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: ЈНМВ Д 0012/2024

Број одлуке:109/1

Дaтум: 13.03.2024. године

На основу члана 27 Закона о јавним набавкама («Службени гласник Републике Србије» број 91/2019, 92/2023), 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.**

**Предвиђена вредност набавке 145.000 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: :

30192000 канцеларијски 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](mailto:dzmedvedja@mts.rs)

М.Б: 17682547, ПИБ: 104969497

Број набавке: ЈНМВ Д 0012/2024

Број одлуке: 109/1 од 13.03.2024 године

Понуду доставити до 23.03.024 до 08,00 часова

: 30192000 канцеларијски материјал

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 0012/2024** |
| **Спецификација** |
| Цену дати без обрачунатог ПДВ-а |
| Здравствени обрасци и други штампани материјал  **Партија:1**  30192000 - Канцеларијски материјал  **Предвиђена вредност набавке 145.000 динара без ПДВ-а**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | R.br | Naziv artikla | j.m | Količina | Cena bez PDV | Vrednost |  | | 1 | Sveska obična A-4 ( 60 lista ) | kom | 10 |  |  |  | | 2 | Sveska obična A-5 (60 lista ) | kom | 6 |  |  |  | | 3 | Virmanski nalozi-uplatnice (blok) | kom | 25 |  |  |  | | 4 | Jastuče za pečat (srednje) | kom | 2 |  |  |  | | 5 | Mastilo za pečate | kom | 5 |  |  |  | | 6 | Olovka grafitna -drvena | kom | 10 |  |  |  | | 7 | Koverte bele samolepljive, set-25/1 | set | 100 |  |  |  | | 8 | Koverte roze, set-25/1 | set | 100 |  |  |  | | 9 | Koverte žute, set- 25/1 | set | 100 |  |  |  | | 10 | Fascikle sa mehanizmom | kom | 50 |  |  |  | | 11 | Fascikle kartonske | kom | 100 |  |  |  | | 12 | Baterija LR 03 AAA | kom | 10 |  |  |  | | 13 | Baterija LR 06 AA | kom | 10 |  |  |  | | 14 | Baterija LR 14 C | kom | 10 |  |  |  | | 15 | Municija za heft mašinu 24/6 | kom | 10 |  |  |  | | 16 | Selotejp traka (12x20) | kom | 10 |  |  |  | | 17 | Flomaster-marker (obični) | kom | 20 |  |  |  | | 18 | Registratori A4 | kom | 10 |  |  |  | | 19 | Korektor-belilo | kom | 30 |  |  |  | | 20 | Fotokopir papir | ris | 150 |  |  |  | | 21 | Spajalice | kom | 10 |  |  |  | | 22 | Folija za dokumenta\_90mik, 100/1 | pak | 5 |  |  |  | | 23 | Hemiska olovka | kom | 10 |  |  |  | | 24 | Mehanizam za fasciklu | kom | 50 |  |  |  | |  |  |  |  | Vrednost bez PDV: |  | RSD | |  |  |  |  | PDV: |  | RSD | |  |  |  |  | Vrednost sa PDV: |  | RSD |   У Медвеђи: 13.03.2024.године |
|  |

***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** 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024године. МП. Потпис овлашћеног лица,***