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: ЈНМВ Д 13/2023

Број одлуке:359

Дaтум: 26.05.2022. године

На основу члана 27 Закона о јавним набавкама («Службени гласник Републике Србије» број 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 добара- канцеларијски материјал, здравствени обрасци и други штампани материјал.**

 **Предвиђена вредност набавке 333.333 динара без ПДВ-а.**

Средства су предвиђена финансијским планом Дома здравља – конто 426100

Редни број у плану набавки за Д 13/2023

Назив и ознака из општег речника набавке: :

22900000-9 Разни штампани материјал 22852100-8 Кошуљице за списе 22852000-7 Регистратори или класери за списе 22852000-7 Појединачни пословни обрасци 22820000-4 Обрасци 22813000-2 Рачуноводствене књиге 22814000-9 Блок признанице 22815000-6 Свеске 22458000-5 Материјал штампан по наруџбини,

 22900000-9 Разни штампани материјал

Уговор се закључује на период од 12 месеци или до утрошка средстава предвиђених за ову набавку

По спроведеном поступку закључује се наруџбеница за сваку партију за предметну набавку на дванаест месеци

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: ЈНМВ Д 9/2022

**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: ЈНМВ Д 13/2023

Број одлуке: 359 od 07.08.023 године

Понуду доставити до 18.08.023 до 08,00 часова

22810000-1. Регистратори од хартије или картона

22813000-2. Рачуноводствене књиге. 22900000-9 Разни штампани материјал 2852100-8 Кошуљице за списе или класери за списе 22852000-7 Регистратори или класери за списе 22822200-0 Појединачни пословни обрасци 22820000-4 Обрасци 22813000-2 Рачуноводствене књиге 22814000-9 Блок признанице 22815000-6 Свеске \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

22458000-5 Материјал штампан по наруџбини, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 22900000-9 Разни штампани материјал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

: 30199700-7 Штампани и канцеларијски материјал осим образаца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Нудимо да извршимо испоруку материјала по издатој наруџбеници

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:** - **ЈНМВ Д 13/2023** |
| **Спецификација**  |
| Цену дати без обрачунатог ПДВ-а |
| Здравствени обрасци и други штампани материјал  |
|  |
| Укупна вредност уговора на годишњем нивоу за све партије је 333.333 динара без ПДВ-аПартија: : : Појединачни пословни обрасци 22820000-4 Обрасци 22813000-2 |
|   |
| **Р.бр.** | **Назив артикла** | **Ј.мере** | **Количина** | **Цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** |
| 1 |  | ком |  |  |  |
| 2 |  | ком |  |  |  |
| 3 |  | ком |  |  |  |
| 4 |  | ком |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
|  | СВЕГА БЕЗ ПДВ\_а:  |   |
|  | ПДВ: |   |
|  | УКУПНО СА ПДВ-ом |   |
|  |  |  |  |  |
|  | НАЗИВ ФИРМЕ |  |  |  |
|  | АДРЕСА |  |  |  |
|  | ПИБ |  |  |  |
|  | МАТИЧНИ БРОЈ |  |  |  |
|  | ТЕЛЕФОН |  |  |  |
|  | Е-МАЈЛ АДРЕСА |  |  |  |
|  | ОДГОВОРНО ЛИЦЕ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

22458000-5 Материјал штампан по наруџбини,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Назив артикла** | **Ј.мере** | **Количина** | **Цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** |
| 1 |  | ком |  |  |  |
| 2 |  | ком |  |  |  |
| 3 |  | ком |  |  |  |
| 4 |  | ком |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
|  | СВЕГА БЕЗ ПДВ\_а:  |   |
|  | ПДВ: |   |
|  | УКУПНО СА ПДВ-ом |   |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | НАЗИВ ФИРМЕ |  |  |  |
|  | АДРЕСА |  |  |  |
|  | ПИБ |  |  |  |
|  | МАТИЧНИ БРОЈ |  |  |  |
|  | ТЕЛЕФОН |  |  |  |
|  | Е-МАЈЛ АДРЕСА |  |  |  |
|  | ОДГОВОРНО ЛИЦЕ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 22900000-9 Разни штампани материјал

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Назив артикла** | **Ј.мере** | **Количина** | **Цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** |
| 1 |  | ком |  |  |  |
| 2 |  | ком |  |  |  |
| 3 |  | ком |  |  |  |
| 4 |  | ком |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
|  | СВЕГА БЕЗ ПДВ\_а:  |   |
|  | ПДВ: |   |
|  | УКУПНО СА ПДВ-ом |   |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | НАЗИВ ФИРМЕ |  |  |  |
|  | АДРЕСА |  |  |  |
|  | ПИБ |  |  |  |
|  | МАТИЧНИ БРОЈ |  |  |  |
|  | ТЕЛЕФОН |  |  |  |
|  | Е-МАЈЛ АДРЕСА |  |  |  |
|  | ОДГОВОРНО ЛИЦЕ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

: 30199700-7 Штампани и канцеларијски материјал осим образаца

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Р.бр.** | **Назив артикла** | **Ј.мере** | **Количина** | **Цена без ПДВ** | **Вредност без ПДВ** |
| 1 |  | ком |  |  |  |
| 2 |  | ком |  |  |  |
| 3 |  | ком |  |  |  |
| 4 |  | ком |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
|  | СВЕГА БЕЗ ПДВ\_а:  |   |
|  | ПДВ: |   |
|  | УКУПНО СА ПДВ-ом |   |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | НАЗИВ ФИРМЕ |  |  |  |
|  | АДРЕСА |  |  |  |
|  | ПИБ |  |  |  |
|  | МАТИЧНИ БРОЈ |  |  |  |
|  | ТЕЛЕФОН |  |  |  |
|  | Е-МАЈЛ АДРЕСА |  |  |  |
|  | 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 **набавке канцеларијског материјала,здравствених образаца и други штампани материјала** 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 године. МП. Потпис овлашћеног***

 ***лица,***