ДОМ ЗДРАВЉА МЕДВЕЂА

Адреса: Николе Тесле бр.4

16240 Медвеђа

Тел: 016/891-236, 891-605; Факс: 016/891-236, е-мајл: pravnik@dzmedvedja.com

М.Б: 17682547, ПИБ: 104969497

Број набавке: JN 1.2.2-2.0/019

Број одлуке: 289

Дaтум: 28.05.2019. године

На основу члана 39. став 2 и став 6. Закона о јавним набавкама («Службени гласник Републике Србије» број 124/2012, 14/2015 и 68/2015), Директор Дома здравља Медвеђа доноси

**О Д Л У К У**

# О ПОКРЕТАЊУ ПОСТУПКА НАБАВКЕ

# Услуге лекара специјалиста

Предмет набавке чији се поступак покреће овом одлуком је **набавка услуга- лекари специјалисти : Један лекар специјалиста офтамолог ,1 лекар спец.психијатар и 1 лекар педијатар за ултразвук кукова бебица и 1 специјалиста интерне медицине (**као и путни трошкови по цени аутобуске карте)

**Предвиђена вредност набавке- 410.000 динара нето**

Средства су предвиђена финансијским планом Дома здравља – конто 424300 Редни број у плану набавки за 2019 1.2.2/019

Назив и ознака из општег речника набавке:  8000000 здравствене услуге

Уговор се закључује на период од 8 месеци тј. до краја 2019 године.

Процењене вредности уговора:

1- за **специјалисту офтамолога износ од 68.000 дин. са превозом нето (1 долазак месечно)**

**2- за спец.психијатрије износ од 68.000 дин. са превозом нето (један долазак месечно)**

**3- педијатар за ултразвук кукова бебица износ од 34.000 дин. са превозом (један долазак сваки други месец)**

**4-лекар специјалиста интерне медицине са сертификатом за :**

**ехокардиолографски скрининг, ултразвучну дијагностику абдомена/урологије и ендокринологије и сертификат менаџмента у систему здравствене заштите, процењен износ од 240.000 дин. нето (рад од 1/3 пуног радног времена)**

По спроведеном поступку закључује се уговор за предметну набавку на осам месеци од дана закључења уговора.

Поступак набавке спроводи радник Дома здравља Медвеђа Зоран Илић. Обавезује се да обезбеди конкуренцију позивајући најмање три лица која су према сазнањима способна да изврше набаку.

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ

Директор,

 др Драган Анђелковић

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ: Н услуге -1.2.2/019

**ПОНУДА**

ЗА НАРУЧИОЦА ПОСЛА:

ДОМ ЗДРАВЉА МЕДВЕЂА

Адреса: Николе Тесле бр.4

16240 Медвеђа

Тел: 016/891-236, 891-605; Факс: 016/891-236, е-мајл: dzmedvedja@mts.rs

М.Б: 17682547, ПИБ: 104969497

Број набавке: Н услуге – 1.2.2/019

Број одлуке: 233-08-05-019

Понуду доставити 05.06.2019 године до 13, часова

Број долазака лекара је :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уговорена вредност је \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дин.

Нудим да извршим услугу  **– лекара специјалисте из области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

У укупном износу нето од :

 **[Износ бројем]**

 **[Износ словима]**

Прихватам следећи начин исплате:

По завршетку месеца у року од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана

Обавезујем се да ћу испоштовати све законске одребе и правила струке

МП.

Потпис лица:

Име и функција потписника:

Адреса и поштански број:

Текући Рачун:

ЈМБГ:

ЛИЧНА КАРТА БРОЈ: