

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindjića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindjića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

Број: 157/2013

Датум: 15.11.2013. године

КЛИНИКА ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ
18000 Ниш, Булевар др Зорана Ђинђића 52
www.kzsnis.rs

На основу члана 32 Закона о јавним набавкама (Службени гласник РС, број 124/2012)
објављује

ПОЗИВ
за прикупљање понуда за ЈНМВ 9/2013

ПОДАЦИ О НАРУЧИОЦУ:

Назив: Клиника за стоматологију Ниш

Адреса: Булевар др Зорана Ђинђића 52, 18000 Ниш

Лице овлашћено за потписивање уговора: Проф. Др Драган Красић

Матични број:

1 7 2 1 5 4 2 6

Регистарски број:

6 1 6 2 6 8 8 5 3 5

Евиденција у систему ПДВ-а:

1 3 1 5 8 7 5 2 0

Шифра делатности:

8 6 2 3

Порески идентификациони број:

1 0 0 6 2 1 1 9 6

Поступак се спроводи ради закључивања уговора о јавној набавци респиратора.

Особа за контакт је Радојка Цветковић.

Предмет јавне набавке обухвата 33157000 –Уређаји за гасну терапију и респираторни уређаји за потребе Клинике за стоматологију Ниш.

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА (САДРЖАЈ)

У складу са чланам 61. Став 4. Закона о јавним набавкама и Правилником о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавне набавке и начину доказивања испуњености услова , конкурсна документација садржи :

- НАСЛОВНА СТРАНА	1
- САДРЖАЈ	2
- УПУСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ.....	3
- ПРИЛОГ 1 – Услови (обавезни и додатни) и упуство како се доказује испуњеност услова	9
- ПРИЛОГ 1а – Изјава о испуњености услова из члана 75	11
- ПРИЛОГ 1 б – Критеријуми	12
- ПРИЛОГ 2 - Спецификација -Техничке карактеристике респиратора	13
- ПРИЛИГ 3 – Образац понуде	15
- ПРИЛОГ 4 – Изјава о прихваташу финансијске гаранције	16
- ПРИЛОГ 5 - Менично овалшћење	17
- ПРИЛОГ 6 – Изјава о кључном особљу	18
- ПРИЛОГ 7 – Модел Уговора о јавној набавци	19
- ПРИЛОГ 8 – Образац трошкова припреме понуде	22
- ПРИЛОГ 9 – Изјава о независној понуди	23
- ПРИЛОГ 10 – Изјава о кадровском капацитetu.....	24
- ПРИЛОГ 11 – Изјава о гаранцијском и пост-гаранцијском периоду.....	25
- ПРИЛОГ 12 – Изјава о поштовању обавеза које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада у складу са чл. 75. Ст. 3 ЗЈН.....	26
- ПРИЛОГ 13 – Потврда о пријему конкурсне документације	27

Укупан број страница 27

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ Број ЈНМВ-9/2013

ПРЕДМЕТ НАБАВКЕ су добра – 33157000 –Уређаји за гасну терапију и респираторни уређаји Клинике за стоматологију Ниш.

Партија 1: 33157000 –Уређаји за гасну терапију и респираторни уређаји дефинисани су у конкурсној документацији у Прилогу број 2 .

ПОСТУПАК ЈАВНЕ НАБАВКЕ МАЛЕ ВРЕДНОСТИ

Одлука бр. 151 од 29.10.2013 године

Упутство понуђачима сачињено је на основу члана 61. став 4. тачка 1. Закона о јавним набавкама (“Службени гласник РС”, бр. 124/2012), а у вези са чл. 8. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова. Упутство садржи податке неопходне за припрему понуде у складу са захтевима Наручиоца и информације о условима и начину спровођења поступка јавне набавке.

Од Понуђача се очекује да детаљно размотри сва упутства, обрасце, услове и спецификације садржане у конкурсној документацији.

Непридржавање упутства и неподношење свих тражених информација и података који су наведени у конкурсној документацији или подношење понуде која не испуњава услове из конкурсне документације представља ризик за Понуђача и као резултат може имати одбијање његове понуде.

1. ЈЕЗИК И ЗНАЧЕЊЕ ПОЈМОВА

1.1 Наручилац припрема конкурсну документацију и води поступак на српском језику.

1.2 Делови понуде Понуђача који се односе на техничке карактеристике, квалитет и техничку документацију могу бити и на другом језику који се користи у међународној трговини.

1.3 Уколико у поступку прегледа и оцене понуда Наручилац утврди да би део понуде требало да буде преведен на српски језик, одредиће Понуђачу примерен рок у којем је дужан да изврши превод тог дела понуде.

1.4 Значење појмова који су коришћени у изради конкурсне документације дефинисано је чланом 3. Закона о јавним набавкама (“Службени гласник РС”, бр. 124/2012).

2. ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДЕ, ОБАВЕЗНА САДРЖИНА ПОНУДЕ

2.1. Понуђач понуду подноси непосредно, путем поште.

2.2. Понуђач попуњава понуду читко, јасно и недвосмислено.

2.3. Понуђач доставља понуду у запечаћеној коверти, тако да се при отварању може са сигурношћу утврдити да се први пут отвара. Ако коверта није запечаћена и означена на начин описан овим Упутством, Наручилац не преузима никакву одговорност уколико понуда залута или се отвори пре времена.

2.4. На задњој страни коверте треба навести назив, адресу и број телефона Понуђача, што омогућава да понуда буде враћена неотворена, у случају да се прогласи неблаговременом.

2.5. Понуде се достављају у запечаћеној коверти са назнаком:

ПОНУДА ЗА - Број, назив Јавне набавке и врста поступка за коју се понуда подноси
- НЕ ОТВАРАТИ -,,

препорученом пошиљком или лично на адресу:

Клиника за стоматологију Ниш.

Булевар Др Зорана Ђинђића број 52, 18000 Ниш

2.6. Понуђач може да поднесе само једну понуду.

2.7. Понуђач који је самостално поднео понуду не може истовремено да учествује у заједничкој понуди или као подизвођач, нити исто лице може учествовати у више заједничких понуда.

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

- 2.8. Понуђач је дужан да понуди све ставке у спецификацији.
- 2.9. Понуда са варијантама неће се узимати у разматрање.
- 2.10. Рок важења понуде минимум 30 дана од дана отварања понуде.
- 2.11. Наручилац ће одбити понуду ако:

1) понуђач не докаже да испуњава обавезне услове за учешће; 2) понуђач не докаже да испуњава додатне услове; 3) понуђач није доставио захтевану техничку документацију на оригиналном језику произвођача и по могућности са преводом на српски језик; 4) ако је понуђени рок важења понуде краћи од прописаног; 5) понуда садржи друге недостатке због којих није могуће утврдити стварну садржину понуде или није могуће упоредити је са другим понудама. (члан 106. Закона о јавним набавкама).

3. ВАЛУТА

3.1. Вредности се исказују у динарима.

4. УСЛОВИ ЗА ПОДИЗВОЂАЧЕ И УЧЕСНИКЕ У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ

4.1. Уколико понуђач делимично извршење набавке поверава подизвођачу потребно је да у понуди наведе: назив подизвођача, део предмета набавке који ће извршити преко подизвођача као и проценат укупне вредности набавке који ће поверити подизвођачу, а који не може бити већи од 50%.

4.2. Понуђач је дужан да за подизвођаче достави доказе о испуњености услова од тачке 1 до тачке 5 (прилог бр. 1 конкурсне документације), а остале услове испуњавају заједно, односно на посебној изјави о испуњености обавезних услова поред изјаве коју попуњава понуђач, наводи назив подизвођача за учешће у поступку јавне набавке. (прилог бр. 1 а конкурсне документације).

4.3. Понуђач у потпуности одговара Наручиоцу за извршење обавеза из поступка јавне набавке, односно за извршење уговорних обавеза, без обзира на број подизвођача.

4.4. Наручилац може на захтев подизвођача и где природа предмета набавке то дозвољава пренети доспела потраживања директно подизвођачу, за део набавке која се извршава преко тог подизвођача

4.5. У случају из претходног става наручилац је дужан да омогући добављачу да приговори ако потраживање није доспело.

4.6. Добављач не може ангажовати као подизвођача лице које није навео у понуди, у супротном наручилац ће реализовати средство обезбеђења и раскинути уговор, осим ако би раскидом уговора Наручилац претрпео знатну штету. У овом случају Наручилац је дужан да обавести организацију надлежну за заштиту конкуренције.

4.7. Добављач може ангажовати као подизвођача лице које није навео у понуди ако је на страни подизвођача након подношења понуде настала трајнија неспособност плаћања, ако то лице испуњава све услове одређене за подизвођача и уколико добије претходну сагласност Наручиоца.

4.8. Понуду може поднети група Понуђача.

4.9. Сваки Понуђач из групе Понуђача мора да испуни обавезне услове из члана 75. став 1. тачка 1 до 4 ЗЈН, а додатне услове испуњавају заједно.

4.10. Услов из члана 75. став 1. тачка 5. ЗЈН дужан је да испуни понуђач из групе понуђача којем је поверио извршење дела набавке за који је неопходна испуњеност овог услова.

4.11. Саставни део заједничке понуде је споразум којим се Понуђачи из групе међусобно и према Наручиоцу обавезују на извршење јавне набавке, а који обавезно садржи податке о:

- 1) члану групе који ће бити носилац посла, односно који ће поднети понуду и који ће заступати групу понуђача пред наручиоцем,
- 2) понуђачу који ће у име групе понуђача дати средство обезбеђења,
- 3) понуђачу који ће у име групе понуђача потписати уговор,

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

4) понуђачу који ће издати рачун,

5) рачуну на који ће бити извршено плаћање,

6) обавезама сваког од понуђача из групе понуђача

4.12. Понуђачи који поднесу заједничку понуду одговарају неограничено солидарно према наручиоцу.

4.13. Понуђач може да поднесе само једну понуду. Понуђач који је самостално поднео понуду не може истовремено да учествује у заједничкој понуди или као подизвођач, нити исто лице може учествовати у више заједничких понуда. (члан 87. Закона о јавним набавкама).

5. РОКОВИ

5.1. Понуђачи су у обавези да своју понуду доставе у року од 10 дана од дана објављивања на Порталу јавних набавки, а најкасније (26.11.2013 год). до 12,00 часова последњег дана истека рока за подношење понуда.

Уколико рок истиче у дан који је нерадни (субота или недеља) или на дан државног празника, као последњи дан сматраће се први следећи радни дан.

5.2. Уколико се понуда доставља поштом, Понуђач је дужан да обезбеди да понуда пристигне до назначене адресе Наручиоца пре истека рока за подношење понуда, јер ће се у противном сматрати неблаговременом.

5.3. Понуде које пристигну после рока који је назначен у јавном позиву за подношење понуда сматраће се неблаговременим и биће одбијене као неприхватљиве.

5.4. Рок важења понуде обавезно се наводи у понуди и не може бити краћи од 30 дана од дана отварања понуда.

5.5 Јавно отварање понуда обавиће се у Нишу дана 26.11.2013 године у 12:30, у просторијама Клинике за стоматологију Ниш.

5.6 Присутни представници понуђача обавезни су да 10 минута пре јавног отварања понуда предају своја писана пуномоћја Комисији за јавну набавку.

6. ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ И ПОЈАШЊЕЊА У ВЕЗИ СА ПРИПРЕМАЊЕМ ПОНУДЕ

6.1. Заинтересовано лице може, у писаном облику, путем поште, електронске поште или факсом тражити од Наручиоца додатне информације или појашњење у вези са припремањем понуде, најкасније 5 дана пре истека рока за подношење понуде.

6.2 Ако је документ из поступка јавне набавке достављен од стране Наручиоца или понуђача путем електронске поште или факсом, страна која је извршила достављање дужна је да од друге стране захтева да на исти начин потврди пријем тог документа, што је друга страна дужна и да учини када је то неопходно као доказ да је извршено достављање.

6.3 Наручилац је дужан да заинтересованом лицу у року од 3 дана пошаље одговор у писаном облику и да истовремено ту информацију објави на Порталу јавних набавки и на својој интернет страници.

6.4 Тражење додатних информација и појашњења телефоном није дозвољено. Комуникацију са заинтересованим лицима и понуђачима обављају искључиво чланови комисије.

7. ИЗМЕНЕ И ДОПУНЕ КОНКУРСНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ

7.1. Ако Наручилац у року за подношење понуда измени или допуни конкурсну документацију, без одлагања ће измене или допуне објавити на Порталу јавних набавки и на својој интернет страници.

7.2. Ако Наручилац измени или допуни конкурсну документацију осам или мање дана пре истека рока за подношење понуда, Наручилац је дужан да продужи рок за подношење понуда и објави обавештење о продужетку рока за подношење понуда на Порталу јавних набавки и на својој интернет страници. Сва заинтересована лица која су примила конкурсну документацију биће у

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

писаној форми обавештена о изменама или допунама конкурсне документације, које ће за њих бити обавезујуће.

7.3. По истеку рока предвиђеног за подношење понуда Наручилац не може да мења нити да допуњује конкурсну документацију.

8. ОБАВЕШТЕЊЕ О НАЧИНУ НА КОЈИ СЕ МОГУ ЗАХТЕВАТИ ДОДАТНА ОБЈАШЊЕЊА ОД ПОНУЂАЧА ПОСЛЕ ЈАВНОГ ОТВАРАЊА

8.1. Наручилац има право да након јавног отварања понуда затражи додатна објашњења од понуђача која ће му помоћи при прегледу, вредновању и упоређивању понуда, а може и да врши контролу (увид) код понуђача односно његовог подизвођача у складу са чл. 93. Закона о јавним набавкама.

8.2. Додатна објашњења Наручилац ће тражити у писаном облику.

8.3. Понуђач је дужан да поступи по писаном акту Наручиоца и достави тражене податке на начин на који то Наручилац у писаном акту захтева.

8.4. Уколико Понуђач не поступи по налозима из писаног акта Наручиоца његова понуда ће се одбити као неприхватљива.

8.5. Наручилац може, уз сагласност понуђача, да изврши исправке рачунских грешака уочених приликом разматрања понуда по окончаном поступку отварања понуда.

8.6. Ако се Понуђач не сагласи са исправком рачунских грешака, Наручилац ће његову понуду одбити као неприхватљиву.

8.7. Ако је у понуди исказана неубичајено ниска цена поступиће се у складу са чланом 92. Закона о јавним набавкама.

8.8. Наручилац неће признати било какве исправке текста који Понуђач уноси у рубрику коју је дужан да попуни у прилогу бр. 3, уколико нису потписане и оверене печатом од стране одговорног лица Понуђача.

9. ФИНАНСИЈСКЕ ГАРАНЦИЈЕ

9.1. Приликом потписивања уговора, достављају се:

а) ТЕНДЕРСКА ГАРАНЦИЈА (гаранција за добро извршење посла) – Прилог 5

б) ИЗЈАВУ О ПРИХВАТАЊУ ФИНАНСИЈСКЕ ГАРАНЦИЈЕ - Понуђач попуњава Прилог 4

9.2. ИЗЈАВА О ПРИХВАТАЊУ ФИНАНСИЈСКЕ ГАРАНЦИЈЕ на основу које изабрани Понуђач обезбеђује испуњење својих обавеза, у складу са чланом 61. Закона о јавним набавкама и то:

- за добро извршење посла - изабрани Понуђач попуњава (Прилог 4)

9.2.1. Финансијска гаранција за добро извршење посла се издаје на износ од 10% од вредности уговора без ПДВ-а, (соло меница и менично писмо-овлашћење) и траје најмање 5 дана дуже од дана истека рока за коначно извршење посла, и то бланко соло меница, у потпуности попуњено менично писмо-овлашћење, фотокопија картона депонованих потписа. На меничном овлашћењу неопходно је уписати тачан назив и број јавне набавке, а вредност на коју се издаје менично овлашћење неопходно је уписати бројевима и словима. Меница и менично писмо - овлашћење морају бити оверени печатом и потписани од стране одговорног лица Понуђача. Уз бланко соло меницу доставити :

1. фотокопију картона депонованих потписа, 2. фотокопију захтева за регистрацију менице - овлашћења чији је пријем банка потврдила овером; 3. одштампани примерак са интернет странице Народне Банке Србије на којој су објављени подаци преузети од банака којим се потврђује регистрација достављене менице - овлашћења.

9.2.2. Уколико изабрани Понуђач не испуни захтеве из претходног става (9.2.1) то ће бити довољан разлог за анулирање доделе уговора, а у том случају Наручилац може да закључи уговор са првим следећим понуђачем на ранг листи.

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

10. СТРУЧНА ОЦЕНА ПРИСПЕЛИХ ПОНУДА И ИЗБОР НАЈПОВОЉНИЈЕ ПОНУДЕ

10.1. Стручна оцена приспелих понуда обавиће се применом елемената критеријума из конкурсне документације, на основу којих ће се исте рангирати. По спроведеном оцењивању и рангирању понуда, наручилац бира најповољнију понуду.

10.2. Наручилац задржава право да:

одустане од вршења избора уколико установи да ниједна понуда не одговара захтевима из конкурсне документације,

- одустане од вршења избора уколико прибави само неприхватљиве понуде,

- одустане од избора из било ког другог разлога, а у складу са одредбама ЗЈН.

10.3. Неприхватљиве и неодговарајуће понуде неће се даље разматрати већ ће бити одбијене.

11. ОДЛУКА О ДОДЕЛИ УГОВОРА

11.1. Одлуку о додели уговора Наручилац ће донети применом критеријума и елемента критеријума који су саставни део конкурсне документације, у року од 10 дана од дана јавног отварања понуда.

11.2. Одлука о додели уговора биће достављена свим Понуђачима у року од 3 дана од дана доношења одлуке.

11.3. Уговор о јавној набавци биће закључен са Понуђачем чија је понуда изабрана као најповољнија у року од 8 дана по истеку рока за подношење захтева за заштиту права.

11.4. Ако Понуђач чија је понуда изабрана као најповољнија одбије да закључи уговор о јавној набавци, Наручилац може да закључи уговор са првим следећим понуђачем на ранг листи.

11.5. Изабрани Понуђач је дужан да приликом потписивања уговора, Наручиоцу преда соло меницу и потпуно попуњено менично писмо - овлашћење у висини од 10% од вредности уговора без ПДВ-а, за добро извршење послана. Меница и менично - овлашћење морају бити оверени печатом и потписани од стране одговорног лица понуђача. Уз меницу доставити и фотокопију картона депонованих потписа. Датум на меничном овлашћењу мора бити исти као и датум потписивања уговора.

12. ЗАШТИТА ПРАВА ПОНУЂАЧА

12.1. У случају да понуђач сматра да су му повређена права, може у току целог поступка јавне набавке поднети захтев за заштиту права који мора да садржи све податке прописане чланом 151. Закона о јавним набавкама. Уплату таксе из члана 156. став 1.Закона о јавним набавма извршити на следећи начин:

сврха плаћања: Републичка административна такса, за јавну набавку ... (број и тачан назив конкретне јавне набавке, ако се подноси по други пут захтев за заштиту права у истој јавној набавци потребно је прецизно назначити захтев за заштиту права поводом кога се плаћа такса-нпр. дел. број, датум сачињавања и сл.),

корисник (прималац): Буџет Републике Србије;

шифра плаћања: 153;

бр. жиро рачуна: 840-742221843-57;

број модела 97;

позив на број: 50-016.

12.2. Захтев за заштиту права којим се оспорава врста поступка, садржина позива за подношење понуда или конкурсне документације сматраће се благовременим ако је примљен од стране наручиоца 3 дана пре истека рока за подношењен понуда.

12.3. После доношења одлуке о додели уговора и одлуке о обустави поступка, рок за подношење захтева за заштиту права је пет дана од дана пријема одлуке.

13. МЕСТО ИЗВРШЕЊА УСЛУГЕ:

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

Клинике за стоматологију Ниш Ул.Бул. Др Зорана Ђинђића бр.52 Ниш.

14. ВРСТА, ЕЛЕМЕНТИ КРИТЕРИЈУМА И НАЧИН ПРИМЕНЕ МЕТОДОЛОГИЈЕ

14.1. Врста критеријума: Економски најповољнија понуда са следећим елементима критеријума:
Економски најповољнија понуда са следећим елементима критеријума:

P.бр.	Елементи критеријума	Пондер
1. Понуђена цена-		60
2. Број и квалитет ангажованих кадрова		20
3. Гарантни период		10
4. Пост-гаранцијско одржавање		10
		СВЕГА 100

II Методологија примене елемената критеријума:

1. Понуђена цена- 60 пондера

Бодовање ће се вршити по формули:

најнижа понуђена цена- x 60

понуђена цена-

2. Број и квалитет ангажованих кадрова 20 пондера

Бодовање ће се вршити:

- До 3 сервисних техничара 5 пондера

- До 5 сервисних техничара 10 пондера

- До 7 сервисних техничара 15 пондера

- Преко 7 сервисних техничара 20 пондера

3. Гарантни период 10 пондера

- До годину дана 5 пондера

- Преко годину дана 10 пондера

4. Пост-гарансијски период

- До 7 година 5 пондера

- Преко 7 година 10 пондера

У случају да два или више понуђача имају исти број пондера на ранг листи, предност ће се дати понуђачу са повољнијом понуђеном ценом .

У случају да два или више понуђача имају исти број пондера, и исту понуђену цену предност ће се дати понуђачу са већим бројем сервисних техничара.

15. РОК ПЛАЋАЊА:

Рок плаћања је дефинисао наручилац у Прилогу бр.3 и моделу Уговора (Прилог бр.7) конкурсне документације.

16. ПОСЕБНИ ЗАХТЕВИ:

Понуђач је дужан да достави:

Понуђач је дужан да попуни сва поља, парфирира, овери печатом и потпише Прилог 7 конкурсне документације – модел уговора, чиме потврђује да се слаже са моделом уговора.

Понуђач је дужан да достави, потпише и овери печатом све Прилоге, у супротном понуда бити одбијена као неприхватљива.

Комисија за јавну набавку 9/13
Председник

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

ПРИЛОГ 1

УСЛОВИ (ОБАВЕЗНИ И ДОДАТНИ) И УПУТСТВО КАКО СЕ ДОКАЗУЈЕ ИСПУЊЕНОСТ УСЛОВА

I ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ И ДОДАТНИ УСЛОВИ ЗА ПРАВНА ЛИЦА

Уз понуду, заинтересована правна лица, као понуђачи треба да доставе и доказе о испуњености обавезних услова за учешће у поступку јавне набавке и то:

1. Да је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар
Понуђач доставља - Извод из регистра Агенције за привредне регистре, односно Извод из регистра надлежног Привредног суда.

2. Да понуђач и његов законски заступник није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне

группе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре.

Понуђач доставља - Извод из казнене евиденције, односно уверења надлежног суда и надлежне полицијске управе Министарства унутрашњих послова да оно и његов законски заступник није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за неко од кривичних дела против привреде, кривична дела против заштите животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре.

Понуђачи – правна лица достављају:

- Уверење Основног суда на чијем је подручју седиште домаћег правног лица, односно седиште представништва или огранка страног правног лица, да правно лице није осуђивано за кривична дела из 1. и 2. става ове тачке осим за кривична дела организованог криминала, односно кривична дела из надлежности овог суда.

- Уверење Вишег суда у Београду – Посебно одељење за организовани криминал за правно лице, да правно лице није осуђивано за кривична дела из надлежности овог суда;

- Уверење надлежне Полицијске управе да законски (статутарни) заступник није осуђиван за кривична дела набројана у 1. и 2. ставу ове тачке (за сваког законског- статутарног заступника посебно).

Потврда (уверење) не може бити старија од два месеца пре отварања понуда.

3. Да понуђачу није изречена мера забране обављања делатности, која је на снази у време објављивања односно слања позива за подношења понуда.

Понуђач доставља - Потврду Привредног и Прекршајног суда или Агенције за привредне регистре РС да понуђачу у време објављивања јавног позива није изречена мера забране обављања делатности.

Потврда (уверење) мора бити издата након објављивања позива за подношење понуда.

4. Да је измирио доспеле порезе, доприносе и друге јавне дажбине у складу са прописима Републике Србије или стране државе када има седиште на њеној територији.

Понуђач доставља - Потврду (уверење) надлежног пореског органа да је понуђач измирио доспеле порезе и друге јавне дажбине у складу са прописама Републике Србије (2 потврде - уверења):

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

- a) Потврда (уверење) Републичке пореске Управе,
 - б) Потврда (уверење) Пореске управе јединице локалне самоуправе
 - 5. Дозвола за обављање одговарајуће делатности која је предмет набавке издата од стране Министарства здравља Републике Србије .
 - 6. Неопходан финансијски капацитет - Укупан капитал понуђача већи од 20.000.000,00 дин. за претходне три године;
 - Доказ Извештај о бонитету за претходне три године издат од Агенције за привредне регистре .
 - 7. Неопходан пословни капацитет пословање у складу са стандардом ИСО 9001.
 - Доказ: важећи сертификат о усаглашености система квалитета са захтевима стандарда ИСО 9001.
 - 8. Поштовање обавеза које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада.
 - Доказ – писана изјава понуђача под пуном кривичном и материјалном одговорношћу да је при сасављању своје понуде поштовао обавезе које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине. Прилог број 12 из конкурсне документације.
 - 9. Испуњеност услова из тачака од 1 до 4 Понуђач може да докажује и писаном изјавом датом под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу .
- Образац изјаве је саставни део ове конкурсне документације и налази се у Прилогу 1а. Изјава из прилога 1а мора бити попуњена читко.
- За тачке 8 и 9 Понуђач доставља писану изјаву дату под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу Прилог број 12 и 1а из конкурсне документације .

НАПОМЕНА:

- А) Уколико Понуђач подноси понуду са подизвођачима дужан је да за подизвођачи достави доказе о испуњености обавезних услова из овог Упутства од тачке 1 до тачке 5, а остale услове испуњавају заједно.
- Б) Уколико Понуђач подноси понуду са групом понуђача сваки понуђач из групе понуђача мора да испуни услове од тачке 1 до тачке 5 овог Упутства, а остale услове испуњавају заједно.

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindjića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindjića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

ПРИЛОГ 1а

ИЗЈАВА ПОНУЋАЧА ДАТА ПОД МОРАЛНОМ, МАТЕРИЈАЛНОМ И КРИВИЧНОМ ОДГОВОРНОШЋУ

ИЗЈАВА

о испуњавању услова из члана 75. и поседовању доказа из члана 77. Закона о јавним набавкама

Изјављујем као овлашћено лице..... (Име и презиме) (Назив и седиште правног лица) под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, да испуњавамо обавезне услове прописане чланом 75. Закона о јавним набавкама које Наручилац захтева у прилогу бр. 3 и да о томе поседујемо све доказе прописане чланом 77. Закона о јавним набавкама, на основу чега имамо право на учешће у поступку јавне набавке у својству понуђача. Понуђач је дужан да уколико наступа са подизвођачем, достави посебну изјаву коју потписује и оверава подизвођач.

Понуђач је дужан да уколико наступа у заједничкој понуди достави за сваког учесника у заједничкој понуди посебну изјаву коју потписује и оверава сваки учесник у заједничкој понуди. Наручилц може пре доношења одлуке о додели уговора да тражи од понуђача чија је понуда оцењена као најповољнија да достави на увид оригинал или оверену копију свих или појединих доказа о испуњености услова.

Ако понуђач у остављеном, примереном року, који не може бити краћи од пет дана, не достави на увид оригинал или оверену копију тражених доказа, наручилац ће његову понуду одбити као неприхватљиву.

Ако понуђач има седиште у другој држави, наручилац може да провери да ли су документи којима понуђач доказује испуњеност тражених услова издати од стране надлежних органа те државе.

Понуђач односно добављач дужан је да без одлагања писмено обавести наручиоца о било којој промени у вези са испуњеношћу услова из поступка јавне набавке, која наступи до доношења одлуке, односно закључења уговора односно током важења уговора о јавној набавци и да је документује на прописан начин.

Ову изјаву прилажемо као доказ уз понуду за јавну набавку мале вредности по предмету..... бр.....
од године, сходно члану 77. став 4. Закона о јавним набавкама.

У, дана..... године.

Овлашћено лице
.....
(Име и презиме)
.....
(бр.л.к. овлашћеног лица)

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindjića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindjića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

Прилог 1 б

На основу члана 53. Закона о јавним набавкама („Сл. Гласник РС“ бр.124/12. Постављају се

КРИТЕРИЈУМИ за оцењивање понуде за јавну набавку 9/2013

Елементи критеријума економски најповољније понуде

Максимална број пондера

1. Понуђена цена-	60
2. Број и квалитет ангажованих кадрова	20
3. Гарантни период	10
4. Пост-гарансијско одржавање	10

Укупно 100

1. ЦЕНА 60

Цена представља укупну , коначну , вредност партије (производа)

Додела бодова по овом критеријуму врши се на следећи начин :

- понуђач са најниже понуђеном вредносшћу партије добија максималан број бодова (60)

-додела бодова осталим понуђачима врши се применом формуле :

најниже понуђена вредност партије x 60

вредност партије бодовног понуђача

2. Број и квалитет ангажованих кадрова 20

Број и квалитет ангажованих кадрова представља број сервисера.

Доказују се копијама М-1 обрасца уз прилог Бр.10 .

Доделу бодова по овом критеријуму врши се на следећи начин:

- До 3 сервисних техничара	5 пондера
- До 5 сервисних техничара	10 пондера
- До 7 сервисних техничара	15 пондера
- Преко 7 сервисних техничара	20 пондера
3. Гарантни период	10 пондера

Доказује се Изјавом понуђача Прилог Бр.11

- До годину дана 5 пондера

-Преко годину дана 10 пондера

4.Пост-гарансијски период 10 пондера

Доказује се Изјавом понуђача Прилог Бр.11

-До 7 година 5 пондера

-Преко 7 година 10 пондера

Комисија за јн 9/2013

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

Прилог 2

СПЕЦИФИКАЦИЈА

Техничке карактеристике респиратора

- Употребљава се у интезивној нези и за интрахоспитални транспорт
- Категорија пацијената: деца и одрасли
- Вентилациони модови
 - VC-CMV
 - VC-SIMV
 - spnCPAP
 - VC-AC
 - BIPAP
- Неинвазивна вентилација у свим вентилационим модовима (притиском и волуменом контролисаним)са аутоматском компензацијом цурења
- Напредну опцију у волуменом орјентисаним модовимавентилације која испоручује задати волумен под најмањим могућим притиском или еквиваленто
- „Open breathing“ неометано спонтано дисање у волуменом контролисаним модовима вентилације или еквивалентно
- Вентилатор има сопствени интегрисани погин за компримовани ваздух
- Интерна интегрисана батерија капацитета до 60 минута са могућности надоградње до 7 часова
- Колор экран за приказ криви и параметара вентилације
- Остале карактеристике вентилатора:
 - Респираторни (тидални) волумен 50мл - 2 л
 - Време инспирације 0.2 – 10 секунди
 - Фреквенција вентилације 2 – 80 у минути
 - Инспираторни
 - PEEP подесив 0 – 35 mbar
 - постојање подршке притиском спонтаних удисаја пацијента (pressure suport) 0 – 35 mbar
 - Инспираторни проток 0- 180 л/мин
 - Подешавање концентрације кисеоника 21 – 100%
 - Подешавање осетиљивости triggera 1- 15 л/мин
 - Приказ / мониторинг параметара на екрану вентилатора:
 - Притисак (.PEAK, плато, средњи)
 - Минутни волумен (MV) ТоталниMV,MV спонтаног дисања
 - Тидални волумен VT,Инспираторни и експираторниVT.
 - фреквенција дисања (укупна и спонтана)

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

- FiO₂
- Температура инспираторног гаса
- Вентилатор поседује следеће аларме:
- Притисак у дисајним путевима
- Експираторни минутни волумен
- Тидални волумен
- Апнеа аларм
- Фреквенција спонтаног дисања
- Инспираторна O₂ концентрација
- Инспираторна температура гаса

висок / низак
висок / низак
висок / низак
15 до 60 сек.
висок
висок / низак
висок

Уз апарат је потребно испоручити сав потребан пратећи прибор за несметан рад вентилатора:50 комада ... филтера, као и три маске за неинвазивну вентилацију различитих величина са могућношћу, обликовања према пациентовом лицу, 50 једнократних коаксијалних пацијент црева

Сва опрема која се испоручује мора бити регистрована у Агенцији за лекове и медицинска средства (респиратор, филтери, маске за неинвазивну вентилацију и пацијент црева).

Техничке карактеристике морају се доказати неким документом (Сервисна књижица, Упутство о употреби и тд.) из кога се могу јасно утвдити истинитост наведених карактеристика понуђене опреме.

НАЧИН ПОДНОШЕЊА ПОНУДЕ
(самостално, заједничка понуда или са подизвођачем)

Важење понуде
(минимално 30 дана од дана јавног отварања понуда)

ЕВЕНТУАЛНЕ НАПОМЕНЕ:

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

КЛИНИКА ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ

Бул.Др Зорана Ђинђића 52 Ниш

Прилог:3

ЈНМВ 9/13

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ:

Назив и седиште понуђача:

Адреса понуђача: _____

Контакт особа: _____

Телефон: _____

Датум састављања понуде: _____

Опција понуде: _____

Понуда мора да важи најмање 60 дана од дана отварања понуде

ПО Н У ДА

Партија 1. Респиратор

СПЕЦИФИКАЦИЈА

Опис	Количина	Јединична цена
------	----------	----------------

1.Респиратор 1

Цена : _____

Цена са пдв: _____

Рок испоруке : _____

Услови плаћања : _____

Напомена:

-Понуду сачинити према спецификацији која су предмет јавне набавке, која чини саставни део конкурсне документације

-Понуда мора бити на обрасцу наручиоца.

-Понуда са варијантама није дозвољена

У _____

ПОНУЂАЧ: _____

Датум : _____
:

Потпис овлашченог лица понуђача

М.П.

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

Прилог 4

ИЗЈАВА О ПРИХВАТАЊУ ФИНАНСИЈСКЕ ГАРАНЦИЈЕ

На основу члана 61. Закона о јавним набавкама, као Понуђач по јавном позиву за јавну набавку испорука респиратора по Јавној набавци мале вредности бр.9/2013, за потребе Клинике за стоматологију Ниш, приликом потписивања уговора о јавној набавци, доставићемо Наручиоцу финансијску гаранцију којом се обезбеђује испуњење уговорних обавеза, и то бланко соло меницу и у потпуности попуњено Менично писмо - овлашћење у висини од 10% од вредности уговора без ПДВ-а.

Понуђач, _____

Име и презиме _____

Број л.к. _____

Потпис одговорног лица _____

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindjića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindjića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

Прилог 5

На основу Закона о меници ("Сл.лист ФНРЈ" бр. 104/46 и 18/58, "Сл. лист СФРЈ" бр. 16/65 , 54/70 и 57/89 и "Сл. лист СРЈ" бр. 46/96, издајемо:

МЕНИЧНО ПИСМО – ОВЛАШЋЕЊЕ

ЗА КОРИСНИКА СОЛО БЛАНКО МЕНИЦЕ

ЗА ДОБРО ИЗВРШЕЊЕ ПОСЛА

ПРЕДМЕТ: Достава менице као гаранције за добро извршење посла

У прилогу овог акта достављамо сопствену меницу следећих идентификационих ознака:

____/____/ ; ____/____/____/____/____/____/,

(словна) (н у м е р и ч к а)

у складу са условима за учешће на тендери за набавку:

Овлашћујемо Клинику за стоматологију Ниш, као НАРУЧИОЦА у поступку јавне набавке да ову меницу може искористити до износа од _____

(_____) динара.

Плаћање меничне обавезе ће се извршити са нашег текућег рачуна:

Текући рачун

Код:

Менична обавеза наведена у овом овлашћењу биће исплаћена Клиници за стоматологију Ниш на текући рачун 840 -591661-51, 840-591667-33 код Управе за Трезор. .

Услови меничне обавезе:

1 Ако ПОНУЂАЧ не испуњава уговорне обавезе.

Место и датум:

Потпис овлашћеног лица

и овера Понуђача

М.П.

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

Прилог 6

ИЗЈАВА О КЉУЧНОМ ОСОБЉУ КОЈЕ ЂЕ БИТИ ОДГОВОРНО ЗА ИЗВРШЕЊЕ УГОВОРА И КВАЛИТЕТ ИСПОРУЧЕНИХ ДОБАРА

Изјављујем под кривичном и материјалном одговорношћу да ће одговорни за извршење уговора и квалитет испоручених добара бити:

1. _____, лице одговорно за извршење уговора,

2. _____, лице одговорно за квалитет испоручених добара

Датум: ____ .____ .2013.године

Место : _____

ПОНУЂАЧ

(м.п.) _____

(потпис овлашћеног лица)

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

МОДЕЛ

Прилог 7

УГОВОР О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ

Закључен у Нишу дана ____ . ____ . 2013. на основу Извештаја Комисије за јавну набавку бр. 9/2013 од ____ 2013. године о додели Уговора, између :

УГОВОРНЕ СТРАНЕ : 1. КЛИНИКЕ ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ,
коју заступа Доц др Красић Драган (у даљем тексту: Наручилац)
Матични број : 17215426
Регистарски број : 6162688535
Шифра делатности : 8623
Евиденција у сист.ПДВ-А: 131587520
ПИБ : 100621196
Број текућег рачуна : 840 – 591661 – 51,840-591667-33

2. _____, ул. _____
коју заступа _____ (у даљем тексту: Понуђач)
Матични број : _____
Регистарски број : _____
Шифра делатности : _____
Евиденција у сист.ПДВ-а: _____
ПИБ : _____
Број текућег рачуна : _____

Члан 1.

Овим Уговором уговорне стране регулишу међусобна права и обавезе у вези купопродаје једног респиратора _____ типа _____, за потребе Сдужбe за максилофацијалну хирургију Клинике за стоматологију Ниш.

Члан 2

Саставни део овог Уговора је понуда Понуђача, заведена код Наручиоца под бр. _____ од _____ 2013. године, која је достављена по јавном позиву и прихваћена од стране Комисије Наручиоца.

Члан 3.

Цена предметне јавне набавке из члана 1. овог уговора утврђена је понудом Понуђача и то : износи _____ динара без ПДВ-а, што укупно износи _____ динара са ПДВ-ом.

Члан 4.

Наручилац се обавезује да плаћање по овом уговору изврши _____

(навести начин и рок плаћања складу са понудом Понуђача .

Члан 5

Понуђач се обавезује да приликом потписивања Уговора достави Наручиоцу, за добро извршење посла, у потпуности попуњено Менично писмо – овлашћење у висини од 10% од вредности уговора без ПДВ-а, и потписану и оверену печатом бланко соло меницу. Уз менице доставити и фотокопију картона депонованих потписа.

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

Члан 6.

Квалитет предметне набавке мора у потпуности одговарати :

-важећим домаћим, европским међународним или другим стандардима и сродним документима за ту врсту опреме,

- уверењима о квалитету, и атестима достављеним уз понуду Понуђача

Члан 7.

Цена је фиксна .

Члан 8

Гарантни рок износи _____ месеци од дана пуштања у функцију предметног добра, из члана 1 овог уговора.

Продавац обезбеђује сервис у периоду од _____ (_____) године, код _____
_____, резервне делове и пратећи потрошни материјал у периоду минимум
_____(_____) година код _____.

Поравац се обавезује да купцу приликом испоруке респиратора , модела _____
_____, исти монтира и пусти у рад, преда упутство за руковање и другу
техничку документацију у оригиналу и преводу на српском језику као и да обучи особње за
руковање.

Члан 9

За време трајања гарантног рока, сви трошкови поправке у случају квара падају на терет Понуђача.
Уколико поправка није могућа у року од 48 (четрдесетосам)часова, Понуђач је дужан да
Наручиоцу на коришћење да други апарат, до отклањања квара.

Члан 10.

Наступање више силе ослобађа од одговорности Уговорне стране за кашњење у извршењу
уговорених обавеза . О датуму наступања , трајања и датуму престанка више силе , уговорене
стране су обавезне , да једна другу обавесте писаним путем у року од 24(двадесетчетри)часа.
Као случајеви више силе сматрају се природне катастрофе , пожар , поплава,експлозија,
транспортне несреће, одлуке органа власти и други случајеви , који су Законом утврђени као
виша сила.

Члан 11.

Уговорна страна кој је нездовољна испуњењем уговорних обавеза друге уговорне стране ,
има право да једнострano раскине Уговор писменим путем , са отказним роком од 15 дана , под
условом да је своје уговорне обавезе у потпуности испунила.

Члан 12.

Измене и допуне текста овог Уговора могуће су само уз пристанак обе уговорне стране
закључивањем Анекса уговора.

За све што није предвиђено овим уговором примењују се адекватне одредбе Закона о
облигационим односима.

Члан 13.

Уговорне стране у случају спора уговарају надлежност Трговинског суда у Нишу.

Члан 14.

Овај уговор ступа на снагу даном потписивања обе уговорне стране.

Понуђач је дужан да приликом потписивања Уговора достави Наручиоцу финансијске
гаранције из члана 5. овог Уговора.

Члан 15.

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

Овај Уговор је сачињен у 4 (четири) истоветна примерака, до којих се свакој уговорној страни уручује по 2 (два) примерка.

Саставни део овог Уговора су његови прилози, како следи:

Прилог бр.1-Понуда Понуђача заведена код Наручиоца под бр. _____ од _____.2013.год

Прилог бр.2 –Финансијске гаранције из члана 5. овог уговора(менице и у потпуности попуњена менична овлашћења на уговорени износ без ПДВ-а).

УГОВОРНЕ СПТРАНЕ:

ПОНУЂАЧ

Директор,

НАРУЧИЛАЦ

КЛИНИКА ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ
Директор,

Проф. Др Драган Красић

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

ПРИЛОГ 8

ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ

1. Понуђач може да у оквиру понуде достави укупан износ и структуру трошкова припремања понуде, ако је поступак јавне набавке обустављен из разлога који су на страни Наручиоца. У том случају Наручилац је дужан да Понуђачу надокнади трошкове израде узорка или модела, ако су израђени у складу са техничким спецификацијама Наручиоца и трошкове прибављања средстава обезбеђења, под условом да је Понуђач тражио накнаду тих трошкова у својој понуди.
2. Трошкове припреме и подношења понуде сноси искључиво Понуђач и не може тражити од Наручиоца накнаду трошкова.

Трошкови:

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

Прилог 9

ИЗЈАВА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ

Изјављујем под кривичном и материјалном одговорношћу да сам понуду поднео независно, без договора са другим поњућачима или заинтересованим лицима

Датум: ____ .____ .2013.године

Место : _____

ПОНУЂАЧ
(м.п.) _____
(потпис овлашћеног лица)

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindjića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindjića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

ПРИЛОГ 10

ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ ПОСЕДОВАЊУ НЕОПХОДНОГ КАДРОВСКОГ КАПАЦИТЕТА

ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА О ПОСЕДОВАЊУ НЕОПХОДНОГ КАДРОВСКОГ КАПАЦИТЕТА

Изјављујемо, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, да поседујемо довољан кадровски капацитет и да као понуђач пре објављивања јавног позива имамо _____ запослених сервисних техничара на територији Републике Србије.

Прилог: М образац

Датум
Понуђач
лица)

М.П.

(потпис одговорног

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindjića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindjića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

ПРИЛОГ 11

ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ГАРНЦИЈСКОМ И ПОСТ- ГАРАНЦИЈСКОМ ПЕРИОДУ

ИЗЈАВА О ГАРНЦИЈСКОМ И ПОСТ- ГАРАНЦИЈСКОМ ПЕРИОДУ

Изјављујемо, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, да гаранцијски период важи _____ година.

Изјављујемо, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, да пост-гаранцијски период важи _____ година.

Датум
Понуђач

М.П.

(потпис одговорног лица)

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindjića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindjića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

ПРИЛОГ 12

ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ПОШТОВАЊУ ОБАВЕЗА КОЈЕ ПРОИЗИЛАЗЕ ИЗ ВАЖЕЋИХ ПРОПИСА О ЗАШТИТИ НА РАДУ, ЗАПОШЉАВАЊУ И УСЛОВИМА РАДА У СКЛАДУ СА ЧЛ. 75. СТ. 3 ЗЈН

ИЗЈАВА

Изјављујем, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, да сам при састављању своје понуде за јавну набавку број ЈНМВ 9/2013 добра-набавка респиратора за потребе Клинике за стоматологију Ниш поштовао обавезе које произлазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине.

Датум
Понуђач

М.П.

(потпис одговорног лица)

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs



CLINIC OF STOMATOLOGY NIS
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs

Прилог 13

ПОТВРДА

о пријему конкурсне документације

ПОТВРЂУЈЕМ да сам дана _____ 2013. године, од Клинике за стоматологију Ниш, примио/преузео комплетну документацију за подношење понуде за јавну набавку 9/2013.

ПРЕУЗЕО: Понуђач _____

_____ (Потпис овлашћеног представника Понуђача)

Бр.личне карте _____

Контакт тел/ факс _____

Адреса фирме _____