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: 01-1491/2

Датум: 29.10.2024. године

## На основу члана 27. став 1. тачка 1. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ број 91/2019 и 92/2023) Финансијског 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 01-1491/1 од 28.10.2024. године, објављујемо/достављамо:

## П О З И В

**за достављање понуда**

**НА-39/2024**

Позивамо вас да доставите понуду за набавку услуге **„Event marketing 2“** који је планиран 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 до 30 дана 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 услуге **„Event marketing 2“**

или

Б) електронским путем на е-маил адресу: oliver.gion@izjzv.org.rs

Рок за подношење понуда: Рок за подношење понуда је **6** дана од дана објављивања/упућивања позива за подношење понуда, односно **до 04.11.2024**. 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: Оливер Гион, телефон 062/777-550, путем електронске поште: oliver.gion@izjzv.org.rs

**Техничка спецификација**

**Event marketing 2**

Предмет набавке обухвата услуге из табеле испод:

|  |
| --- |
| **Назив (опис) ставке** |
| Развијање ПР стратегије и кампање у оквиру Фестивала менталног здравља, планирање промоције догађаја од почетка до краја.Припрема саопштења за јавност, учешће у осмишљавању промотивних материјала, као и кампање на друштвеним мрежама. Сарадња са медијима.Смишљање предлога за повећање успеха догађаја. |

**Динамика извршења услуга**: одмах по потписивању наруџбенице.

**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** | **Вредност без ПДВ-а** | **Вредност са ПДВ-ом** |
| 1 | Развијање ПР стратегије и кампање у оквиру Фестивала менталног здравља, планирање промоције догађаја од почетка до краја.Припрема саопштења за јавност, учешће у осмишљавању промотивних материјала, као и кампање на друштвеним мрежама. Сарадња са медијима.Смишљање предлога за повећање успеха догађаја. | Комад | 1 |  |  |

***\* Јединичне цене обухватају све трошкове који настану приликом извршења услуга.***

**Плаћање**: на текући рачун Извршиоца у року до 30 дана од дана достављања исправног рачуна регистрованог на ЦРФ и 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-39/2024**

У поступку набавке НА-39/2024, 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).

**М О Д Е Л**

**Н А Р У Џ Б Е Н И Ц Е**

**За набавку добра**

**„Event marketing 2“**

**НА-39/2024**

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

**Предмет набавке и рок извршења**: На основу понудe заведене у Институту за јавно здравље Војводине број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године потребно је да извршите услуге које су предмет набавке “Event marketing 2“ у року од \_\_\_\_\_\_ дана од дана издавања ове наруџбенице.

Услуге које су предмет набавке “Event marketing 2“ 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 извршиоца у року од \_\_\_\_\_\_\_ дана од дана достављања исправног рачуна регистрованог на ЦРФ и СЕФ-у, у складу са Законом о електронском фактурисању.

В.Д. ДИРЕКТОРА ИНСТИТУТА

 др Милена Табаковић

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