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: 01-1370/2

Датум: 18.09.2025. године

## На основу члана 27. став 1. тачка 1. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ број 91/19 и 92/2023) Финансијског плана и Плана набавки Института за јавно здравље Војводине за 2025. годину на које се Закон о јавним набавкама не примењује и Одлуке о спровођењу набавке 01-1370/1 од 18.09.2025. године, објављујемо/достављамо:

## П О З И В

**за достављање понуда**

**НА-38/2025**

Позивамо вас да доставите понуду за набавку добара **„Награде за пројекат 1“** 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 добављача у року наведеном у обрасцу понуде 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 „Награде за пројекат 1“.

или

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

Рок за подношење понуда: Рок за подношење понуда је 5 дана од дана објављивања/упућивања позива за подношење понуда, односно **до 23.09.2025.** 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**

Предмет набавке обухвата добра из табеле испод:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **РБ** | **Назив** | **Јединица мере** | **Количина** |
| **1** | УСБ флеш меморија беле боје, округлог облика, са могућношћу отварања средишњег дела како би се добио конектор за прикључење на УСБ улаз, са штампом у колору на једној позијициМатеријал: пластикаКапацитет: 64ГБДимензије: +-4,5цм пречник x +-0,5цм дебљина | Комад | 25 |
| **2** | Папирна кеса са подвојеним дршкама од остатка кесе, мат сребрне боје, са штампом у светло зеленој боји (као лого фестивала менталног здравља)Димензије: +-25цм x +-30цм x +-10цм | Комад | 40 |
| **3** | Склопиви кишобран са ручним отварањем, светло зелене боје са црном штампом у једној боји и на једној позицијиДимензије: фи +-100цм, висина +-50цм | Комад | 20 |
| **4** | Дрвени привезак беж боје (боја дрвета) за кључеве са гравуром лога фестивала менталног здравља.Привезак је неопходно да буде неправилног облика, са металном везицом у облику ланца и са округлим металним навојем за прихват кључева, који је везан за металну везицу и дрвени привезак. Који заједно чине једну целину.Материјал: дрво/металДимензије: +-5цм пречник x +-0,5цм дебљина | Комад | 100 |

**Место испоруке**: Институт за јавно здравље Војводине, ул. Футошка бр.121, Нови Сад.

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

**Образац понуде број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_од\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. 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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **РБ** | **Назив ставке** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Јединична цена са ПДВ-ом** | **Укупна цена без без ПДВ-а** | **Укупна цена са ПДВ-ом** |
| 1 | УСБ флеш меморија | комад | 25 |  |  |  |  |
| 2 | Папирна кеса | комад | 40 |  |  |  |  |
| 3 | Склопиви кишобран | комад | 20 |  |  |  |  |
| 4 | Дрвени привезак | комад | 100 |  |  |  |  |
| **У К У П Н О** |  | **динара без ПДВ-а** |
|  | **динара са ПДВ-ом** |

***\* Јединичне/ Укупна цена обухватају све трошкове који настану приликом реализације ове набавке.***

**Рок за почетак испоруке добара:** одмах по потписивању наруџбенице**.**

**Рок важења понуде:**

Понуда важи \_\_\_\_\_\_\_\_ дана од дана отварања понуда (не може бити краћи од 30 дана).

**Плаћање** ће се извршити на текући рачун Добављача у року до \_\_\_\_\_\_\_ дана од дана достављања исправног рачуна регистрованог на ЦРФ и СЕФ-у, у складу са Законом о електронском фактурисању (не може бити краће од 30 дана)

 Место и датум Понуђач

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 **НА-38/2025**

У поступку набавке НА-38/2025, 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: 01-1370/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. године

Нови Сад

На основу записника о спроведеној набавци број \_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_ године, издаје се:

**Н А Р У Џ Б Е Н И Ц А**

**За набавку добара**

**„Награде за пројекат 1“**

**НА-38/2025**

**Добављач**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, текући рачун: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, отворен код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Предмет набавке и рок испоруке**: На основу понудe од \_\_\_\_\_\_\_\_\_ године потребно је да испоручите добра која су предмет набавке “Награде за пројекат 1“.

Добра која су предмет набавке “Награде за пројекат 1“ 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 Добављача 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

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