1. ПОЗИВ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ

Дом здравља Медвеђа позива све учеснике да доставе своје понуде за ЈАВНУ НАБАВКУ **„ФОБ тестова“** за потребе Дома здравља Медвеђа.

Набавка није обликована по партијама.

**Набавка са испоруком „ФОБ тестова“ у свему по спецификацији.**

**Предвиђена вредност набавке 97.500,00 динара на годишњем нивоу**

Комплетна конкурсна документација се може подићи на сајту Дома здравља Медвеђа ,закључно са 21.04.2022. године

Контакт особа за преузимање конкурсне документације и све ближе информације је Оливера Ранчић тел.016/891-605 066 8280366

Рок за достављање понуда је 21.04.2022 године до 9 часова.

**Отварање понуда** вршиће се дана 21.04.2022. у 09,30 часова, у просторијама Дома здравља Медвеђа **на II спрату канц. 34, а све понуде морају бити прослеђене на следећу адресу.**

Адреса места где ће се врши отварање понуда **Дом здравља Медвеђа, Николе Тесле бр 4.** **16240 Медвеђа**

Мејл pravnik @dzmedvedja.com

Образац понуде и Спецификација и остали обрасци се попуњавају искључиво од стране учесника у поступку и строго у складу са условима и одредбама садржаним у конкурсној документацији, без икаквих промена унетих од стране учесника у поступку.

ОБРАЗАЦ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОДАТАКА ПОНУЂАЧА

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

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

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

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

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

***ШИФРА ДЕЛАТНОСТИ***

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

***МАТИЧНИ БРОЈ***

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

***ПОРЕСКИ ИДЕНТИФИКАЦИОНИ БРОЈ***

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

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

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

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

***Датум\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 године. МП. Потпис овлашћеног***

***лица,***

*Obrazac 2.*

ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА

ДА ЈЕ ИЗМИРИО СВЕ ДОСПЕЛЕ ПОСЛОВНЕ ОБАВЕЗЕ

*Изјављујем под кривичном и материјалном одговорношћу да је*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ измирила све доспеле* (н а з и в ф и р м е) *пословне обавезе у складу са прописима државе у којој има седиште.*

***Место и датум:***

***Понуђач:***

***Печат и потпис*:**

*Образац 3.*

ИЗЈАВА ДА ПОНУЂАЧ ПРИХВАТА УСЛОВЕ ИЗ ЈАВНОГ ПОЗИВА

*Изјављујемо да подношењем понуде у потпуности прихватамо све услове наведене у конкурсној документацији за јавну набавку**лабораторијског биохемијског материјала FOB testovi за потребе ДЗ Медвеђа под којима подносимо своју понуду.*

*Сагласни смо да ти услови у целини представљају саставни део уговора који не може бити контрадикторан овим условима.*

*Место и датум:*

*Понуђач:*

*Печат и потпис:*

*ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ . – ПОНУДА ЗА „ФОБ тестове“ ЗА ПОТРЕБЕ ДОМА ЗДРАВЉА МЕДВЕЂА*

ПОНУДА

Нудимо да набавимо и транспортујемо до Вашег објекта „ФОБ ТЕСТОВЕ“ по цени од:

|  |  |
| --- | --- |
| „FOB testovi“ (imunohemijski test za | okultno krvarenje)  Процењена вредност без ПДВ-еа 31.200 дин. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Врста и назив материјала | Колич. | цена | Цена без ПДВ-а | Цена са ПДВ-еом |
| Fob test | 200 |  |  |  |

Укупна вредност

ДОСТАВЉАЊЕ ИЗВРШИТИ:

|  |  |
| --- | --- |
| У року | 2 рад.дана по приспећу |

Исплату извршити у року од 60 дана по приспећу фактуре.

*Потпис овлашћеног лица:* мп.

Дом здравља Медвеђа

Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**УГОВОР О ПРОДАЈИ** „FOB testova“ **ЈНМВ \_\_\_\_\_\_\_**

Закључен дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022. године између:

1.ПРОДАВЦА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мат. број \_\_\_\_\_\_\_, ПИБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, текући рач. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кога заступа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с једне стране

и

2.КУПЦА: Дом здравља Медвеђа, који заступа директор др Драган Анђелковић с друге стране. адреса: Медвеђа, улица Николе Тесле бр.4 жиро рачун број: 840-768661-29

Члан 1.

Продавац се обавезује да прода купцу, а овај купи „FOB testove“ за потребе Дома здравља у Медвеђи по спецификацији наведеној у конкурсној документацији.

Члан 2.

Купопродајна цена обострано је уговорена између продавца и купца на основу понуде продавца, која чини саставни део уговора.

Члан 3.

Материјал се наручује месечно у зависности од потреба купца, а може се наручивати у сваком моменту уколико се укаже потреба.

Члан 4.

Продавац се обавезује да уговорену и продату робу испоручи најкасније у року од 2 (два) дана од дана пријема поруџбине.

Члан 5.

Купац се обавезује да купљену робу има исплатити у року од 60 (шездесет) дана од дана фактурисања, што ако не учини обавезује се да продавцу плати законску затезну камату.

Члан 6.

Уговорена цена робе, одређена у тендерској документацији гарантована је од стране продавца 12 месеци од дана потписивања овог уговора.

Члан 7.

Уговор се закључује за период од годину дана од дана потписивања уговора.

Члан 8.

Уговорне стране су се сагласиле да оно што није овим уговором предвиђено, важиће прописи Закона о облигационим односима.

Члан 9.

За спорове који евентуално настану између уговорних страна биће надлежан Основни суд у Лесковцу.

Члан 10.

Овај уговор написан је у 4 примерка, од којих свака страна задржава по два.

ЗА КУПЦА ЗА ПРОДАВЦА

др Драган Анђелковић

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