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: 01-440/2

Датум: 05.03.2025. 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 примењуј и Одлуке о спровођењу набавке 01-440/1 од 05.03.2025. године, објављујемо/достављамо:

## П О З И В

**за достављање понуда**

**НА-05/2025**

Позивамо вас да доставите понуду за **„Набавка услуга обуке ISO 15189:2022 медицинске лабораторије – Захтеви за квалитет и компетентност – тумачење захтева“** која је планирана 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 обуке ISO 15189:2022 медицинске лабораторије – Захтеви за квалитет и компетентност – тумачење захтева“**

или

Б) електронским путем на е-маил адресу: marko.nikolic@izjzv.org.rs

Рок за подношење понуда: Рок за подношење понуда је **5** дана од дана објављивања/упућивања позива за подношење понуда, односно **до 10.03.2025**. 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: Марко Николић, телефон 021/4897-851, путем електронске поште: marko.nikolic@izjzv.org.rs.

**ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА**

Предметна набавка обухвата обуку у трајању од најмање 8 наставних часова распоређених током два радна дана(4 наставна часа дневно) у марту 2025. године, за 20 полазника. Организовање испита по завршетку обуке и издавање уверења о завршеној обуци и положеном испиту (полазницима који положе испит).

Извођач обуке треба да буде акредитовано сертификовано тело које се бави оцењивањем усаглашености система менаџмента организација у складу са одговарајућим, актуелним стандардима менаџмента, а поред тога пружа услуге обуке у области система менаџмента.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Редни број ставке** | **Шифра ставке** | **Назив ставке** | **Јединица мере** | **Количина** |
|  | 10699 | Obuka na temu implementacije zahteva standarda ISO 15189:2022 -Medicinske laboratorije - Zahtevi za kvalitet i kompetentnost | Комад | 1 |

**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 – НА-05/2025**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Шифра ставке** | **Назив ставке** | **Јединица мере** | **Количина** | **Цена без ПДВ-а** | **Цена са ПДВ-ом** |
| 10699 | Obuka na temu implementacije zahteva standarda ISO 15189:2022 -Medicinske laboratorije - Zahtevi za kvalitet i kompetentnost | Komad | 1 |  |  |

**Напомена: Јединична и укупна цена морају садржати све трошкове потребне за реализацију предметне набавке(долазак, путни трошкови, итд)**

**Рок важности понуде: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дана од дана пријема понуде(мин 30 дана).**

**Термин за извршење услуге је средина марта 2025. године.**

**Рок плаћања: 30 дана од издавања исправне електронске фактуре**

**ПОНУДЕ СА АВАНСНИМ ПЛАЋАЊЕМ ЋЕ СЕ ОДБИЈАТИ!!!**

**Напомена:** *Образац понуде понуђач мора да попуни, потпише и печатом овери, чиме потврђује да су тачни подаци који су у обрасцу понуде наведени.*

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

ДАТУМ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 **НА-05/2025**

У поступку набавке НА-05/2025, 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: 01-440/\_

\_\_.\_\_.2025. године

Нови Сад

На основу члана 54. и 55. Правилника о ближем уређивању поступака набавки бр. 01-1077/1 од 19.07.2024. године и Записникa са извештајем о спроведеној набавци број 01-440/\_ од \_\_.\_\_.2025. године, издајемо вам

**Н А Р У Џ Б Е Н И Ц У**

**За набавку услуга**

**„Набавка услуга обуке ISO 15189:2022 медицинске лабораторије – Захтеви за квалитет и компетентност – тумачење захтева“**

**НА-05/2025**

На основу понудe бр. \_\_\_\_ од \_\_.\_\_.2025. године потребно је да извршите услугу која је предмет набавке у року наведеном у техничкој спецификацији.

**Извршилац** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_, ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, текући рачун: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Предмет набавке и рок извршења**: Набавка услуга обуке ISO 15189:2022 медицинске лабораторије – Захтеви за квалитет и компетентност – тумачење захтева, која ће се реализовати средином марта 2025. године.

Услуга која је предмет набавке „Набавка услуга обуке ISO 15189:2022 медицинске лабораторије – Захтеви за квалитет и компетентност – тумачење захтева“ у потпуности мора одговарати спецификацији из понуде бр. \_\_\_\_\_\_\_ од \_\_.\_\_.2025. 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 испоручиоца у року од 30 дана, а тек по издавању исправне фактуре регистроване у Централном регистру фактура.

 В.Д. ДИРЕКТОРА ИНСТИТУТА

 др Милена Табаковић