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: 01-1088/2

Датум: 19.07.2024. 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 01-1088/1 од 19.07.2024. године, објављујемо/достављамо:

## П О З И В

**за достављање понуда**

**НА-19/2024**

Позивамо вас да доставите понуду за набавку услуга **Стручног сервиса за испитивање ватрогасних апарата и хидранта** 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 регистроване 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 **„услуга Стручног сервиса за испитивање ватрогасних апарата и хидранта “**

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 25.07.2027**. 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

1. **Опис предмета набавке услуга:**

Предметна услуга обухвата:

Контролисање исправности и испитивање следеће опреме:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Р.Б** | **Врста опреме** | **Јединица мере** | **Количина** |
| 1. | Редовно периодично контролисање мобилних уређаја за гашење пожара | комад | 90 |
| 2. | Контрола налепница за уређаје за гашење пожара | комад | 90 |
| 3. | Редовно периодично контролисање хидрантске мреже | комад | 28 |
| 4. | Контрола налепница за хидранте | комад | 28 |

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

**Врста услуге**:

Предметна услуга обухвата долазак у просторије наручиоца, договора са наручиоцем око времена извршења услуга, контролисање исправности и испитивање предметних артикла и издавање исправе за исте.

У складу са прописима, из области заштите од пожара, инсталације хидрантске мреже за гашење пожара као и мобилних уређаја за гашење пожара мора се контролисати сваких 6 месеци од стране овлашћеног правног лица.

Наведене количине у техничкој спецификацији су за период од годину дана, два пута годишње.

**УСЛОВИ УЧЕШЋА**

- Добављач мора имати у радном односу или ангажовати лица оспособљена за извршавање предметне услуге.

- Добављач мора да поседује возило за пренос предметних артикала у случају да је неопходно да се атест врши изван просторија Института.

- Све услуге морају се извршавати у складу са правилима струке.

**Образац понуде број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_од\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. год.**

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-19/2024**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **РБ** | **Шифра** | **Врста услуге** | **ЈМ** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Укупна цена без ПДВ-а** |
| 1. | 10652 | Редовно периодично контролисање мобилних уређаја за гашење пожара | комад | 90 |  |  |
| 2. | 10653 | Контрола налепница за уређаје за гашење пожара | комад | 90 |  |  |
| 3. | 10654 | Редовно периодично контролисање хидрантске мреже | комад | 28 |  |  |
| 4. |  | Контрола налепница за хидранте | комад | 28 |  |  |
| УКУПНО без ПДВ-а | | | |  | | |
| УКУПНО са ПДВ-ом | | | |  | | |

**НАПОМЕНА: У цену мора бити урачунат и излазак на терен, евентуални превоз добра и сви остали трошкови потребни за реализацију предметне набавке.**

**РОК ПЛАЋАЊА:**

Рок плаћања износи 30 дана од дана испостављање испоруке фактуре регистроване на ЦРФ и СЕФ-у у складу са законом о електронском фактурисању.

**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-19/2024**

У поступку набавке НА-19/2024, 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).

**МОДЕЛ УГОВОРА**

Институт за јавно здравље Војводине са седиштем у Новом Саду, ул. Футошка бр.121, матични број: 08246912, ПИБ:100452714, рачун број: 840-692667-61 који се води код Управе за трезор – Филијала Нови Сад, кога заступа в.д. директора проф. др Владимир Петровић (у даљем тексту: Наручилац)

и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ са седиштем у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кога заступа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (у даљем тексту: пружалац услуге), рачун број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, матични број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

закључили су

**УГОВОР**

**О НАБАВЦИ УСЛУГА –**

**Стручни сервис за испитивање ватрогасних апарата и хидранта**

**НА-19/2024**

**Предмет уговора**

**Члан 1.**

Предмет уговора је набавка услуга – Стручни сервис за испитивање ватрогасних апарата и хидранта, која су дефинисана и описана у Понуди пружаоца услуге бр. ..............од ............2024. године која је саставни и обавезујући део овог уговора .

Услуге из претходног става наведене у Понуди пружаоца услуге не обавезују Наручиоца и Наручилац ће исте потраживати према својим потребама и финансијским могућностима.

**Вредност уговора и цена**

**Члан 2.**

Уговорна цена у складу са техничком спецификацијом и понудом, укупно износи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара без ПДВ-а, односно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара са ПДВ-ом., која је обезбеђена Финансијским планом Наручиоца за 2024. годину за ову намену.

**Начин и рок плаћања**

**Члан 3.**

Наручилац се обавезује да плаћање вредност извршених услуга, изврши на рачун пружаоца услуге у року од 30 дана од дана пријема исправног рачуна регистрованог на ЦРФ и СЕФ-у у складу са законом о електронском фактурисању, после сваке извршене услуге.

Сваки рачун мора да садржи све елементе прописане законским и подзаконским актима. Рачуни који нису сачињени у складу са наведеним биће враћени Добављачу, а плаћање одложено на штету Добављача све док се не достави исправан рачун.

У случају прекорачења рока из става 1. овог члана Наручилац дугује пружаоцу услуге и износ законске затезне камате за период доцње за доспеле, а неизмирене новчане обавезе по основу испоручена добра.

Цене услуга из члана 1. овог Уговора непроменљиве су у периоду важења овог уговора, без обзира на околности које утичу на формирање цена предметних услуга.

**Извршење услуге**

**Члан 4.**

Пружалац услуге се обавезује да услуге извршава по потреби Наручиоца, у року од максимум 10 дана од дана пријема писаног захтева наручиоца.

Место извршења услуга су просторије Наручиоца на адреси: Нови Сад, Футошка 121.

Продужење рока извршења услуга толерише се само у случају више силе и уговорне стране ће исти сагласно одредити сходно дужини трајања више силе.

У складу са прописима, из области заштите од пожара, услуга испитивања инсталације хидрантске мреже за гашење пожара као и мобилних уређаја за гашење пожара ће се вршити сваких 6 месеци од стране Добављача, тј. два пута за време трајања уговора.

**Уговорна казна**

**Члан 5.**

Уколико пружалац услуге не испуни своје обавезе у роковима из члана 4. став 1. и став 4., дужан је да за сваки дан закашњења плати Наручиоцу уговорну казну у висини од 0,5% од вредности добара са чијом испоруком се касни.

Укупна висина уговорне казне, коју из претходног става пружалац услуга плаћа Наручиоцу, може да износи највише 10% од укупне уговорене вредности услуге.

Наплата уговорне казне не искључује право Наручиоца на накнаду штете.

Уколико Наручилац стекне право на максимални износ уговорне казне, може путем писаног обавештења позвати пружаоца услуга да заврши извршење услуга са којима касни у одређеном року, који мора бити примерен с обзиром на околности и сва настала закашњења. Ако пружалац услуга не изврши услугу у датом року, Наручилац има право да одмах раскине Уговор достављањем писаног обавештења пружаоцу услуга.

**Раскид уговора**

**Члан 6.**

Свака уговорна страна може једнострано отказати Уговор уз отказни рок од 15 дана који тече од дана пријема писаног обавештења о отказу.

Ако једна од уговорних страна не добије захтевано испуњење једне уговорне обавезе на начин и у року предвиђеном овим уговором (повреда уговора), има право да раскине уговор у погледу свих будућих обавеза, ако је из датих околности очигледно да ни оне неће бити испуњене.

Ако је уговор раскинут због повреде уговора од стране једне уговорне стране, друга страна има право на накнаду штете коју због тога трпи, према општим правилима о накнади штете настале повредом уговора.

**Примена прописа**

**Члан 7.**

За све остало што није предвиђено овим уговором примењиваће се одговарајуће одредбе Закона о облигационим односима и других прописа који важе за промет ове врсте услуга а који су на снази у време закључења овог уговора.

**Решавање спорова**

**Члан 8.**

Уговорне стране су сагласне да сва спорна питања проистекла у вези са Уговором решавају споразумно.

За сва спорна питања које не могу да реше споразумно, уговорне стране уговарају стварну и месну надлежност суда у Новом Саду.

**Прелазне и завршне одредбе**

**Члан 9.**

Овај уговор закључује се на одређено време и важи годину дана или до реализације комплетне уговорене количине услуга.

Уговор је сачињен 2 (два) истоветна примерка, од којих 1 (један) примерка задржава Наручилац, а 1 (један) пружалац услуга.

Сваки уредно потписан примерак овог уговора има значење оригинала и производи подједнако правно дејство.

**ДОБАВЉАЧ НАРУЧИЛАЦ**

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

Проф. др Владимир Петровић

НАПОМЕНА: овај модел уговора представља садржину уговора који ће бити закључен са изабраним понуђачем.