РЕПУБЛИКА СРБИЈА

AП ВОЈВОДИНА

ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ВОЈВОДИНЕ

Адреса: Футошка 121, 21000 НОВИ САД

[www.izjzv.org.rs](http://www.izjzv.org.rs)

Број: 01-1599/2

Датум: 13.11.2023. године

## На основу члана 27. став 1. тачка 1. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ број 91/19) Финанасијског плана и Плана набавки Института за јавно здравље Војводине за 2023. годину на које се Закон о јавним набавкама не примењуј и Одлуке о спровођењу набавке 01-1599/1 од 10.11.2023. године, објављујемо/достављамо:

## П О З И В

**за достављање понуда**

**НА-49/2023**

Позивамо вас да доставите понуду за набавку добра “**Браварски, електро и водоинсталатерски материјал“** која је планирана у Плану набавки установе, а у складу са спецификацијом која се налази у прилогу овог позива.

Понуду доставити на обрасцу који се налази у прилогу овог позива. Обавезно попунити све податке у обрасцу.

**Критеријум за избор**: најнижа понуђена цена за сваку појединачну партију

**Услови плаћања**: на текући рачун извршиоца у року од 30 дана од дана пријема исправне фактуре.

**Начин достављања понуда**: Понуде са припадајућом документацијом се достављају путем

А) поште или лично у седишту наручиоца, на адреси: Футошка 121, 21000 Нови Сад, у затвореној коверти са назнаком „ **Набавка браварског, електро и водоинсталатерског материјала** “

или

Б) електронским путем на е-маил адресу: marko.nikolic@izjzv.org.rs

Рок за подношење понуда: Рок за подношење понуда је **7** дана од дана објављивања/упућивања позива за подношење понуда, односно **до 20.11.2023**. године у 10:00 часова Све понуде које пристигну на адресу наручиоца до назначеног рока, сматраће се благовременим. Неблаговремене понуде се неће разматрати и биће неотворене враћене понуђачу.

Контакт особа: Марко Николић, телефон 063/630-025, путем електронске поште: [marko.nikolic@izjzv.org.rs](mailto:marko.nikolic@izjzv.org.rs)

**ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА**

1. **Опис предмета набавке добра:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Шифра ставке** | **Назив ставке** | **Јединица мере** | **Количина** |
| **ПАРТИЈА 1** | | | |
| 90224 | Лед панел 12w округли 6500К - надградни | Ком | 5 |
| 07522 | Лед панел надградни 1200х300mm 45w | Ком | 8 |
| 10681 | Проточни бојлер висока монтажа 5 литара | Ком | 2 |
| 10690 | Baterija litijum 1/2AA EVE ER14250 3,6V 1200mAh | Kom | 4 |
| 10691 | Halogena sijlaica za medicinske uređaje OSRAM HLX 64261 12V 30W | Kom | 4 |
| 10380 | Лед лампа са лупом | Kom | 4 |
| **ПАРТИЈА 2** | | | |
| 07617 | Даска за WC шољу | Ком | 5 |
| 07559 | Пиштољ за силикон | Ком | 2 |
| 10682 | SIKA SIKAFLEX 11FC SIVI | Koм | 5 |
| 08177 | Дихтунг гумица 1/2 | Ком | 50 |
| 00246 | Славина за лавабо зидна (хладна вода) | Ком | 2 |
| **ПАРТИЈА 3** | | | |
| 10683 | Шрафови за дрво (4x16mm) | Ком | 200 |
| 10684 | Шрафови за дрво (4,5x30mm) | Kom | 200 |
| 10679 | Самоурезујући шрафови (3,5x16mm) | Ком | 100 |
| 10680 | Самоурезујући шрафови (4,2x25mm) | Ком | 100 |

**\*10380 Лед лампа са лупом** – Ставка мора да има следеће карактеристика: 6500 К(дневно светло), радни век 20000 сати, потрошња струје 5-10W, монтажа стона стега, угао светлости око 120°, висине око 1,2 м или веће, беле или црне боје

Место Испоруке су просторије Института за јавно здравље Војводине, Футошка 121, 21000 Нови Сад,.

**Образац понуде број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_од\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023год.**

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

|  |  |
| --- | --- |
| НАЗИВ ПОНУЂАЧА |  |
| СЕДИШТЕ И АДРЕСА |  |
| ТЕЛЕФОН |  |
| ФАКС |  |
| Е-МАИЛ |  |
| ШИФРА ДЕЛАТНОСТИ |  |
| МАТИЧНИ БРОЈ |  |
| ПИБ |  |
| БРОЈ ТЕКУЋЕГ РАЧУНА |  |
| НАЗИВ БАНКЕ |  |
| У СИСТЕМУ ПДВ-А |  |
| ОСОБА ЗА КОНТАКТ |  |
| БРОЈ ТЕЛЕФОНА ОСОБЕ ЗА КОНТАКТ |  |
| ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ ЗА ПОТПИСИВАЊЕ УГОВОРА |  |
| ТЕЛЕФОН ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА |  |
| ОДГОВОРНО ЛИЦЕ КОЈЕ РУКОВОДИ ИЗВРШЕЊЕМ НАБАВКЕ |  |
| БРОЈ ТЕЛЕФОНА ОДГОВОРНОГ ЛИЦА |  |

**ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ за набавку НА-49/2023**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Шифра ставке** | **Назив ставке** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Укупна вредност без ПДВ-а** | **Укупна вредност са ПДВ-ом** |
| **ПАРТИЈА 1** | | | | | | |
| 90224 | Лед панел 12w округли 6500К - надградни | Ком | 5 |  |  |  |
| 07522 | Лед панел надградни 1200х300mm 45w | Ком | 8 |  |  |  |
| 10681 | Проточни бојлер висока монтажа 5 литара | Ком | 2 |  |  |  |
| 10690 | Baterija litijum 1/2AA EVE ER14250 3,6V 1200mAh | Kom | 4 |  |  |  |
| 10691 | Halogena sijlaica za medicinske uređaje OSRAM HLX 64261 12V 30W | Kom | 4 |  |  |  |
| 10380 | Лед лампа са лупом | Kom | 4 |  |  |  |
| Укупна вредност партије без ПДВ-а | | | |  | | |
| Укупна вредност партије са ПДВ-ом | | | |  | | |
| **ПАРТИЈА 2** | | | | | | |
| 07617 | Даска за WC шољу | Ком | 5 |  |  |  |
| 07559 | Пиштољ за силикон | Ком | 2 |  |  |  |
| 10682 | SIKA SIKAFLEX 11FC SIVI | Koм | 5 |  |  |  |
| 08177 | Дихтунг гумица 1/2 | Ком | 50 |  |  |  |
| 00246 | Славина за лавабо зидна (хладна вода) | Ком | 2 |  |  |  |
| Укупна вредност партије без ПДВ-а | | | |  | | |
| Укупна вредност партије са ПДВ-ом | | | |  | | |
| **ПАРТИЈА 3** | | | | | | |
| 10683 | Шрафови за дрво (4x16mm) | Ком | 200 |  |  |  |
| 10684 | Шрафови за дрво (4,5x30mm) | Kom | 200 |  |  |  |
| 10679 | Самоурезујући шрафови (3,5x16mm) | Ком | 100 |  |  |  |
| 10680 | Самоурезујући шрафови (4,2x25mm) | Ком | 100 |  |  |  |
| Укупна вредност партије без ПДВ-а | | | |  | | |
| Укупна вредност партије са ПДВ-ом | | | |  | | |

**У цену мора бити урачуната и цена испоруке предметног добра**

**Рок за испоруку добра износи**: \_\_\_\_\_\_\_дана од дана поруджбине(максимално 5 дана)

**РОК ПЛАЋАЊА:**

Рок плаћања износи 30 дана од дана испостављање испоруке фактуре.

**Напомена:** Понуде са авансним роком плаћања ће се сматрати као неприхватљиве.

Исправно достављен Регистрован рачун у Централном регистру фактура, представља основ за плаћање уговорне цене.

**РОК ВАЖЕЊА ПОНУДЕ:**

Понуда важи \_\_\_\_\_\_\_\_ дана од дана отварања понуда

Напомена: понуђач уписује број дана важења понуде – не може бити краћи од 30 дана од дана отварања понуда.

МЕСТО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОНУЂАЧ:

ДАТУМ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ИСПУЊАВАЊУ УСЛОВА ЗА УЧЕШЋЕ У НАБАВЦИ**

**НА-49/2023**

У поступку набавке НА-49/2023, као овлашћено лице понуђача дајем следећу

И З Ј А В У

Понуђач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Матични број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

испуњава све захтеване услове за учешће, утврђене позивом.

Датум: М.П. Потпис овлашћеног лица понуђача:

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

Уколико понуду подноси група понуђача, потребно је да се наведени образац Изјаве фотокопира у довољном броју примерака попуни и потпише за сваког члана групе понуђача (као и за носиоца посла групе понуђача).