ДОМ ЗДРАВЉА МЕДВЕЂА

Адреса: Николе Тесле бр.4

16240 Медвеђа

Тел: 016/891-236, 891-605; Факс: 016/891-236, е-мајл: [pravnik](mailto:pravnik)@dzmedvedja.com

М.Б: 17682547, ПИБ: 104969497

Број набавке: Н -СВП 1/21

Број одлуке: 339

Дaтум:.05.07.021 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, 91/2019), Директор Дома здравља Медвеђа доноси

**О Д Л У К У**

# О ПОКРЕТАЊУ ПОСТУПКА НАБАВКЕ НАРУЏБЕНИЦОМ

**ДОМ ЗДРАВЉА МЕДВЕЂА**

Предмет набавке чији се поступак покреће овом одлуком је **набавка услуга сервисирање и механичке поправке опреме за саобраћај**

**Предвиђена вредност набавке 170.000 динара са ПДВ-а.**

Средства су предвиђена финансијским планом Дома здравља – конто 425200

Редни број у плану набавки за 2021 годину – -Н СВП 1/21 сервисирање возног парка

Назив и ознака из општег речника набавке: 50110000

Уговор се закључује на период од 12 месеци.

По спроведеном поступку закључује се уговор за предметну набавку на дванаест 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 – СВП 1/21

**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](mailto:dzmedvedja@mts.rs)

М.Б: 17682547, ПИБ: 104969497

Број набавке: Н СВП 1/21

Број одлуке: 339 \_од 05.07.2021 године

Понуду доставити \_19.07.021 године до 12°° часова

Услуга се врши сукцесивно по потреби наручиоца позивањем извршуиоца или довожењем возила у сервис извршиоца а годишња вредност уговора је дин. са ПДВ .

Нудимо да извршимо услуге сервисирања и механичких поправки опреме за саобраћај

у укупном износу без ПДВ-а од :

**[Износ бројем]**

**[Износ словима]**

Прихватамо следећи начин исплате:

По испостављеним рачунима у року од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана

Обавезујемо се да ће мо испоруку реализовати у року од дана по достављању требовања.

МП.

Потпис овлашћеног лица:

Име и функција потписника:

Назив понуђача:

Адреса и поштански број:

Рачун:

ПИБ:

МАТИЧНИ БРОЈ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ:** Н – СВП 1/21 | | | | |
| **Спецификација – опреме за саобраћај** | | | | |
| Цене дати без обрачунатог ПДВ-а | | | | |
| **CITROEN C4 1,6 HDI 16V** | | | | |
| **VAZ 21214 LADA NIVA 1,7 I 4x4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| **DACIA LOGAN MCV STORY 1,6** | | | | |  |
| **FIAT PUNTO MY13 1.2 69KS EASY 5VR** |  |  |  |  |
| **TOYOTA LAND CRUISER** |  |  |  |  |
| **VAZ 21214 LADA NIVA 1,7 I 4x4** |  |  |  |  |
| **CITROEN JUMPER 33 2,2HDI** |  |  |  |  |
| **VAZ 21214 LADA NIVA 1,7 I 4x4** |  |  |  |  |
| **CITROEN JUMPER 30 2,2** |  |  |  |  |
| **DACIA DUSTER AMBULANCE 1,5 DCI 4X4** |  |  |  |  |
| **VOLKSVAGEN TRANSPORTER** |  |  |  |  |

**Уговор се закључује на период од дванаест месеци или до утрошка средства опредељених за ову набавку.**

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

***Датум\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 године.*** МП. Одговорно лице,

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

***ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ***

У складу са чланом 27. Закона, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*уписати назив понуђача*)

даје:

**ИЗЈАВУ**

**О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ**

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да сам понуду у поступку јавне **набавке услуге сервисирања и механичке поправке опреме за саобраћај .** поднео независно, без договора са другим понуђачима или заинтересованим лицима.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Датум: | М.П. | Потпис понуђача |
|  |  |  |

***Напомена:*** *у случају постојања основане сумње у истинитост изјаве о независној понуди, наручулац ће одмах обавестити организацију надлежну за заштиту конкуренције.Организација надлежна за заштиту конкуренције, може понуђачу, односно заинтересованом лицу изрећи меру забране учешћа у поступку јавне набавке ако утврди да је понуђач, односно заинтересовано лице повредило конкуренцију у поступку јавне набавке у смислу закона којим се уређује заштита конкуренције. Мера забране учешћа у поступку јавне набавке може трајати до две године. Повреда конкуренције представља негативну референцу, у смислу члана 82. став 1. тачка 2. Закона.*

ОБРАЗАЦ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОДАТАКА ПОНУЂАЧА

# *НАЗИВ ПОНУЂАЧА*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***АДРЕСА ПОНУЂАЧА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***МЕСТО И ПОШТАНСКИ БРОЈ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***е-маил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***ШИФРА ДЕЛАТНОСТИ***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

***МАТИЧНИ БРОЈ***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

***РЕГИСТАРСКИ БРОЈ***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***ПОРЕСКИ ИДЕНТИФИКАЦИОНИ БРОЈ***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***ЛИЦЕ ОДГОВОРНО ЗА ПОТПИСИВАЊЕ УГОВОРА:***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

***Датум\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 године. МП. Потпис овлашћеног***

***лица,***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДОМ ЗДРАВЉА МЕДВЕЂА** | | | | | | | |
| **Спецификација – услуга поправка и одржавање опреме за саобраћај** | | | | | | | |
| Цене дати без обрачунатог ПДВ-а | | | | | | | |
| Укупна вредност уговора на годишњем нивоу **\_\_\_\_\_** динара без ПДВ-а | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | **Поправка и одржавање опреме за саобраћај** | |  |  | | |  |
|  | ЦЕНА РАДНОГ САТА | |  |  | | | динара |
|  | РОК ПЛАЋАЊА по достави рачуна | |  |  | | | дана |
|  | РОК ИСПОРУКЕ\_ПОПРАВКЕ по пријави квара | |  |  | | | дана |
|  | РОК ДОЛАСКА (на терен) по пријави квара | |  |  | | | сати |
|  | НЕПРОМЕНЉИВОСТ ЦЕНЕ | |  |  | | | месеци |
|  | ГАРАНТНИ РОК | |  |  | | | дана |
|  | СВЕГА | | динара | | | | |
|  | ПДВ: | | динара | | | | |
|  | УКУПНО СА ПДВ-ом | | динара | | | | |
|  | НАЗИВ ФИРМЕ |  | | |  |  | |
|  | АДРЕСА |  | | |  |  | |
|  | ПИБ |  | | |  |  | |
|  | МАТИЧНИ БРОЈ |  | | |  |  | |
|  | ТЕЛЕФОН |  | | |  |  | |
|  | Е-МАЈЛ АДРЕСА |  | | |  |  | |
|  | ОДГОВОРНО ЛИЦЕ |  | | |  |  | |

НАПОМЕНА: