2. под пуном материјалном и кривичном одговорношћу.</p> <p>Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд</p>				

Потписивањем обрасца техничких спецификација понуђач гарантује под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да понуђена добра одговарају описаним добрима да ће испоштовати све наведене захтеве.

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум: