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: 01-1478/2

Датум: 25.10.2024. године

## На основу члана 27. став 1. тачка 1. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ број 91/19 и 92/2023 ) Финанасијског плана и Плана набавки Института за јавно здравље Војводине за 2024. годину на које се Закон о јавним набавкама не примењуј и Одлуке о спровођењу набавке 01-1478/1 од 21.10.2024. године, објављујемо/достављамо:

## П О З И В

**за достављање понуда**

**НА-37/2024**

Позивамо вас да доставите понуду за набавку услуга **„Превентивно здравствених лекарских прегледа запослених“** 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 услуга „ **Превентивно здравствених лекарских прегледа запослених“**

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 01.11.2024**. 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 062/777-550, путем електронске поште: marko.nikolic@izjzv.org.rs.

**ТЕХИНЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА**

Предметна набавка обухвата:

* Извршење услуге обаљања превентивно здравствених(систематских) прегледа за 102 запослених(83 жена и 19 мушкараца) са достављањем одговарајућих извештаја о извршеним прегледима, и преглед вида за 30 запослених са достављанјем одговарајућих извештаја о извршеним предледима према следећој спецификацији.

**Превентивно здравствени(систематски) преглед запослених**

1. Лабораторијске анализе (комплетна крвна слика, шећер у крви, уреа и креатинин у крви, укупни и директни билирубин, AST, ALT, GGT, алкална фосфатаза, комплетан преглед урина, комплетан липидни статус - холестерол, триглицериди, HDL, LDL, индекс атеросклерозе);

2. Клинички преглед специјалисте медицине рада;

3. Преглед офталмолога;

4. Аудиометрија;

5. EKГ

6. EХO кардиографија и преглед кардиолога

7. Додатне лабораторијске анализе : PSA за запослене мушког пола

8. Хормони штитасте жлезде (fТ3, fТ4, TSH);

9. УЗ абдомена

10. FOB test

**2.Преглед вида**

Укупан број запослених који требају да изврше офталмолошки преглед је 30

* Офталмолошки преглед мора бити урађен и оцењен према Правилнику о превентивним мерама за безбедан и здрав рад при коришћењу опреме за рад са екраном („Сл. Гласник РС“, бр. 106/2009 и 93/2013)

**Образац понуде број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_од\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 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 –** **Услуга превентивно здравствених лекарских прегледа запослених**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Шифра** | | **Врста услуга** | | **Јед.мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | | **Укупна цена без ПДВ-а** |
| 10641 | | Preventivno zdravstveni lekarski(sistematski) pregled za zaposlene - žene | | ком | 83 |  | |  |
| 10642 | | Preventivno zdravstveni lekarski(sistematski) pregled za zaposlene - muškarci | | ком | 19 |  | |  |
| 10643 | | Pregled vida zaposlenih | | ком | 30 |  | |  |
| Укупан износ без ПДВ-a | |  | | | |
| Укупан износ са ПДВ-ом | |  | | | |

**Напомена: У цену мрају бити урачунати сви трошкови везани за предметну услугу( излазак на терен, издавање извештаја итд…)**

**Рок важности понуде: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дана од дана пријема понуде.**

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

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

*Напомена: Рок важности понуде не може бити краћи од 30 дана.*

**Рок извршења услуга утврдиће се према договору Наручиоца са изабраним Понуђачем**

**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-37/2024**

У поступку набавке НА-37/2024, 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 УГОВОРА**

Институт за јавно здравље Војводине са седиштем у Новом Саду, ул. Футошка бр.121, матични број: 08246912, ПИБ:100452714, рачун број: 840-692667-61 који се води код Управе за трезор – Филијала Нови Сад, кога заступа в.д. директор др Милена Табаковић (у даљем тексту: Наручилац)

и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ са седиштем у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кога заступа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (у даљем тексту: Извршилац), рачун број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, матични број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

закључили су:

**УГОВОР О НАБАВЦИ УСЛУГА**

**Превентивно здравствених лекарских прегледа запослених**

**НА-37/2024**

**Члан 1.**

Предмет уговора је набавка услуга **Превентивно здравствених лекарских прегледа запослених** које су дефинисане и описане у Понуди Извршиоца бр. ..............од ............2024. године која је саставни део овог уговора .

Врста и број услуга из претходног става наведене у Понуди Извршиоца не обавезују Наручиоца који ће исте захтевати према својим потребама и финансијским могућностима. Такође Наручилац може захтевати и сродне услуге које нису наведена у понуди, по важећем ценовнику Извршиоца.

**Члан 2.**

Уговор се закључује на понуђену вредност од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара без пдв-а, који је обезбеђен Финансијским планом Наручиоца за 2024. годину за ову намену.

Јединичне цене за услуге из чл. 1 овог уговора исказане су у Понуди Извршиоца бр. ........од..................... године (Прилог 1) и исте се примењују у извршењу овог уговора.

Наручилац може, анексом уговора, уговорити и веће количине од првобитно уговорених количина услуга, у случају оправданих потреба, уколико околности у моменту закључења анекса уговора остану непромењене, а Наручиоцу буду расположива потребна финансијска средства.

**Члан 3.**

Наручилац се обавезује да плати вредност извршених услуга на рачун Извршиоца у року од 30 дана од дана пријема исправне фактуре..

Сваки рачун мора да садржи све елементе прописане законским и подзаконским актима. Рачуни који нису сачињени у складу са наведеним биће враћени Извршиоцу, а плаћање одложено на штету Извршиоца све док се не достави исправан рачун.

У случају прекорачења рока из става 1. овог члана Наручилац дугује Извршиоцу и износ законске затезне камате за период доцње за доспеле а неизмирене новчане обавезе по основу извршених услуга.

Цене услуга из члана 1. овог Уговора непроменљиве су у периоду важења овог уговора, без обзира на околности које утичу на формирање цена предметних услуга.

**Члан 4**

Место извршења услуга су просторије Извршиоца. Извршилац се обавезује да ће услуге описане у техничкој спецификацији извршити у потпуности и у складу са правилима струке. Извршилац се такође обавезује да након извршених услуга достави одговарајући извештај о извршеном прегледу за сваког запосленог.

**Члан 5.**

Извршилац се обавезује да ће наручилац имати врло висок приоритет при извршавању услуге и да ће послове извршавати на високо професионалном нивоу, уз гаранцију извршених услуга.

**Члан 6.**

Извршилац се обавезује да ће пословати у складу са прописима Републике Србије који се односе на очување и заштиту животне средине, поштовање еколошких принципа у пословању, заштити здравља људи, заштити на раду и другим релевантним прописима који регулишу ову област. Извршилац изјављује да везано за предмет уговора исти не садржи материјале и супстанце који су штетни по људско здравље и животну средину.

**Члан 7.**

Овај уговор се закључује на период од 1 (једне) године или до утрошка уговорених средстава. Уговор може престати споразумом уговорних страна.

За свако непридржавање обавеза из прихваћене понуде, од стране Извршиоца, Наручилац има право на једнострани раскид Уговора.

Извршилац је обавезан да Наручиоцу надокнади штету која је настала услед раскида Уговора, уколико је Извршилац одговоран за раскид Уговора.

Обавезе које доспевају у наредној буџетској години ће бити реализоване највише до износа средстава која ће наручиоцу за ту намену бити одобрена у тој буџетској години.

Овај уговор се може изменити само писаним анексом, потписаним од стране овлашћених лица уговорних страна.

**Члан 9.**

Све што није регулисано одредбама овог уговора, примениће се одредбе Закона о облигационим односима.

Уговорне стране су сагласне да сва спорна питања проистекла у вези са Уговором решавају споразумно.

За сва спорна питања које не могу да реше споразумно, уговорне стране ће решавати пред надлежним судом у Новом Саду.

Уговор је сачињен у 2 (две) истоветна примерка, од којих 1 (један) примерка задржава Наручилац, а 1 (један) Извршилац.

**За ИЗВРШИОЦА За НАРУЧИОЦА**

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

в.д. директор др Милена Табаковић

Датум потписивања уговора:

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

(попуњава Извршилац)

НАПОМЕНА: Модел Уговора понуђач је дужан да потпише и овери својим печатом чиме потврђује да је сагласан са одредбама истог.