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: 01-1371/2

Датум: 18.09.2025. 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 2025. годину на које се Закон о јавним набавкама не примењује и Одлуке о спровођењу набавке 01-1371/1 од 18.09.2025. године, објављујемо/достављамо:

## П О З И В

**за достављање понуда**

**НА-39/2025**

Позивамо вас да доставите понуду за набавку добара **„Награде за пројекат 2“** који су планирани 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 добра **„Награде за пројекат 2“**

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** | **Вредност ваучера** | **Количина** |
| **1** | Ваучери за књиге | 2000 | 50 |
| 1000 | 38 |

Напомена: вредности ваучера су исказане са урачунатим ПДВ-ом.

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

**Рок важења ваучера мора бити минимум годину дана од издавања.**

**Ваучери из спецификације морају бити испоручени на адресу наручиоца најкасније до 30.09.2025. године.**

**Повољнијом ће се сматрати понуда понуђача који одобри највећи бонус на вредност ваучера.**

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ број \_\_\_\_\_\_\_\_од\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. године**

**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 |  |

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **РБ** | **Назив** | **Вредност ваучера** | **Количина** | **Бонус на вредност ваучера (у процентима)** |
| **1** | Ваучери за књиге | 2000 | 50 |  |
| 1000 | 38 |

***\* Јединичне цене обухватају све трошкове који настану приликом набавке добара.***

Напомена: вредности ваучера су исказане са урачунатим ПДВ-ом.

**УСЛОВИ УЧЕШЋА**

**Рок важења ваучера мора бити минимум годину дана од издавања.**

**Ваучери из спецификације морају бити испоручени на адресу наручиоца најкасније до 30.09.2025. године.**

**Плаћање**: на текући рачун Добављача у року до \_\_\_\_\_\_\_ дана од од дана достављања исправног рачуна регистрованог на ЦРФ и СЕФ-у, у складу са Законом о електронском фактурисању. (не може да буде мање од 30 дана)

Место и датум Понуђач

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

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

**НА-39/2025**

У поступку набавке НА-39/2025, 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: 01-1371/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 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 2“**

**НА-39/2025**

**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 2“.

Добра која су предмет набавке “Награде за пројекат 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 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

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