



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

Број: 2779

Датум: 24.04.2014.

КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА

Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Јавна набавка добара

-Лекови-

Отворени поступак јавне набавке

Јавна набавка број Д 5

април 2014. године



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

На основу члана 32. и 61. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 124/2012, у даљем тексту: Закон), члана 2. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања услова („Сл. гласник РС“ бр. 29/2013), Одлуке о покретању поступка јавне набавке број 2735 од 23.04.2014. године и Решења о образовању комисије за јавну набавку број 2735/1 од 23.04.2014. године, припремљена је конкурсна документација у отвореном поступку за јавну набавку Д 5, „Лекови“, са следећим садржајем:

I. ОПШТИ ПОДАЦИ О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ	5
1. НАЗИВ, АДРЕСА И ИНТЕРНЕТ СТРАНИЦА НАРУЧИОЦА	5
2. ВРСТА ПОСТУПКА ЈАВНЕ НАБАВКЕ	5
3. ПРЕДМЕТ ЈАВНЕ НАБАВКЕ	5
4. СВРХА СПРОВОЂЕЊА ПОСТУПКА ЈАВНЕ НАБАВКЕ	5
5. КОНТАКТ	5
II. ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ	5
1. ОПИС ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ, НАЗИВ И ОЗНАКА ИЗ ОПШТЕГ РЕЧНИКА НАБАВКЕ	5
2. ПАРТИЈЕ	5
III. ВРСТА, ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ (СПЕЦИФИКАЦИЈЕ), КВАЛИТЕТ, КОЛИЧИНА И ОПИС ДОБАРА, НАЧИН СПРОВОЂЕЊА КОНТРОЛЕ И ОБЕЗБЕЂЕЊА ГАРАНЦИЈЕ КВАЛИТЕТА, РОК ИЗВРШЕЊА, МЕСТО ИСПОРУКЕ ДОБАРА	6
IV. УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛ. 75. И 76. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА („СЛ. ГЛАСНИК РС“ БР. 124/2012) И УПУТСТВО КАКО СЕ ДОКАЗУЈЕ ИСПУЊЕНОСТ ТИХ УСЛОВА, ЧЛ. 10., 21., 22., 23. И 34. ПРАВИЛНИКА О ОБАВЕЗНИМ ЕЛЕМЕНТИМА КОНКУРСНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ У ПОСТУПЦИМА ЈАВНИХ НАБАВКИ И НАЧИНУ ДОКАЗИВАЊА ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА	6
1. ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛАНА 75. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА („СЛ. ГЛАСНИК РС“ БР. 124/2012).	6
2. ДОДАТНИ УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛАНА 76. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА („СЛ. ГЛАСНИК РС“ БР. 124/2012).	8
3. УСЛОВИ КОЈЕ МОРА ДА ИСПУНИ ПОДИЗВОЂАЧ У СКЛАДУ СА ЧЛАНОМ 80. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА („СЛ. ГЛАСНИК РС“ БР. 124/2012).	9
4. УСЛОВИ КОЈЕ МОРА ДА ИСПУНИ СВАКИ ОД ПОНУЂАЧА ИЗ ГРУПЕ У СКЛАДУ СА ЧЛАНОМ 81. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА („СЛ. ГЛАСНИК РС“ БР. 124/2012).	9
V. УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ	9
1. ПОДАЦИ О ЈЕЗИКУ НА КОЈЕМ ПОНУДА МОРА БИТИ САСТАВЉЕНА	9
2. ДЕФИНИСАЊЕ ПОСЕБНИХ ЗАХТЕВА, УКОЛИКО ИСТИ ПОСТОЈЕ, У ПОГЛЕДУ НАЧИНА НА КОЈИ ПОНУДА МОРА БИТИ САЧИЊЕНА, А ПОСЕБНО У ПОГЛЕДУ НАЧИНА ПОПУЊАВАЊА ОБРАЗАЦА ДАТИХ У КОНКУРСНОЈ ДОКУМЕНТАЦИЈИ, ОДНОСНО ПОДАТАКА КОЈИ МОРАЈУ БИТИ ЊИХОВ САСТАВНИ ДЕО	9



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

3. ПАРТИЈЕ	11
4. ПОНУДА СА ВАРИЈАНТАМА	11
5. НАЧИН ИЗМЕНЕ, ДОПУНЕ И ОПОЗИВА ПОНУДЕ У СМISЛУ ЧЛАНА 87. СТАВ 6. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА („Сл. ГЛАСНИК РС“ БР. 124/2012)	11
6. ПОНУЂАЧ КОЈИ ЈЕ САМОСТАЛНО ПОДНЕО ПОНУДУ НЕ МОЖЕ ИСТОВРЕМЕНО ДА УЧЕСТВУЈЕ У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ ИЛИ КАО ПОДИЗВОЂАЧ, НИТИ ДА УЧЕСТВУЈЕ У ВИШЕ ЗАЈЕДНИЧКИХ ПОНУДА	11
7. ПРОЦЕНАТ УКУПНЕ ВРЕДНОСТИ НАБАВКЕ КОЈИ ЋЕ ПОВЕРИТИ ПОДИЗВОЂАЧУ, ДЕО ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ КОЈИ ЋЕ ИЗВРШИТИ ПРЕКО ПОДИЗВОЂАЧА, КАО И ПРАВИЛА ПОСТУПАЊА НАРУЧИОЦА У СЛУЧАЈУ ДА СЕ ДОСПЕЛА ПОТРАЖИВАЊА ПРЕНОСЕ ДИРЕКТНО ПОДИЗВОЂАЧУ	12
8. СПОРАЗУМ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА КОД ЗАЈЕДНИЧКЕ ПОНУДЕ	12
9. ЗАХТЕВИ У ПОГЛЕДУ ТРАЖЕНОГ НАЧИНА И УСЛОВА ПЛАЋАЊА, ГАРАНТНОГ РОКА, КАО И ЕВЕНТУАЛНИХ ДРУГИХ ОКОЛНОСТИ ОД КОЈИХ ЗАВИСИ ПРИХВАТЉИВОСТ ПОНУДЕ	12
9.1. ЗАХТЕВИ У ПОГЛЕДУ НАЧИНА И УСЛОВА ПЛАЋАЊА	12
9.2. ЗАХТЕВИ У ПОГЛЕДУ ГАРАНТНОГ РОКА	12
9.3. ЗАХТЕВИ У ПОГЛЕДУ РОКА И МЕСТА ИСПОРУКЕ ИСПОРУКЕ	13
9.4. ЗАХТЕВИ У ПОГЛЕДУ РОКА ВАЖЕЊА ПОНУДЕ	13
10. ВАЛУТА И НАЧИН НА КОЈИ МОРА БИТИ НАВЕДЕНА И ИЗРАЖЕНА ЦЕНА У ПОНУДИ	13
11. ПОДАЦИ О ВРСТИ, САДРЖИНИ, НАЧИНУ ПОДНОШЕЊА, ВИСИНИ И РОКОВИМА ОБЕЗБЕЂЕЊА ИСПУЊЕЊА ОБАВЕЗА ПОНУЂАЧА	13
11.1. СРЕДСТВО ФИНАНСИЈСКОГ ОБЕЗБЕЂЕЊА ЗА ИСПУЊЕЊЕ УГОВОРНИХ ОБАВЕЗА	13
12. ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ И ПОЈАШЊЕЊА У ВЕЗИ СА ПРИПРЕМАЊЕМ ПОНУДЕ	13
13. НАЧИН НА КОЈИ СЕ МОГУ ЗАХТЕВАТИ ДОДАТНА ОБЈАШЊЕЊА ОД ПОНУЂАЧА ПОСЛЕ ОТВАРАЊА ПОНУДА И ВРШИТИ КОНТРОЛА КОД ПОНУЂАЧА ОДНОСНО ЊЕГОВОГ ПОДИЗВОЂАЧА	14
14. ДОДАТНО ОБЕЗБЕЂЕЊЕ ИСПУЊЕЊА УГОВОРНИХ ОБАВЕЗА УКОЛИКО ПРЕДМЕТ ЈАВНЕ НАБАВКЕ НИЈЕ ИСТОВРСАН ПРЕДМЕТУ ЗА КОЈИ ЈЕ ПОНУЂАЧ ДОБИО НЕГАТИВНУ РЕФЕРЕНЦУ, А ЊЕГОВА ВРЕДНОСТ НЕ МОЖЕ БИТИ ВЕЋА ОД 15% ОД ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ	14
15. ВРСТА КРИТЕРИЈУМА ЗА ДОДЕЛУ УГОВОРА, ЕЛЕМЕНТИ КРИТЕРИЈУМА НА ОСНОВУ КОЈИХ СЕ ДОДЕЉУЈЕ УГОВОР, МЕТОДОЛОГИЈА ЗА ДОДЕЛУ ПОНДЕРА ЗА СВАКИ ЕЛЕМЕНТ КРИТЕРИЈУМА	14
16. 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	14
17. НАКНАДУ ЗА КОРИШЋЕЊЕ ПАТЕНАТА, КАО И ОДГОВОРНОСТ ЗА ПОВРЕДУ ЗАШТИЂЕНИХ ПРАВА ИНТЕЛЕКТУАЛНЕ СВОЈИНЕ ТРЕЋИХ ЛИЦА СНОСИ ПОНУЂАЧ	14
18. НАЧИНУ И РОК ПОДНОШЕЊА ЗАХТЕВА ЗА ЗАШТИТУ ПРАВА ПОНУЂАЧА И НАВОЂЕЊЕ БРОЈА РАЧУНА НА КОЈИ ЈЕ ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА ПРИЛИКОМ ПОДНОШЕЊА ЗАХТЕВА ДУЖАН ДА УПЛАТИ ТАКСУ ОДРЕЂЕНУ ЗАКОНОМ	15
19. ЗАКЉУЧЕЊЕ УГОВОРА О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ	15
<u>VI. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ Д 5, „ЛЕКОВИ“</u>	<u>16</u>
<u>VII. МОДЕЛ УГОВОРА</u>	<u>18</u>
<u>VIII. ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ, СА УПУТСТВОМ КАКО ДА СЕ ПОПУНИ</u>	<u>22</u>
<u>IX. ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДА</u>	<u>39</u>



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

Х. ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ **40**

Прилог бр. 1	41
Прилог бр. 2	57
Прилог бр. 3	75



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

I. Општи подаци о јавној набавци

1. Назив, адреса и интернет страница наручиоца

Назив наручиоца: Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Адреса наручиоца: Кнез Данилова 16, Београд

Интернет страница наручиоца: <http://www.dzpalilula.org.rs/>

2. Врста поступка јавне набавке

Предметна јавна набавка се спроводи у отвореном поступку у складу са Законом и подзаконским актима којима се уређују јавне набавке.

3. Предмет јавне набавке

Предмет јавне набавке Д 5, су добра - Лекови.

4. Сврха спровођења поступка јавне набавке

Јавна набавка се спроводи ради закључења уговора о јавној набавци.

5. Контакт

Одсек за јавне набавке и план, тел.: 011/3226-530, e-mail: dzpalilula4@bvcom.net

II. Подаци о предмету јавне набавке

1. Опис предмета набавке, назив и ознака из општег речника набавке

Редни број јавне набавке: Д 5

Опис предмета набавке: **Лекови**

Назив из општег речника набавке: Фармацеутски производи;

Ознака из општег речника набавке: 33600000;

2. Партије

Набавка је обликована у четрнаест партија, и то:

Партија 1: Аналгетици и седативи

Партија 2: Антибиотици

Партија 3: Витамини

Партија 4: Dexason

Партија 5: Остали лекови

Партија 6: Галенски раствори



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

Партија 7: Готови лекови

Партија 8: Магистрални лекови

Партија 9: Movalis

Партија 10: Адреналин

Партија 11: Аминофилин

Партија 12: Dilacor

Партија 13: Lasix

Партија 14: Pregnyl

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

Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђења гаранције квалитета, рок извршења, место испоруке добара дати су Прилогу број 1.

IV. Услови за учешће у поступку јавне набавке из чл. 75. и 76. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 124/2012) и упутство како се доказује испуњеност тих услова, чл. 10., 21., 22., 23. и 34. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова

1. Обавезни услови за учешће у поступку јавне набавке из члана 75. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 124/2012).

Лице уписано у регистар понуђача није дужно да приликом подношења понуде доказује испуњеност обавезних услова.

Понуђач (који није уписан у регистар понуђача) доставља или копије тражених докумената или у Прилог број 2. уписује адресу интернет странице надлежне институције где је одређени доказ јавно доступан.

Докази за услове 2), 3) и 4) не могу бити старији од два месеца од датума отварања понуда.

Доказ за услов 3) мора бити издат након објављивања позива за подношење понуда, односно слања позива за подношење понуда.

Понуђач који учествује у поступку јавне набавке мора да испуни следеће услове:

Услов 1) да је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар.

Доказ:

- За правна лица: Извод из регистра Агенције за привредне регистре, односно извод из регистра надлежног Привредног суда;



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

- За предузетнике: Извод из регистра Агенције за привредне регистре, односно извод из одговарајућег регистра;

Услов 2) да он и његов законски заступник нису осуђивани за неко од кривичних дела као чланови организоване криминалне групе, да нису осуђивани за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре.

Доказ (доказ за услов 2. не може бити старији од два месеца од датума отварања понуда):

- За правна лица:
 - 1) извод из казнене евиденције основног суда на чијем је подручју седиште домаћег правног лица, односно седиште представништва или огранка страног правног лица;
 - 2) извод из казнене евиденције Посебног одељења (за организовани криминал) Вишег суда у Београду;
 - 3) уверење из казнене евиденције надлежне полицијске управе Министарства унутрашњих послова за законског заступника – захтев за издавање овог уверења може се поднети према месту рођења, али и према месту пребивалишта.
- Уколико као понуђач наступа предузетник или физичко лице:
 - 1) уверење из казнене евиденције надлежне полицијске управе Министарства унутрашњих послова – захтев за издавање овог уверења може се поднети према месту рођења, али и према месту пребивалишта.

Услов 3) да му није изречена мера забране обављања делатности, која је на снази у време објављивања односно слања позива за подношење понуда.

Доказ (доказ за услов 3. мора бити издат након објављивања позива за подношење понуда):

- За правна лица: Потврде привредног и прекршајног суда да му није изречена мера забране обављања делатности, или потврда Агенције за привредне регистре да код овог органа није регистровано, да му је као привредном друштву изречена мера забране обављања делатности;
- За предузетнике: Потврда прекршајног суда да му није изречена мера забране обављања делатности или потврда Агенције за привредне регистре да код овог органа није регистровано, да му је као привредном субјекту изречена мера забране обављања делатности;
- За физичка лица: Потврда прекршајног суда да му није изречена мера забране обављања делатности промета лековима и медицинским средствима;

Услов 4) да је измирио доспеле порезе, доприносе и друге јавне дажбине у складу са прописима Републике Србије или стране државе ако има седиште на њеној територији.

Доказ (доказ за услов 4. не може бити старији од два месеца од датума отварања понуда):

- За правна лица: Уверење Пореске управе Министарства финансија и привреде да је измирио доспеле порезе и доприносе и уверење надлежне локалне самоуправе да је измирио обавезе по основу изворних локалних јавних прихода;
- За предузетнике: Уверење Пореске управе Министарства финансија и привреде да је измирио доспеле порезе и доприносе и уверење надлежне управе локалне самоуправе да је измирио обавезе по основу изворних локалних јавних прихода;



Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

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

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

- За физичка лица: Уверење Пореске управе Министарства финансија и привреде да је измирио доспеле порезе и доприносе и уверење надлежне управе локалне самоуправе да је измирио обавезе по основу изворних локалних јавних прихода;

Услов 5) да има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке, ако је таква дозвола предвиђена посебним прописом.

Доказ:

- За правна лица: Копија Решења Министарства здравља Републике Србије за обављање делатности промета лекова и медицинских средстава. За партије 6., „Галенски раствори“, и 8., „Магистрални лекови“ потребно је доставити копију Решења Министарства здравља Републике Србије са наведеним списком галенских раствора/магистралних лекова које понуђач може производити/дистрибуирати.
- За предузетнике: Копија Решења Министарства здравља Републике Србије за обављање делатности промета лекова и медицинских средстава. За партије 6., „Галенски раствори“, и 8., „Магистрални лекови“ потребно је доставити копију Решења Министарства здравља Републике Србије са наведеним списком галенских раствора/магистралних лекова које понуђач може производити/дистрибуирати.
- За физичка лица: Копија Решења Министарства здравља Републике Србије за обављање делатности промета лекова и медицинских средстава. За партије 6., „Галенски раствори“, и 8., „Магистрални лекови“ потребно је доставити копију Решења Министарства здравља Републике Србије са наведеним списком галенских раствора/магистралних лекова које понуђач може производити/дистрибуирати.

Ако је за извршење дела јавне набавке чија вредност не прелази 10% укупне вредности јавне набавке потребно испунити овај услов, понуђач може доказати испуњеност овог услова преко подизвођача којем је поверио извршење тог дела набавке.

Услов 6) да је поштовао обавезе које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада и заштити животне средине.

Доказ: Попуњен, печатом оверен и потписан **Прилог бр. 3** – Изјава о поштовању важећих прописа о заштити на раду, Запошљавању и условима рада, заштити животне средине и о поседовању права интелектуалне својине

2. Додатни услови за учешће у поступку јавне набавке из члана 76. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 124/2012).

Понуђач доставља или копије тражених докумената или у Прилогу број 2. уписује адресу интернет странице надлежне институције где је одређени доказ јавно доступан.

Услов 1) Детаљан опис услова 1 дат је у Прилогу 2.

Доказ: према упитству из Прилога број 2, конкурсне документације.

Услов 2) да је понуђач у 2012. години остварио добит (нето добитак).

Доказ: Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2012. годину (копија);



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

3. Услови које мора да испуни подизвођач у складу са чланом 80. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 124/2012).

Понуђач је дужан да за подизвођаче достави доказе о испуњености обавезних услова из члана 75. став 1. тачка 1) до 4) Закона, односно доказе за услове од 1) до 4) дела IV тачка 1. конкурсне документације.

Доказ за услов из члана 75. став 1. тачка 5), односно услов 5) дела IV тачка 1. конкурсне документације, понуђач доставља за подизвођача за онај део набавке који ће се извршити преко подизвођача.

Доказ за услов из члана 75. став 2., односно услов б) дела IV тачка 1. конкурсне документације, мора бити достављен за понуђача и сваког подизвођача посебно, односно Прилог бр. 3 мора бити достављен за понуђача и сваког подизвођача посебно.

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

4. Услови које мора да испуни сваки од понуђача из групе у складу са чланом 81. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 124/2012).

Понуду може поднети група понуђача.

Сваки понуђач из групе понуђача мора да испуни обавезне услове из члана 75. став 1. тачка 1) до 4), односно услове од 1) до 4) конкурсне документације, а додатне услове испуњавају заједно.

Услов из члана 75. став 1. тачка 5) Закона, односно услова 5) конкурсне документације, дужан је да испуни понуђач из групе понуђача којем је поверено извршење дела набавке за који је неопходна испуњеност тог услова.

Доказ за услов из члана 75. став 2., односно услов б) дела IV тачка 1. конкурсне документације, мора бити достављен за понуђача и сваког подизвођача посебно, односно Прилог бр. 3 мора бити достављен за понуђача и сваког подизвођача посебно.

V. Упутство понуђачима како да сачине понуду

1. Подаци о језику на којем понуда мора бити састављена

Понуђач подноси понуду на Српском језику.

2. Дефинисање посебних захтева, уколико исти постоје, у погледу начина на који понуда мора бити сачињена, а посебно у погледу начина попуњавања образаца датих у конкурсној документацији, односно података који морају бити њихов саставни део

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



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

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 на адресу: Кнез Данилова 16, Београд са назнаком: „**Понуда за јавну набавку добара – Лекови, Д 5/2014, општа документација/партија _____ НЕ ОТВАРАТИ**“.

Понуда се сматра благовременом уколико је примљена од стране наручиоца до **26.05.2014.** године до **08:30** часова.

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 наручилац 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.

Јавно отварање понуда ће се обавити **26.05.2014.** године у **09:30** часова у сали на V спрату Дома здравља.

Понуда мора да садржи:

- 1) Попуњен, печатом оверен и потписан **Прилог бр. 1** за партије на којима учествује - Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђења гаранције квалитета, рок извршења, место испоруке добара;
- 2) Попуњен, печатом оверен и потписан **Прилог бр. 2** - Начин доказивања услова из чл. 75. И 76. Закона;
- 3) Попуњен, печатом оверен и потписан **Прилог бр. 3** - Изјава о поштовању важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине и о поседовању права интелектуалне својине;
- 4) Попуњен, печатом оверен и потписан **Образац понуде** за партије на којима учествује;
- 5) Попуњен, печатом оверен и потписан **Модел уговора** за партије на којима учествује;
- 6) Попуњен, печатом оверен и потписан **Образац структуре цене** за партије на којима учествује;
- 7) Попуњен, печатом оверен и потписан **Образац трошкова припреме понуда** за партије на којима учествује;
- 8) Попуњен, печатом оверен и потписан **Изјаву о независној понуди**;
- 9) Копије доказа тражених у делу IV тачка 1. према наведеном упутству;
- 10) Копије доказа тражених у делу IV тачка 2. према наведеном упутству;
- 11) У случају заједничке понуде потребно је доставити **Споразум** према упутству датом у делу V тачка 7.;
- 12) Додатно средство финансијског обезбеђења према упутству датом у делу V тачка 14.;

Модел уговора, обрасце, изјаве и прилоге дате у конкурсној документацији, односно податке који морају да буду њихов саставни део, понуђачи попуњавају читко - штампаним словима, хемијском оловком или писаћом машином.



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

Овлашћено лице понуђача уноси датум попуњавања конкурсне документације, потписује и печатом оверава сваку страницу конкурсне документације, где је то предвиђено.

3. Партије

Понуђач подноси понуду за најмање једну партију и попуњава обрасце и прилоге само за партије у којима учествује. Уколико понуђач подноси понуду за више од једне партије, понуда за сваку партију се доставља у посебној коверти, а посебно се доставља општа документација.

4. Понуда са варијантама

Понуде са варијантама нису дозвољене.

5. Начин измене, допуне и опозива понуде у смислу члана 87. став 6. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 124/2012)

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.

Измену, допуну или опозив понуде треба доставити на адресу Кнез Данилова 16, Београд са назнаком:

- „Измена понуде за јавну набавку добара – Лекови, партија/општа документација _____, Д 5/2014, НЕ ОТВАРАТИ“
- „Допуна понуде за јавну набавку добара – Лекови, партија/општа документација _____, Д 5/2014, НЕ ОТВАРАТИ“
- „Опозив понуде за јавну набавку добара – Лекови, партија/општа документација _____, Д 5/2014, НЕ ОТВАРАТИ“
- „Измена и допуна понуде за јавну набавку добара – Лекови, партија/општа документација _____, Д 5/2014, НЕ ОТВАРАТИ“

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 адресе свих учесника у заједничкој понуди. По истеку рока за подношење понуда понуђач не може да повуче нити да мења своју понуду.

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

Понуђач који самостално подноси понуду не може истовремено да учествује у заједничкој понуди или као подизвођач.



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

7. Процент укупне вредности набавке који ће поверити подизвођачу, део предмета набавке који ће извршити преко подизвођача, као и правила поступања наручиоца у случају да се доспела потраживања пренесе директно подизвођачу

Процент укупне вредности набавке који ће поверити подизвођачу и део предмета набавке који ће извршити преко подизвођача, понуђачи попуњавају у Обрасцу понуде. На захтев подизвођача доспела потраживања се могу директно пренети на подизвођача, за део набавке који се извршава преко подизвођача.

8. Споразум групе понуђача код заједничке понуде

Саставни део заједничке понуде је споразум којим се понуђачи из групе међусобно и према наручиоцу обавезују на извршење јавне набавке, а који обавезно садржи податке о:

- 1) Члану групе који ће бити носилац посла, односно који ће поднети понуду и који ће заступати групу понуђача пред наручиоцем;
- 2) Понуђачу који ће у име групе понуђача потписати уговор;
- 3) Понуђачу који ће у име групе понуђача дати средство обезбеђења;
- 4) Понуђачу који ће издати рачун;
- 5) Рачуну на који ће бити извршено плаћање;
- 6) Обавезама сваког од понуђача из групе понуђача за извршење уговора.

Понуђачи који поднесу заједничку понуду одговарају неограничено солидарно према наручиоцу.

9. Захтеви у погледу траженог начина и услова плаћања, гарантног рока, као и евентуалних других околности од којих зависи прихватљивост понуде

9.1. Захтеви у погледу начина и услова плаћања

Рок плаћања не може бити краћи од 60 дана од пријема рачуна, који испоставља понуђач на основу документа којим је потврђена испорука добара.

Плаћање се врши уплатом на рачун понуђача.

Понуђачу није дозвољено да захтева аванс.

9.2. Захтеви у погледу гарантног рока

Приговоре на видљиве недостатке добара наручилац је дужан истаћи понуђачу у року од 8 дана од дана преузимања добара.

Ако се после пријема добра од стране наручиоца покаже да добро има неки недостатак који се није могао открити уобичајеним прегледом приликом преузимања ствари (скривени недостатак), наручилац је дужан о томе обавестити понуђача у року од 8 дана од када је недостатак открио.



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

Рок за отклањање евентуалних недостатака је осам дана од дана рекламације.

9.3. Захтеви у погледу рока и места испоруке

Рок испоруке не може бити дужи од 3 дана од дана пријема поруџбине (осим за лекове са листе Д).

Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд

9.4. Захтеви у погледу рока важења понуде

Рок важења понуде не може бити краћи од 30 дана (*члан 90. Закона*).

10. Валута и начин на који мора бити наведена и изражена цена у понуди

Цена се исказује у динарима, са и без пореза на додатну вредност.

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

11. Подаци о врсти, садржини, начину подношења, висини и роковима обезбеђења испуњења обавеза понуђача

11.1. Средство финансијског обезбеђења за испуњење уговорних обавеза

Као средство финансијског обезбеђења за добро извршење посла Понуђач у року од 3 (три) дана од потписивања Уговора доставља бланко меницу и менично овлашћење, у висини од 10% вредности Уговора (вредност без ПДВ-а), са роком важности од најмање 30 дана дужим од рока важности Уговора и клаузулом „без протеста“, Потврду банке о извршеној регистрацији меница у складу са Законом о изменама и допунама закона о платном промету (Службени гласник РС бр. 31/2011), копију ОП обрасца и копију Картона депонованих потписа лица овлашћених за располагање средствима на рачуну банке.

Наручилац ће уновчити средство финансијског обезбеђења за добро извршење посла у случају да понуђач не извршава своје уговорне обавезе у роковима и на начин предвиђен Уговором.

12. Додатне информације и појашњења у вези са припремањем понуде

Заинтересовано лице може, у писаном облику тражити од наручиоца додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде, најкасније пет дана пре истека рока за подношење понуде.

Наручилац је дужан да заинтересованом лицу у року од три дана од дана пријема захтева, пошаље одговор у писаном облику и да истовремено ту информацију објави на Порталу јавних набавки и на својој интернет страници.

Комуникација у вези са додатним информацијама, појашњењима и одговорима врши се на начин одређен чланом 20. Закона.



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

13. Начин на који се могу захтевати додатна објашњења од понуђача после отварања понуда и вршити контрола код понуђача односно његовог подизвођача

Наручилац може да захтева од понуђача додатна објашњења која ће му помоћи при прегледу, вредновању и упоређивању понуда, а може да врши и контролу (увид) код понуђача односно његовог подизвођача.

14. Додатно обезбеђење испуњења уговорних обавеза уколико предмет јавне набавке није истоврсан предмету за који је понуђач добио негативну референцу, а његова вредност не може бити већа од 15% од понуђене цене

Ако предмет јавне набавке није истоврсан предмету за који је понуђач добио негативну референцу, понуђач доставља додатно средство финансијског обезбеђења за добро извршење посла у року од 3 (три) дана од потписивања Уговора доставља бланко меницу и менично овлашћење, у висини од 15% вредности Уговора (вредност без ПДВ-а), са роком важности од најмање 30 дана дужим од рока важности Уговора и клаузулом „без протеста“, Потврду банке о извршеној регистрацији меница у складу са Законом о изменама и допунама закона о платном промету (Службени гласник РС бр. 31/2011), копију ОП обрасца и копију Картона депонованих потписа лица овлашћених за располагање средствима на рачуну банке.

Наручилац ће уновчити додатно средство финансијског обезбеђења за добро извршење посла у случају да понуђач не извршава своје уговорне обавезе у роковима и на начин предвиђен Уговором.

15. Врста критеријума за доделу уговора, елементи критеријума на основу којих се додељује уговор, методологија за доделу пондера за сваки елемент критеријума

Критеријум за доделу уговора је најнижа понуђена цена.

16. 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 понуђену цену, као најповољнија ће бити изабрана понуда оног понуђача који је понудио краћи рок испоруке.

Уколико две или више понуда имају и исту понуђену цену и исти рок испоруке, као најповољнија ће бити изабрана понуда оног понуђача који је понудио дужи рок плаћања.

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

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



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

18. Начину и рок подношења захтева за заштиту права понуђача и навођење броја рачуна на који је подносилац захтева приликом подношења захтева дужан да уплати таксу одређену Законом

Захтев за заштиту права може да поднесе понуђач, подносилац пријаве, кандидат, односно заинтересовано лице.

Захтев за заштиту права у име лица из става 1. ове тачке, може да поднесе пословно удружење.

Захтев за заштиту права подноси се Републичкој комисији, а предаје наручиоцу.

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

Захтев за заштиту права којим се оспорава врста поступка, садржина позива за подношење понуда или конкурсне документације сматраће се благовременим ако је примљен од стране наручиоца најкасније седам дана пре истека рока за подношење понуда.

После доношења одлуке о додели уговора или одлуке о обустави поступка, рок за подношење захтева за заштиту права је десет дана од дана пријема одлуке.

Подносилац захтева за заштиту права је дужан да на рачун буџета Републике Србије, 840-742221843-57 (шифра плаћања: 153, позив на број: 97 50-016, сврха: Републичка административна такса са знаком набавке на коју се односи), уплати таксу у износу од:

- 80.000,00 динара ако се захтев за заштиту права подноси пре отварања понуда или ако процењена вредност јавне набавке, односно понуђена цена понуђача којем је додељен уговор није већа од 80.000.000,00 динара;
- 0,1 % процењене вредности јавне набавке, односно понуђене цене понуђача којем је додељен уговор, ако је та вредност већа од 80.000.000,00 динара;

19. Закључење уговора о јавној набавци

Уговор ће бити закључен у року од осам дана од истека рока за подношење захтева за заштиту права из члана 149. Закона.

У случају из члана 112. став 2. Закона, наручилац може и пре истека рока за подношење захтева за заштиту права закључити уговор о јавној набавци.



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

VI. Образац понуде за јавну набавку Д 5, „Лекови“

Образац понуде – партија број _____ (број партије)

„_____“ (назив партије)

Табела 6.1.

Општи подаци о понуђачу	
Назив и адреса седишта:	
Порески идентификациони број (ПИБ) и матични број:	
Име особе за контакт:	
Адреса електронске поште (e-mail):	
Телефон и телефакс:	
Број текућег рачуна и назив банке:	
Процент укупне вредности понуде који испоручује понуђач	
Лице овлашћено за потписивање уговора	
Начин подношења понуде (заокружити један од понуђених одговора)	а) самостално; б) са подизвођачем; в) као заједничку понуду;

Табела 6.2.

Комерцијано-технички услови понуде	
Број понуде	
Датум понуде	
Рок важења понуде	
Укупна вредност понуде без ПДВ-а	
Укупна вредност понуде са ПДВ-ом	
Рок испоруке	
Рок плаћања	
Остало	

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

Уколико понуђач наступа са подизвођачем или у заједничкој понуди, понуђач попуњава и Табелу 6.3.

Табела 6.3.

Општи подаци о подизвођачу/учеснику групе понуђача 1	
Назив и адреса седишта:	
Порески идентификациони број (ПИБ) и матични број:	
Име особе за контакт:	
Адреса електронске поште (e-mail):	
Телефон и телефакс:	
Број текућег рачуна и назив банке:	
Процент укупне вредности понуде који испоручује понуђач	
Општи подаци о понуђачу/учеснику групе понуђача 2	
Назив и адреса седишта:	
Порески идентификациони број (ПИБ) и матични број:	
Име особе за контакт:	
Адреса електронске поште (e-mail):	
Телефон и телефакс:	
Број текућег рачуна и назив банке:	
Процент укупне вредности понуде који испоручује понуђач	

***Понуђачи су у обавези да за сваку понуђену партију поднесу посебан образац понуде, односно уколико понуђач подноси понуду за више од једне партије образац понуде је потребно копирати у оноликом броју примерака за колико се партија подноси понуда.**

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

VII. Модел уговора

Уговор

Закључен између:

1) **Дома здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула** са седиштем у Београду, улица Кнез Данилова бр.16 кога заступа директорка др Славица Калезић-Милошевић, м.бр. 07036965, ПИБ 100123514, рачун 840-628661-19, који се води код Министарства финансија, Управе за трезор, Филијале Палилула, (у даљем тексту: Купац)

и

2) _____ са седиштем у _____ општина _____ ул. _____ бр.____, кога заступа _____, м.бр.____, ПИБ _____, рачун _____ код _____ банке. (у даљем тексту: Продавац).

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

3) _____ са седиштем у _____ општина _____ ул. _____ бр.____, кога заступа _____, м.бр.____, ПИБ _____, рачун _____ код _____ банке. (Подизвођач/Учесник заједничке понуде).

4) _____ са седиштем у _____ општина _____ ул. _____ бр.____, кога заступа _____, м.бр.____, ПИБ _____, рачун _____ код _____ банке. (Подизвођач/учесник заједничке понуде).

Члан 1.

Уговорне стране констатују:

а) да је купац, на основу позива за подношење понуда објављеног 24.04.2014. године на Порталу управе за јавне набавке Републике Србије, на Порталу службених гласила Републике Србије и база прописа, као и на интернет стараници <http://www.dzpalilula.org.rs/>, за јавну набавку Д 5, „Лекови“, партија ____ (број партије), „_____“ (назив партије), спровео отворен поступак јавне набавке,

б) да је продавац доставио понуду број _____ од _____ 2014. године која се налази у прилогу уговора и његов је саставни део,

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

в) да понуда продавца у потпуности одговара добрима описаним у Прилогу број 1. из конкурсне документације, који је саставни део Уговора,

г) да је купац након фазе стручне оцене понуда и Одлуке о додели уговора изабрао продавчеву понуду као најповољнију.

Члан 2.

Предмет уговора јавне набавке Д 5 за партију _____ (број партије), је куповина добара – _____ (назив партије), према спецификацији датог у Прилогу бр. 1. из конкурсне документације.

Члан 3.

Уговорна цена износи _____ динара без ПДВ-а, односно _____ динара са урачунатим ПДВ-ом.

Рок плаћања: _____.

Члан 4.

Цена се може мењати у складу са одлуком Владе РС о промени цена за лекове и то само уз обострану сагласност уговорних страна, уз закључење Анекса овог уговора.

Члан 5.

Уговор се закључује на период од 12 месеци или до окончања спровођења поступка јавне набавке у 2015. години.

Члан 6.

Као средство финансијског обезбеђења за извршење уговорних обавеза Понуђач у року од 3 (три) дана од потписивања Уговора доставља бланко меницу и менично овлашћење, у висини од 10% вредности Уговора (вредност без ПДВ-а), са роком важности од најмање 30 дана дужим од рока важности Уговора и клаузулом „без протеста“, Потврду банке о извршеној регистрацији меница у складу са Законом о изменама и допунама закона о платном промету (Службени гласник РС бр. 31/2011), копију ОП обрасца и копију Картона депонованих потписа лица овлашћених за располагање средствима на рачуну банке.

Члан 7.

Продавац се обавезује да ће добра која су предмет овог Уговора, испоручиви купцу у року од _____ дана од дана пријема поруџбине, сопственим превозним средством у паритету франко магацин купца.

До испоруке добара из чл. 1. овог Уговора, ризик оштећења или случајне пропасти ствари пада на терет продавца, а након предаје ствари на купца.

Члан 8.

За материјалне и правне недостатке ствари (евикцију), продавац одговара у складу са одредбама ЗОО.

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

Члан 9.

Приговоре на видљиве недостатке добара из чл. 1. овог Уговора, купац је дужан истаћи продавцу у року од 8 дана од дана преузимања добара.

Ако се после пријема добара из чл. 1. Уговора од стране купца покаже да нека ствар има неки недостатак који се није могао открити уобичајеним прегледом приликом преузимања ствари (скривени недостатак), купац је дужан о томе обавестити продавца у року од 8 дана од дана када је недостатак открио.

Члан 10.

Примопоредаја добара из чл. 1. овог Уговора, биће извршена од стране овлашћених представника оба уговрача. О извршеној испоруци продавац је дужан издати отпрменицу.

Члан 11.

Потписана отпремница продавца од стране купца и достављена фактура купцу, представљају основ за плаћање. Купац се обавезује да у року од _____ дана од пријема исправно испостављене фактуре по преузимању добара плати цену за испоручена добра - и то на рачун продавца бр. _____ који се води код _____ банке. Рок плаћања не може бити краћи од 60 дана.

Члан 12.

Отклањање евентуалних недостатака на добрима из чл. 1. овог Уговора, биће извршено од стране продавца најкасније осам дана од дана рекламације.

Члан 13.

Продавац нема право на било коју врсту обештећења ако не дође до испуњења Уговора у уговореном обиму.

Члан 14.

У случају неиспуњења обавезе продавца по овом овом Уговору, купац ће оставити продавцу накнадни примерени рок од 8 дана за испуњење уговорених обавеза. Ако продавац ни у наведеном року не испуни уговорне обавезе, купац задржава право да једнострано раскине овај Уговор.

Писмену изјаву о раскиду Уговора, купац је дужан послати продавцу без одлагања.

Члан 15.

Овај Уговор се може изменити писаним анексом, потписаним од стране овлашћених лица уговорних страна под условима предвидјеним конкурнсом документацијом.

Члан 16.

На односе који нису регулисани овим Уговором, примењиваће се правила и прописи ЗОО.

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

Члан 17.

Неспоразуме који проистекну из примене овог Уговора, уговарачи ће решавати у духу добрих пословних односа, док за случај спора уговарају надлежност Привредног суда у Београду.

Члан 18.

Овај уговор је сачињен у 6 (шест) истоветних примерака, од којих по 3 (три) примерка задржава сваки уговарач.

За купца:

За продавца:

Др Славица Калезић-Милошевић,
директор

****Понуђачи су у обавези да за сваку понуђену партију поднесу посебан модел уговора, односно уколико понуђач подноси понуду за више од једне партије образац модала уговора је потребно копирати у оноликом броју примерака за колико се партија подноси понуда.***

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

VIII. Образац структуре понуђене цене, са упутством како да се попуни

Образац структуре цене – партија 1, „Аналгетици и седативи“

Предмет набавке: Лекови, Аналгетици и седативи								
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 1								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Buscopan пак x 6amp/1ml	ампула	100					
2.	Diprophos 2mg+5mg/ml (пакx5amp)	ампула	100					
3.	Haldol depo a 50mg (пакx5amp/1ml)	ампула	200					
4.	Haloperidol a 5mg (пакx10amp)	ампула	50					
5.	Ketonal 100mg (пакx10amp/2ml)	ампула	3500					
6.	Moditen depo a 25mg (пакx5amp/1ml)	ампула	1000					
7.	Novalgetol (пакx50amp/5ml)	ампула	1000					
8.	Trodon a 100mg (пакx5amp/2ml)	ампула	500					
9.	Trodon a 50mg (пакx5amp/1ml)	ампула	500					
Укупно:								

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 е-mail: dzpalilula1@ptt.rs www.dzpalilula.org.rs

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

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

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

Образац структуре цене – партија 2, „Антибиотици“

Предмет набавке: Лекови, Антибиотици								
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 2								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Penicilin a 800 000 ij (pakx50boca)	боца	40000					
Укупно:								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

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

Образац структуре цене – партија 3, „Витамини“

Предмет набавке: Лекови, Витамини								
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 3								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Bedoxin a 50mg (pakx50amp)	ампула	7500					
2.	Beviplex (pakx5amp) 3ml	ампула	1000					
3.	ОНВ 12 а 2500mcg (pakx5amp/2ml)	ампула	15000					
4.	Vitamin C а 500mg (pakx50amp)	ампула	2800					
Укупно:								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

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 е-mail: dzpalilula1@ptt.rs www.dzpalilula.org.rs

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

Образац структуре цене – партија 4, „Dexason“

Предмет набавке: Лекови, Dexason								
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 4								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Dexason а 4mg (pakx25amp)	ампула	22000					
Укупно:								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

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

Образац структуре цене – партија 5, „Остали лекови“

Предмет набавке: Лекови, Остали лекови								
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 5								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Lidokain hlорid 1% (pakx10amp/3.5ml)	ампула	100					
2.	Methylergometrin 0.1mg (pakx50amp)	ампула	100					
3.	Progesteron depo a 250 i.j.	ампула	60					
4.	Synopen 20mg (pakx10amp2ml)	ампула	1100					
5.	Testosteron depo 250mg/ml (pakx5amp)	ампула	100					
6.	Yurinex 0,5mg (pakx10amp/2ml)	ампула	500					
Укупно:								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

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

Образац структуре цене – партија 6, „Галенски раствори“

Предмет набавке: Лекови, Галенски раствори								
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 6								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Acidi borici 3% a 0.36 lit	ком.	50					
2.	Ephedrin 0.5% sol.	боца	30					
3.	Ephedrin 1% sol.	боца	30					
4.	Ihtamol mast 20gr	ком.	20					
5.	Rivanol 500ml	боца	500					
Укупно:								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

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

Образац структуре цене – партија 7, „Готови лекови“

Предмет набавке: Лекови, Готови лекови								
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 7								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Cansten krem 1%	туба	40					
2.	Daktanol gel 40gr 2%	туба	30					
3.	Daktanol krem 30 gr 2%	туба	50					
4.	Dexametazon neomicin sol.0,1% 5ml	боца	100					
5.	Enbecin mast 5gr	туба	20					
6.	Garamicin ung. 15g	туба	30					
7.	Gentoculin 0,3% 10ml	боца	30					
8.	Glaumol 0.5% sol.	боца	10					
9.	Hidrocortizon mast 1% 5g	туба	40					
10.	Hidrocyklin 5g mast	туба	100					
11.	Hloramphenicol mast 1% 5g	туба	60					
12.	Marocen 0,3% sol.	боца	30					

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

Предмет набавке: Лекови, Готови лекови								
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 7								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
13.	Miocarpin 2% sol.	боца	10					
14.	Nistatin mast 20gr	туба	15					
15.	Oftalmol 0,5% 5 ml	боца	15					
16.	Panolon mast 0.0255 15gr	туба	20					
17.	Povidon jod ung. 10% 40g	туба	10					
Укупно:								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

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

Образац структуре цене – партија 8, „Магистрални лекови“

Предмет набавке: Лекови, Магистрални лекови								
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 8								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Atropin 0.5% (pakx10ml)	боца	15					
2.	Atropin 1% (pakx10ml)	боца	15					
3.	Ephederin 2% sol. 10 ml	боца	80					
4.	Genciana 1% sol. 10 ml	боца	40					
5.	Hidrocyklin 5g suspenzija (ulje)	боца	30					
6.	Hidrogen 3%	литар	600					
7.	Hloramfenikol ulje 1%	боца	50					
8.	Homatropin 2% sol.	боца	20					
9.	Kalijum jodid 3% sol.	литар	20					
10.	Lugol 5% 1l	литар	25					
11.	Metocel gel	боца	10					
12.	Novocain 3% sol.	литар	40					
13.	Phenilephrin 2.5% sol. 10ml	боца	50					

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

Предмет набавке: Лекови, Магистрални лекови								
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 8								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
14.	Sirćetna kiselina 3% 1l	литар	30					
15.	Tetracain 0.5% sol.10ml	боца	400					
16.	Trake fluoresceinske (pakx60)	пак.	400					
17.	Tropicamid 0.5% sol. 10 ml	боца	30					
18.	Tropicamid 1% sol. 10 ml	боца	80					
Укупно:								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

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 е-mail: dzpalilula1@ptt.rs www.dzpalilula.org.rs

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

Образац структуре цене – партија 9, „Movalis“

Предмет набавке: Лекови, Movalis								
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 9								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Movalis a 15mg (pakx5amp/1.5ml)	ампула	3000					
Укупно:								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

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

Образац структуре цене – партија 10, „Адреналин“

Предмет набавке: Лекови, Адреналин								
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 10								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Adrenalin HCL a 1mg (pakx50amp)	ампула	200					
Укупно:								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

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

Образац структуре цене – партија 11, „Аминофилин“

Предмет набавке: Лекови, Аминофилин								
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 11								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Aminofilin a 250mg (pakx50amp)	ампула	4000					
Укупно:								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

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

Образац структуре цене – партија 12, „Dilacor“

Предмет набавке: Лекови, Dilacor								
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 12								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Dilacor a 0,25mg (pakx6amp/2ml)	ампула	150					
Укупно:								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

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

Образац структуре цене – партија 13, „Lasix“

Предмет набавке: Лекови, Lasix								
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 13								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Lasix a 20mg (pakx5amp/2ml)	ампула	3000					
Укупно:								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

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

Образац структуре цене – партија 14, „Pregnyl“

Предмет набавке: Лекови, Pregnyl								
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 14								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Pregnyl а 1500 i.j. (pakx3amp)	ампула	20					
Укупно:								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

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

IX. Образац трошкова припреме понуда

У складу са чланом 19. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова („Сл. гласник РС“ 29/13) понуђач:

_____ (уписати скраћени назив понуђача из АПР и адресу)

сачињава

**Образац трошкова припреме понуде
за партију број _____, (број партије)**

”_____“ (назив партије)

Трошкови прибављања финансијског обезбеђења за:

Трошкови се исказују у динарима.

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 прибављања средства обезбеђења, под условом да је понуђач тражио накнаду тих трошкова у својој понуди.

Понуђач захтева надокнаду трошкова прибављања средстава обезбеђења, у случају обуставе поступка који су на страни наручиоца:

Да Не
[заокружити]

***Понуђачи су у обавези да за сваку понуђену партију поднесу посебан образац трошкова припреме понуда, односно уколико понуђач подноси понуду за више од једне партије образац трошкова припреме понуда је потребно копирати у оноликом броју примерака за колико се партија подноси понуда.**

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

Х. Образац изјаве о независној понуди

У складу са чланом 26. Закона и чланом 20. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова („Сл. гласник РС“ 29/13) понуђач:

(скраћени назив понуђача и адреса седишта понуђача)

доставља

Изјаву о независној понуди

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да је понуда за јавну набавку Д 5, „Лекови“, наручиоца Дома здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула из Београда, поднета независно, без договора са другим понуђачима или заинтересованим лицима.

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 е-mail: dzpalilula1@ptt.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 за партију 1, „Аналгетици и седативи“

Предмет набавке: Лекови, Аналгетици и седативи				
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 1				
РБ.	Назив и опис артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
1.	Buscopan пак x 6amp/1ml	ампула	100	
2.	Diprophos 2mg+5mg/ml (пакx5amp)	ампула	100	
3.	Haldol depo a 50mg (пакx5amp/1ml)	ампула	200	
4.	Haloperidol a 5mg (пакx10amp)	ампула	50	
5.	Ketonal 100mg (пакx10amp/2ml)	ампула	3500	
6.	Moditen depo a 25mg (пакx5amp/1ml)	ампула	1000	
7.	Novalgetol (пакx50amp/5ml)	ампула	1000	
8.	Trodon a 100mg (пакx5amp/2ml)	ампула	500	
9.	Trodon a 50mg (пакx5amp/1ml)	ампула	500	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд				

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

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. 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 за партију 2, „Антибиотици“

Предмет набавке: Лекови, Антибиотици				
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 2				
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
1.	Penicilin a 800 000 ij (ракх50боса)	боца	40000	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд				

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

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 е-mail: dzpalilula1@ptt.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 за партију 3, „Витамини“

Предмет набавке: Лекови, Витамини				
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 3				
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
1.	Bedoxin а 50mg (pakx50amp)	ампула	7500	
2.	Beviplex (pakx5amp) 3ml	ампула	1000	
3.	ОНВ 12 а 2500mcg (pakx5amp/2ml)	ампула	15000	
4.	Vitamin C а 500mg (pakx50amp)	ампула	2800	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд				

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

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. 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 за партију 4, „Dexason“

Предмет набавке: Лекови, Dexason				
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 4				
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
1.	Dexason а 4mg (pakx25amp)	ампула	22000	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд				

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

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. 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 за партију 5, „Остали лекови“

Предмет набавке: Лекови, Остали лекови				
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 5				
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
1.	Lidokain hlorid 1% (pakx10amp/3.5ml)	ампула	100	
2.	Methylergometrin 0.1mg (pakx50amp)	ампула	100	
3.	Progesteron depo a 250 i.j.	ампула	60	
4.	Synopen 20mg (pakx10amp2ml)	ампула	1100	
5.	Testosteron depo 250mg/ml (pakx5amp)	ампула	100	
6.	Yurinex 0,5mg (pakx10amp/2ml)	ампула	500	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд				

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

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. 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 за партију 6, „Галенски раствори“

Предмет набавке: Лекови, Галенски раствори				
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 6				
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
1.	Acidi borici 3% a 0.36 lit	ком.	50	
2.	Ephedrin 0.5% sol.	боца	30	
3.	Ephedrin 1% sol.	боца	30	
4.	Ihtamol mast 20gr	ком.	20	
5.	Rivanol 500ml	боца	500	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд				

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

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Фах: 324-88-44 е-mail: dzpalilula1@ptt.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 за партију 7, „Готови лекови“

Предмет набавке: Лекови, Готови лекови				
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 7				
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
1.	Cansten krem 1%	туба	40	
2.	Daktanol gel 40gr 2%	туба	30	
3.	Daktanol krem 30 gr 2%	туба	50	
4.	Dexametazon neomicin sol.0,1% 5ml	боца	100	
5.	Enbecin mast 5gr	туба	20	
6.	Garamicin ung. 15g	туба	30	
7.	Gentoculin 0,3% 10ml	боца	30	
8.	Glaumol 0.5% sol.	боца	10	
9.	Hidrocortizon mast 1% 5g	туба	40	
10.	Hidrocyklin 5g mast	туба	100	
11.	Hloramphenicol mast 1% 5g	туба	60	
12.	Marocen 0,3% sol.	боца	30	

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

Предмет набавке: Лекови, Готови лекови				
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 7				
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
13.	Miocarpin 2% sol.	боца	10	
14.	Nistatin mast 20gr	туба	15	
15.	Oftalmol 0,5% 5 ml	боца	15	
16.	Panolon mast 0.0255 15gr	туба	20	
17.	Povidon jod ung. 10% 40g	туба	10	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд				

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

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 е-mail: dzpalilula1@ptt.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 за партију 8, „Магистрални лекови“

Предмет набавке: Лекови, Магистрални лекови				
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 8				
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
1.	Atropin 0.5% (pakx10ml)	боца	15	
2.	Atropin 1% (pakx10ml)	боца	15	
3.	Ephederin 2% sol. 10 ml	боца	80	
4.	Genciana 1% sol. 10 ml	боца	40	
5.	Hidrocyklin 5g suspenzija (ulje)	боца	30	
6.	Hidrogen 3%	литар	600	
7.	Hloramfenikol ulje 1%	боца	50	
8.	Homatropin 2% sol.	боца	20	
9.	Kalijum jodid 3% sol.	литар	20	
10.	Lugol 5% 1l	литар	25	
11.	Metocel gel	боца	10	
12.	Novocain 3% sol.	литар	40	

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

Предмет набавке: Лекови, Магистрални лекови				
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 8				
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
13.	Phenilephrin 2.5% sol. 10ml	боца	50	
14.	Sirćetna kiselina 3% 1l	литар	30	
15.	Tetracain 0.5% sol.10ml	боца	400	
16.	Trake fluoresceinske (пакx60)	пак.	400	
17.	Tropicamid 0.5% sol. 10 ml	боца	30	
18.	Tropicamid 1% sol. 10 ml	боца	80	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд				

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

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. 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 за партију 9, „Movalis“

Предмет набавке: Лекови, Movalis				
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 9				
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
1.	Movalis a 15mg (pakx5amp/1.5ml)	ампула	3000	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд				

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

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. 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 за партију 10, „Адреналин“

Предмет набавке: Лекови, Адреналин				
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 10				
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
1.	Adrenalin HCL a 1mg (pakx50amp)	ампула	200	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд				

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

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. 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 за партију 11, „Аминофилин“

Предмет набавке: Лекови, Аминофилин				
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 11				
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
1.	Aminofilin a 250mg (pakx50amp)	ампула	4000	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд				

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

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. 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 за партију 12, „Dilacor“

Предмет набавке: Лекови, Dilacor				
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 12				
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
1.	Dilacor a 0,25mg (пакх6amp/2ml)	ампула	150	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд				

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

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 е-mail: dzpalilula1@ptt.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 за партију 13, „Lasix“

Предмет набавке: Лекови, Lasix				
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 13				
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
1.	Lasix a 20mg (pakx5amp/2ml)	ампула	3000	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд				

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

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. 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 за партију 14, „Pregnyl“

Предмет набавке: Лекови, Pregnyl				
Редни број јавне набавке: Д 5, партија 14				
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	6.
1.	Pregnyl а 1500 i.j. (пакх3амр)	ампула	20	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд				

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

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. 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.

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/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			
	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
Доказ за услов 1)			
Доказ за услов 2)			
Доказ за услов 3)			

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 1.

Докази за оцену испуњености обавезних услова из члана 75. Закона			
Доказ за услов 4)			
Доказ за услов 5)			
<p>У табелу 1. је према упутству датом у делу IV тачка 1, 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.</p> <p>Докази за услове 2), 3) и 4) не могу бити старији од два месеца од датума отварања понуда.</p> <p>Доказ за услов 3) мора бити издат након објављивања позива за подношење понуда, односно слања позива за подношење понуда.</p> <p>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 1.</p> <p>Понуђачи који су уписани у регистар понуђача не попуњавају Табелу 1 и не достављају копије наведених доказа.</p> <p>Испуњеност услова б) 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</p>			

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 2-1.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 1, „Аналгетици и седативи“				
Доказ за услов 1)		Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.	Buscopan pack x 6amp/1ml			
2.	Diprophos 2mg+5mg/ml (pakx5amp)			
3.	Haldol depo a 50mg (pakx5amp/1ml)			
4.	Haloperidol a 5mg (pakx10amp)			
5.	Ketonal 100mg (pakx10amp/2ml)			
6.	Moditen depo a 25mg (pakx5amp/1ml)			
7.	Novalgetol (pakx50amp/5ml)			
8.	Trodon a 100mg (pakx5amp/2ml)			
9.	Trodon a 50mg (pakx5amp/1ml)			
Доказ за услов 2)				
Услов 1) Сва наведена добро морају бити регистрована код Агенције за лекове и медицинска средства Републике Србије. Доказ за услов 1) Копија важећег Решења о упису у Регистар медицинских средстава за стављање у промет издато од АЛИМС-а. Услов 2) да је понуђач у 2012. години остварио добит (нето добитак). Доказ за услов 2) Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2012. годину (копија). Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-1. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.				

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 2-2.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 2, „Антибиотици“				
Доказ за услов 1)		Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.	Penicilin a 800 000 i.j. (pakx50boca)			
Доказ за услов 2)				
<p>Услов 1) Наведено добро мора бити регистрована код Агенције за лекове и медицинска средства Републике Србије.</p> <p>Доказ за услов 1) Копија важећег Решења о упису у Регистар медицинских средстава за стављање у промет издато од АЛИМС-а.</p> <p>Услов 2) да је понуђач у 2012. години остварио добит (нето добитак).</p> <p>Доказ за услов 2) Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2012. годину (копија).</p> <p>Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-2. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.</p>				

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 2-3.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 3, „Витамини“				
		Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
Доказ за услов 1)				
1.	Bedoxin a 50mg (pakx50amp)			
2.	Beviplex (pakx5amp) 3ml			
3.	ОНВ 12 а 2500mcg (pakx5amp/2ml)			
4.	Vitamin C а 500mg (pakx50amp)			
Доказ за услов 2)				
<i>Услов 1) Сва наведена добро морају бити регистрована код Агенције за лекове и медицинска средства Републике Србије.</i>				
<i>Доказ за услов 1) Копија важећег Решења о упису у Регистар медицинских средстава за стављање у промет издато од АЛИМС-а.</i>				
<i>Услов 2) да је понуђач у 2012. години остварио добит (нето добитак).</i>				
<i>Доказ за услов 2) Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2012. годину (копија).</i>				
<i>Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-3. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.</i>				

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 2-4.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 4, „Dexason“				
		Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
Доказ за услов 1)				
1.	Dexason a 4mg (pakx25amp)			
Доказ за услов 2)				
<p>Услов 1) Наведено добро мора бити регистровано код Агенције за лекове и медицинска средства Републике Србије. Доказ за услов 1) Копија важећег Решења о упису у Регистар медицинских средстава за стављање у промет издато од АЛИМС-а.</p> <p>Услов 2) да је понуђач у 2012. години остварио добит (нето добитак). Доказ за услов 2) Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2012. годину (копија).</p> <p>Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-4. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.</p>				

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 2-5.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 5, „Остали лекови“				
Доказ за услов 1)		Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.	Lidokain hlorid 1% (pakx10amp/3.5ml)			
2.	Methylergometrin 0.1mg (pakx50amp)			
3.	Progesteron depo a 250 i.j.			
4.	Synopen 20mg (pakx10amp2ml)			
5.	Testosteron depo 250mg/ml (pakx5amp)			
6.	Yurineх 0,5mg (pakx10amp/2ml)			
Доказ за услов 2)				
<p>Услов 1) Сва наведена добро морају бити регистрована код Агенције за лекове и медицинска средства Републике Србије.</p> <p>Доказ за услов 1) Копија важећег Решења о упису у Регистар медицинских средстава за стављање у промет издато од АЛИМС-а.</p> <p>Услов 2) да је понуђач у 2012. години остварио добит (нето добитак).</p> <p>Доказ за услов 2) Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2012. годину (копија).</p> <p>Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-5. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.</p>				

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 2-6.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију б, „Галенски раствори“				
Доказ за услов 1)		Назив институције/установе која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.	Acidi borici 3% a 0.36 lit			
2.	Ephedrin 0.5% sol.			
3.	Ephedrin 1% sol.			
4.	Ihtamol mast 20gr			
5.	Rivanol 500ml			
Доказ за услов 2)				
<p>Услов 1) Редовно контролисање квалитета понуђених добара у складу са Правилником о галенским лековима за хуману употребу.</p> <p>Доказ за услов 1) Копија минимално једног сертификата анализе за минимално једну траншу понуђених добара. Доказ не може бити старији од 6 (шест) месеци пре отварања понуда.</p> <p>Услов 2) да је понуђач у 2012. години остварио добит (нето добитак).</p> <p>Доказ за услов 2) Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2012. годину (копија).</p> <p>Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-6. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.</p>				

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 2-7.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 7, „Готови лекови“				
		Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
Доказ за услов 1)				
1.	Cansten krem 1%			
2.	Daktanol gel 40gr 2%			
3.	Daktanol krem 30 gr 2%			
4.	Dexametazon neomicin sol.0,1% 5ml			
5.	Enbecin mast 5gr			
6.	Garamicin ung. 15g			
7.	Gentoculin 0,3% 10ml			
8.	Glaumol 0.5% sol.			
9.	Hidrocortizon mast 1% 5g			
10.	Hidrocyklin 5g mast			
11.	Hloramphenicol mast 1% 5g			
12.	Marocen 0,3% sol.			
13.	Miocarpin 2% sol.			
14.	Nistatin mast 20gr			
15.	Oftalmol 0,5% 5 ml			
16.	Panolon mast 0.0255 15gr			
17.	Povidon jod ung. 10% 40g			

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 2-7.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 7, „Готови лекови“			
	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
Доказ за услов 2)			
<p>Услов 1) Сва наведена добро морају бити регистрована код Агенције за лекове и медицинска средства Републике Србије. Доказ за услов 1) Копија важећег Решења о упису у Регистар медицинских средстава за стављање у промет издато од АЛИМС-а.</p> <p>Услов 2) да је понуђач у 2012. години остварио добит (нето добитак). Доказ за услов 2) Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2012. годину (копија).</p> <p>Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-7. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.</p>			

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 2-8.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 8, „Магистрални лекови“				
Доказ за услов 1)		Назив институције/установе која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.	Atropin 0.5% (pakx10ml)			
2.	Atropin 1% (pakx10ml)			
3.	Ephederin 2% sol. 10 ml			
4.	Genciana 1% sol. 10 ml			
5.	Hidrocyklin 5g suspenzija (ulje)			
6.	Hidrogen 3%			
7.	Hloramfenikol ulje 1%			
8.	Homatropin 2% sol.			
9.	Kalijum jodid 3% sol.			
10.	Lugol 5% 1l			
11.	Metocel gel			
12.	Novocain 3% sol.			
13.	Phenilephrin 2.5% sol. 10ml			
14.	Sirćetna kiselina 3% 1l			
15.	Tetracain 0.5% sol.10ml			
16.	Trake fluoresceinske (pakx60)			
17.	Tropicamid 0.5% sol. 10 ml			
18.	Tropicamid 1% sol. 10 ml			
Доказ за услов 2)				

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 е-mail: dzpalilula1@ptt.rs www.dzpalilula.org.rs

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

Услов 1) Редовно контролисање квалитета понуђених добара у складу са Правилником о галенским лековима за хуману употребу.

Доказ за услов 1) Копија минимално једног сертификата анализе за минимално једну траншу понуђених добара. Доказ не може бити старији од 6 (шест) месеци пре отварања понуда

Услов 2) да је понуђач у 2012. години остварио добит (нето добитак).

Доказ за услов 2) Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2012. годину (копија).

Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-8. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.

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 2-9.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 9, „Movalis“				
Доказ за услов 1)		Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.	Movalis a 15mg (pak5amp/1.5ml)			
Доказ за услов 2)				
<p>Услов 1) Наведено добро мора бити регистровано код Агенције за лекове и медицинска средства Републике Србије.</p> <p>Доказ за услов 1) Копија важећег Решења о упису у Регистар медицинских средстава за стављање у промет издато од АЛИМС-а.</p> <p>Услов 2) да је понуђач у 2012. години остварио добит (нето добитак).</p> <p>Доказ за услов 2) Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2012. годину (копија).</p> <p>Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-9. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.</p>				

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 2-10.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 10, „Адреналин“				
Доказ за услов 1)		Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.	Adrenalin HCL a 1mg (pakx50amp)			
Доказ за услов 2)				
<p>Услов 1) У случају да понуђач нуди добро са:</p> <p><i>Листе Б: Понуђено добро мора бити регистровано код Агенције за лекове и медицинска средства Републике Србије.</i></p> <p><i>Доказ: Копија важећег Решења о упису у Регистар медицинских средстава за стављање у промет издато од АЛИМС-а.</i></p> <p><i>Листе Д: Понуђач је у обавези да приликом испоруке лека достави копију дозволе за увоз нерегистрованог лек.</i></p> <p>Услов 2) да је понуђач у 2012. години остварио добит (нето добитак).</p> <p>Доказ за услов 2) Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2012. годину (копија).</p> <p>Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-10. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.</p>				

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 2-11.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 11, „Аминофилин“				
Доказ за услов 1)		Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.	Aminofilin a 250mg (pakx50amp)			
Доказ за услов 2)				
<p>Услов 1) У случају да понуђач нуди добро са:</p> <p><i>Листе Б: Понуђено добро мора бити регистровано код Агенције за лекове и медицинска средства Републике Србије.</i></p> <p><i>Доказ: Копија важећег Решења о упису у Регистар медицинских средстава за стављање у промет издато од АЛИМС-а.</i></p> <p><i>Листе Д: Понуђач је у обавези да приликом испоруке лека достави копију дозволе за увоз нерегистрованог лек.</i></p> <p>Услов 2) да је понуђач у 2012. години остварио добит (нето добитак).</p> <p>Доказ за услов 2) Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2012. годину (копија).</p> <p>Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-11. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.</p>				

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 2-12.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 12, „Dilacor“				
Доказ за услов 1)		Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.	Dilacor a 0,25mg (pakx6amp/2ml)			
Доказ за услов 2)				
<p>Услов 1) Наведено добро мора бити регистровано код Агенције за лекове и медицинска средства Републике Србије. Доказ за услов 1) Копија важећег Решења о упису у Регистар медицинских средстава за стављање у промет издато од АЛИМС-а.</p> <p>Услов 2) да је понуђач у 2012. години остварио добит (нето добитак). Доказ за услов 2) Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2012. годину (копија).</p> <p>Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-12. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.</p>				

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 2-13.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 13, „Lasix“				
Доказ за услов 1)		Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.	Lasix a 20mg (pakx5amp/2ml)			
Доказ за услов 2)				
<p>Услов 1) У случају да понуђач нуди добро са:</p> <p>Листе Б: Понуђено добро мора бити регистровано код Агенције за лекове и медицинска средства Републике Србије.</p> <p>Доказ: Копија важећег Решења о упису у Регистар медицинских средстава за стављање у промет издато од АЛИМС-а.</p> <p>Листе Д: Понуђач је у обавези да приликом испоруке лека достави копију дозволе за увоз нерегистрованог лек.</p> <p>Услов 2) да је понуђач у 2012. години остварио добит (нето добитак).</p> <p>Доказ за услов 2) Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2012. годину (копија).</p> <p>Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-13. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.</p>				

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 2-14.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 14, „Pregnyl“				
Доказ за услов 1)		Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.	Pregnyl a 1500 i.j. (pakx3amp)			
Доказ за услов 2)				
<p>Услов 1) Наведено добро мора бити регистровано код Агенције за лекове и медицинска средства Републике Србије. Доказ за услов 1) Копија важећег Решења о упису у Регистар медицинских средстава за стављање у промет издато од АЛИМС-а.</p> <p>Услов 2) да је понуђач у 2012. години остварио добит (нето добитак). Доказ за услов 2) Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2012. годину (копија).</p> <p>Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-14. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.</p>				

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. 3

У складу са чланом 75. став 2. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 124/2012) и са чланом 8. став 1. тачка 20.) Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова („Сл. гласник РС“ 29/13) понуђач:

(скраћени назив понуђача и адреса седишта понуђача)

доставља

**Изјаву о поштовању важећих прописа о заштити на раду,
Запошљавању и условима рада, заштити животне средине и
о поседовању права интелектуалне својине**

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да понуђач:

(скраћени назив понуђача и адреса седишта понуђача)

изјављује да поштује све важеће прописе о заштити на раду, запошљавању и условима рада као и заштити животне средине.

Напомена:

Уколико понуђач наступа са подизвођачем или у заједничкој понуди, Прилог бр. 3 је потребно умножити у довољном броју примерака и доставити за сваког подизвођача/учесника заједничке понуде посебно. Прилог бр. 3 оверава и потписује понуђач.

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум: