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: 01-821/2

Датум: 20.05.2024. године

## На основу члана 27. став 1. тачка 1. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ број 91/2019 и 92/2023) Финанасијског плана и Плана набавки Института за јавно здравље Војводине за 2024. годину на које се Закон о јавним набавкама не примењује и Одлуке о спровођењу набавке 01-821/1 од 15.05.2024. године, објављујемо/достављамо:

## П О З И В

**за достављање понуда**

**НА-12/2024**

Позивамо вас да доставите понуду за набавку добара **„Набавка акумулатора“** које су планиране 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.

**Услови плаћања**: на текући рачун Испоручиоца у року до 30 дана од од дана достављања исправног рачуна регистрованог на ЦРФ и СЕФ-у, у складу са Законом о електронском фактурисању.

**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 добра **„Набавка акумулатора“**

или

Б) електронским путем на е-маил адресу: marijana.djuric@izjzv.org.rs

Рок за подношење понуда: Рок за подношење понуда је **10** дана од дана објављивања/упућивања позива за подношење понуда, односно **до 31.05.2024**. године у 11:00 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: Маријана Ђурић, телефон 064/192-52-92, путем електронске поште: marijana.djuric@izjzv.org.rs

**Техничка спецификација**

**Набавка акумулатора**

Предмет набавке обухвата добра из табеле испод:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **РБ** | **Шифра у плану** | **Назив ставке** | **Јединица мере** | **Количина** |
| 1 | 10704 | **Akumulatori od 12 V 12AH/20HR (ili veћeg kapaciteta)** za BG klopke za uzorkovanje komaraca | Комад | 12 |
| 2 | 10705 | **Akumulatori od 6 V 12AH/20HR (ili većeg kapaciteta)** za CDC klopke za uzorkovanje komaraca | Комад | 6 |
| 3 | 10706 | **Akumulatori od 12 V 12AH/20HR (ili veћeg kapaciteta)** ( za svetleće panoe za privlačenje komaraca ("bilborde") | Комад | 10 |
| 4 | 10712 | **Akumulator 12 V 12Ah C20** (1,75V/cell at 25?C) za MAXX TC5 | Комад | 1 |

Спецификација Акумулатора:

* **Mорају да подржавају Ф1 и Ф2 конектор**
* **Суви акумулатори, са гелом као електролитом(VRLA)**
* **Радна температура од -15C до +50C и више**

**Динамика испоруке добара**: одмах по потписивању наруџбенице.

Добављач може на писмени захтев Наручиоца испоручити и сродна добра предмету набавке, које нису наведене у Понуди са спецификацијом, а по условима из исте и по ценама важећег Ценовника Извршиоца.

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ број \_\_\_\_\_\_\_\_од\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

|  |  |
| --- | --- |
| НАЗИВ ПОНУЂАЧА |  |
| СЕДИШТЕ И АДРЕСА |  |
| ТЕЛЕФОН |  |
| ФАКС |  |
| Е-МАИЛ |  |
| ШИФРА ДЕЛАТНОСТИ |  |
| МАТИЧНИ БРОЈ |  |
| ПИБ |  |
| БРОЈ ТЕКУЋЕГ РАЧУНА |  |
| НАЗИВ БАНКЕ |  |
| БРОЈ ТЕЛЕФОНА ОСОБЕ ЗА КОНТАКТ |  |
| ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ ЗА ПОТПИСИВАЊЕ УГОВОРА |  |

ПОНУЂАЧ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

**У складу са горе наведеном спецификацијом, нудимо вам:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **РБ** | **Назив ставке** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Јединична цена са ПДВ-ом** |
| 1 | **Akumulatori od 12 V 12AH/20HR (ili veћeg kapaciteta)** za BG klopke za uzorkovanje komaraca | Комад | 12 |  |  |
| 2 | **Akumulatori od 6 V 12AH/20HR (ili većeg kapaciteta)** za CDC klopke za uzorkovanje komaraca | Комад | 6 |  |  |
| 3 | **Akumulatori od 12 V 12AH/20HR (ili veћeg kapaciteta)** ( za svetleće panoe za privlačenje komaraca ("bilborde") | Комад | 10 |  |  |
| 4 | **Akumulator 12 V 12Ah C20** (1,75V/cell at 25?C) za MAXX TC5 | Комад | 1 |  |  |
| **УКУПНО** | | | **динара без ПДВ-а** | | |
| **динара са ПДВ-ом** | | |

***\* Јединичне цене обухватају све трошкове који настану приликом набавке добара(нпр.испорука), .***

**Укупан износ за добра са списка**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_динара без ПДВ-а, односно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара са ПДВ-ом.

**Рок испоруке добара**: максимално \_\_\_\_\_\_дана након издавања наруџбенице.

**Гарантни рок** за ставку 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_месеци;

**Гарантни рок** за ставку 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_месеци;

**Гарантни рок** за ставку 3:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_месеци;

**Гарантни рок** за ставку 4:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_месеци;

**Динамика испоруке добара**: одмах по потписивању наруџбенице.

**Плаћање**: на текући рачун Испоручиоца у року до 30 дана од од дана достављања исправног рачуна регистрованог на СЕФ-у, у складу са Законом о електронском фактурисању.

Понуду сачинио:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Понуђач

Одговорно лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**НА-12/2024**

У поступку набавке НА-12/2024, 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).

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

АП ВОЈВОДИНА

ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ВОЈВОДИНЕ

Број: 01-821/\_

\_\_.\_\_.2024. године

Нови Сад

На основу спповеденог поступка набавке НА-12/2024, издајемо вам

**Н А Р У Џ Б Е Н И Ц У**

**За набавку добра**

**Набавка акумулатора**

**НА-12/2024**

**Испоручилац** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, текући рачун: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Предмет набавке и рок извршења**: На основу понудe од \_\_.\_\_.2024. године потребно је да испоручите добра које су предмет набавке “Набавка акумулатора“ у року од \_\_ дана од дана издавања ове наруџбенице,.

Добра која су предмет набавке “Набавка акумулатора“ у потпуности морају одговарати спецификацији из понуде бр \_\_\_\_\_\_\_ од \_\_.\_\_.2024. године која се налази у прилогу ове наруџбенице.

**Цена и услови плаћања**: Плаћање уговорене цене у укупном износу од \_\_\_\_\_\_ динара без ПДВ-а, односно \_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара са ПДВ-ом, биће извршено на текући рачун извршиоца у року од 30 дана од дана достављања исправног рачуна регистрованог на ЦРФ и СЕФ-у, у складу са Законом о електронском фактурисању.

В.Д. ДИРЕКТОРА ИНСТИТУТА

Проф. др Владимир Петровић

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