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: 01-1600/2

Датум: 13.11.2023. 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 01-1600/1 од 10.11.2023. године, објављујемо/достављамо:

## П О З И В

**за достављање понуда**

**НА-50/2023**

Позивамо вас да доставите понуду за набавку **Набавка услуга контролног хидрауличног испитивања чврстоће и непропусности суда – противпожарни апарати** која је 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 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 услуга контролног хидрауличног испитивања чврстоће и непропусности суда – противпожарни апарати “

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 20.11.2023**. 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: Марко Николић, телефон 063/630-025, путем електронске поште: [marko.nikolic@izjzv.org.rs](mailto:marko.nikolic@izjzv.org.rs)

**Техничка спецификација**

**Предметна набавка обуквата следеће:**

Контролног хидрауличног испитивања чврстоће и непропусности суда – ХПВ мобилних уређаја за гашење пожара.

Количине и врте апарата за гашење пожара:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **РБ.** | **Шифра** | **Опис услуге** | **Јединица мере** | **Количина** |
| **1.** | 10685 | Kontrolno hidraulično ispitivanje čvrstoće i nepropusnosti suda – HPV mobilnih uređaja za gašenje požara CO2 10 | Komad | 10 |
| **2.** | 10686 | Kontrolno hidraulično ispitivanje čvrstoće i nepropusnosti suda – HPV mobilnih uređaja za gašenje požara CO2 5 | Komad | 7 |
| **3.** | 10687 | Kontrolno hidraulično ispitivanje čvrstoće i nepropusnosti suda – HPV mobilnih uređaja za gašenje požara CO2 3 | Komad | 2 |
| **4.** | 10688 | Kontrolno hidraulično ispitivanje čvrstoće i nepropusnosti suda – HPV mobilnih uređaja za gašenje požara S6 | Komad | 1 |
| **5.** | 10689 | Kontrolno hidraulično ispitivanje čvrstoće i nepropusnosti suda – HPV mobilnih uređaja za gašenje požara S9A | Komad | 1 |

**Врста услуге**:

Предметна услуга обухвата долазак у просторије Наручиоца, преузимање предметних артикала, вршење услуге које се налазе у табели, враћање артикала у просторије Наручиоца и издавање сертификата.

**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

- Све услуге морају се извршавати у складу са правилима струке

**Образац понуде број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_од\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023год.**

|  |  |
| --- | --- |
| 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.** | **Шифра** | **Опис услуге** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** |
| **1.** | 10685 | Kontrolno hidraulično ispitivanje čvrstoće i nepropusnosti suda – HPV mobilnih uređaja za gašenje požara CO2 10 | Komad | 10 |  |
| **2.** | 10686 | Kontrolno hidraulično ispitivanje čvrstoće i nepropusnosti suda – HPV mobilnih uređaja za gašenje požara CO2 5 | Komad | 7 |  |
| **3.** | 10687 | Kontrolno hidraulično ispitivanje čvrstoće i nepropusnosti suda – HPV mobilnih uređaja za gašenje požara CO2 3 | Komad | 2 |  |
| **4.** | 10688 | Kontrolno hidraulično ispitivanje čvrstoće i nepropusnosti suda – HPV mobilnih uređaja za gašenje požara S6 | Komad | 1 |  |
| **5.** | 10689 | Kontrolno hidraulično ispitivanje čvrstoće i nepropusnosti suda – HPV mobilnih uređaja za gašenje požara S9A | Komad | 1 |  |
| Укупна цена без ПДВ-а | | |  | | |
| Укупна цена са ПДВ-ом | | |  | | |

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

**Плаћање**: на текући рачун Испоручиоца у року до 30 дана од дана пријема исправне фактуре.

Понуду сачинио**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Понуђач**

Датум**:\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П**

Одговорно лице**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

**НА-50/2023**

У поступку набавке НА-50/2023, 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).