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: 01-936/2

Датум: 20.06.2022. 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 2022. годину на које се Закон о јавним набавкама не примењуј и Одлуке о спровођењу набавке 01-936/1 од 13.06.2022. године, објављујемо/достављамо:

## П О З И В

**за достављање понуда**

**НА-18/2022**

Позивамо вас да доставите понуду за набавку услуга **Прегледа и провере опреме за рад са издавањем стручног налаз** која је планиране у Плану набавки установе под редним бројем 2.35 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 „**Преглед и проверу опреме за рад са издавањем стручног налаза** “

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 упућивања позива за подношење понуда, односно **до 27.06.2022**. године у 10:00 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

1. **Опис предмета набавке услуга:**

Предметна услуга обухвата:

 Преглед и проверу следеће опреме за рад са издавањем стручног налаза.

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.Б** | **Врста опреме** |
| 1. | Autoklav | Autoklav “ Selecta“, 2007god. 497263, 220L |
| Autoklav “Astell”,2003 god. CL50875, 156L |
| Autoklav “Rajpa”, 1999 god. 4057IB, 220L |
| Autoklav “Rajpa”, 1999 god. 3655IB, 220L |
| Parni sterilizator “Getinge” 2008 god. 2007-7710, 250/90 |
| 2. | Hidroforska posuda „MIP Ćuprija“, 1981 god., 4977, 2000 |
| 3. | Autodizalica (dvostubna dizalica) |
| 4. | Komplet aparata za gasno zavarivanje |
| 5. | Aparat za elektrolučno zavarivanje |
| 6. | Kotlarnica sa toplovodnim kotlom na lož ulje |

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

**Врста услуге**:

Прегледа и провере опреме за рад са издавањем стручног налаза сходно закону о безбедности и здрављу на раду („Службени гласник Р.С.“ бр. 101/2005, 91/2015 и 113/2017), Правилник о поступку прегледа и провере опреме за рад и испитивање услова радне околине („Сл. Гласник Р.С“, бр. 94/06 и 108/06 – испр. и 114/2014 и 102/2015), Правилнику о превентивним мерама за безбедан и здрав рад при коришћењу опреме за рад („Сл. Гласник Р.С“, бр. 23/2009, 123/2012, 102/2015 и 101/2018) и правилнику о безбедности машина („Сл. Гласник Р.С.“ бр. 58/2016 и 21/2022).

Преглед и проверу опреме за рад потребно је извршити у складу са важећим прописима ис области безбедности и здравља на раду, једном у три године.

Стручни налаз између осталог треба да садржи и закључак да ли су или нису на опреми за рад примењене мере за безбедан и здрав рад и да ли је опрема безбедна за коришћење.

**НАПОМЕНА: Наручилац поседује записник о извршеном периодичном прегледу (спољашњем и унутрашњем и испитивању притиском) аутоклава и хидрофорске посуде.**

**Образац понуде број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_од\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022год.**

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-21/2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Врста опреме** | Количина | Понуђена цена без ПДВ-а | Понуђена цена са ПДВ-ом |
| **Autoklav “ Selecta“, 2007god. 497263, 220L** |  |  |  |
| **Autoklav “Astell”,2003 god. CL50875, 156L** |  |  |  |
| **Autoklav “Rajpa”, 1999 god. 4057IB, 220L** |  |  |  |
| **Autoklav “Rajpa”, 1999 god. 3655IB, 220L** |  |  |  |
| **Parni sterilizator “Getinge” 2008 god. 2007-7710, 250/90** |  |  |  |
| **Hidroforska posuda „MIP Ćuprija“, 1981 god., 4977, 2000** |  |  |  |
| **Autodizalica (dvostubna dizalica)** |  |  |  |
| **Komplet aparata za gasno zavarivanje** |  |  |  |
| **Aparat za elektrolučno zavarivanje** |  |  |  |
| **Kotlarnica sa toplovodnim kotlom na lož ulje** |  |  |  |

У складу са спецификацијом предметне набавке нудимо вам наведене услуге, по укупној цени од:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара без ПДВ-а,односно

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_динара са ПДВ-ом.

**РОК ПЛАЋАЊА:**

Рок плаћања износи 7 дана од дана испоруке фактуре.

**Напомена:** Понуде са авансним роком плаћања ће се сматрати као неприхватљиве.

Исправно достављен Регистрован рачун у Централном регистру фактура, 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-21/2022**

У поступку набавке НА-21/2022, 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).