|  |  |
| --- | --- |
| **Specifikacija potrebnog materijala za Dom zdravlja Medveđa** |  |
|  | **i elektrotehnički potrošni materijal:**  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Redni broj | Naziv artikla | Jed. mere | Količina | **Cena bez PDV** | **Vrednost bez PDV** |
| 1 | Farba metal-drvo 1/1 | kom | 10 |   |   |
| 2 | Uljani razređivač 1/1 | kom | 10 |   |   |
| 3 |  Četka za farbanje 30mm  | kom | 5 |   |   |
| 4 |  Četka za farbanje 60mm  | kom | 5 |   |   |
| 5 |  Četka za farbanje 90mm  | kom | 5 |   |   |
| 6 | Nosač valjka za farbanje | kom | 2 |   |   |
| 7 | Uložak valjka za farbanje 10mm | kom | 5 |   |   |
| 8 | Uložak valjka za farbanje 5mm | kom | 5 |   |   |
| 9 | Građevinski lepak 25/1 | kom | 3 |   |   |
| 10 | Polikolor 15/1  | kom | 2 |   |   |
| 11 | Panel LED -krug 18W | kom | 30 |   |   |
| 12 | Panel LED 600x600 36W | kom | 10 |   |   |
| 13 | Panel LED 300x1200 36W | kom | 10 |   |   |
| 14 | Sijalice LED kruška 100W | kom | 60 |   |   |
| 15 | Produžni kabal 5m/ 3 gnezda | kom | 4 |   |   |
| 16 | Produžni kabal 3m/ 3 gnezda | kom | 5 |   |   |
| 17 | Produžni kabal 3m/ 4 gnezda | kom | 5 |   |   |
| 18 | Produžni kabal 3m/ 6 gnezda | kom | 5 |   |   |
|  |  |  |  | Ukupno bez PDV: |   |

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

**УПУТСТВО ЗА ДОКАЗИВАЊЕ ИСПУЊЕНОСТИ ОБАВЕЗНИХ И ДОДАТНИХ УСЛОВА ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ**

 **На основу чл. 27 ЗЈН понуђач даје следећу:**

 **ИЗЈАВУ**

Овим изјављујем под материјалном и кривичном одговорношћу да (назив фирме понуђача) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ испуњава услове из. Закона о јавним набавкама и да поседује доказе о испуњености услова из чл. 115-120 истог Закона.

Такође изјављујем да поседујемо адекватне и стручне кадрове и опрему неопходну за Јавну набавку Наручиоца број за коју аплицирам.

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОНУЂАЧ:

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

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ: **јнмв Д0018/025-2**

**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 0018//2025

Број одлуке: 271/1 од 31.07.2025. године

Понуду доставити до **08.08.2025**  године до 10°° часова

Роба се наручује месечно на основу достављених требовања, укупна годишња вредност уговора је \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дин. без ПДВ тј. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара са обрачунатим ПДВ-ом.

Нудимо да извршимо испоруку добара **– електротехнички материјал**

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 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 добара – електротехнички материјал** 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.*