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: 01-1518/2

Датум: 27.10.2023. 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 01-1518/1 од 26.10.2023. године, објављујемо/достављамо:

## П О З И В

**за достављање понуда**

**НА-46/2023**

Позивамо вас да доставите понуду за набавку услуга **Набавка услуге надзорног оцењивања интегрисаног система менаџмента квалитетом и животном средином** која је планиранa 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 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 услуге надзорног оцењивања интегрисаног система менаџмента квалитетом и животном средином** “

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 03.11.2023**. 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

1. **Опис предмета набавке услуга:**

**TEHNIČKA SPECIFIKACIJA**

Предметна услуга обухвата:

Надзорно оцењивање интегрисаног система менаџмента квалитетом и животном средином.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Шифра ставке | Опис ставке | Јединица мере | Количина |
| 10678 | Nadzorno ocenjivanje integrisanog sistema menadžmenta kvalitetom i životnom sredinom | Комад | 1 |

Надзорно оцењивање интегрисаног система менаџмента квалитетом и животном средином мора да обухвата систем менаџмента квалитетом у складу са захтевима стандарда SRPS ISO 9001:2015 и система менаџмента животном средином у склату са захтевима стандарда SRPS ISO 14001:2015.

Обим сертификације се односи на здравствену делатност из области социјалне медицине, микробиологије, хигијене и епидемиологије, ЕА 38.

**Време извршења услуге: 04.12.2023 до 08.12.2023**

**Место извршења:** просторије Института за јавно здравље Војводине, Футошка 121, Нови Сад

**Установа:** до 250 запослених.

**УСЛОВИ УЧЕШЋА**

Надзорно оцењивање треба да обави Сертификовано тело акредитовано од стране АТС-а за сертификацију система менаџмента према захтевима стандарда SRPS ISO 9001:2015 и SRPS ISO 14001:2015 за ЕА 38.

**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-46/2023**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Шифра** | **Врста услуге** | **Јединица мере** | **Количина** | **Цена без ПДВ-а** | **Цена са ПДВ-ом** |
| 10678 | Nadzorno ocenjivanje integrisanog sistema menadžmenta kvalitetom i životnom sredinom | Комад | 1 |  |  |

**НАПОМЕНА: У цену мора бити урачунат долазак на локацију, и сви остали трошкови потребни за реализацију предметне набавке.**

**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 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-46/2023**

У поступку набавке НА-46/2023, 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).

**МОДЕЛ НАРУЏБЕНИЦЕ**

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

АП ВОЈВОДИНА

ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ВОЈВОДИНЕ

Број: 01-1518/

\_\_.\_\_.\_\_\_\_. године

Нови Сад

На основу Плана набавки Института за јавно здравље Војводине за 2023. годину на који се не примењује Закон о јавним набавкама и Записнику са извештајем о спроведеној набавци број 01-1518/\_ од \_\_.\_\_.\_\_\_\_. године, издајемо вам

**Н А Р У Џ Б Е Н И Ц У**

**За набавку услуге**

**Надзорног оцењивања интегрисаног система менаџмента квалитетом и животном средином**

**НА-46/2023**

**Извршилац** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, текући рачун: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Предмет набавке и рок извршења**: На основу понудe бр.\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године потребно је да Извршите услуге које су предмет набавке у року наведеном у техничкој спецификацији.

Услуге која су предмет набавке услуге „Надзорног оцењивања интегрисаног система менаџмента квалитетом и животном средином“ у потпуности морају одговарати спецификацији из понуде бр.\_\_\_\_\_од \_\_\_\_\_\_\_\_\_. 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 испоручиоца у року од 30 дана, а тек по издавању исправне фактуре регистроване у Централном регистру фактура.

 В.Д. ДИРЕКТОРА ИНСТИТУТА

 Проф. др Владимир Петровић