

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



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

www.kzsnis.rs

Број: 37-6 /2016

Датум: 25.01.2016.године

КЛИНИКА ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ

18000 Ниш, Булевар Др Зорана Ђинђића 52

www.kzsnis.rs

ПОЗИВ

за прикупљање понуда за ЈНМВ 7/2016

Услуге обезбеђења објекта

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



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

www.kzsnis.rs

КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА (САДРЖАЈ)

У складу са чланом 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
- Општи подаци о јавној набавци.....	3
- ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ.....	4
- ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ.....	4
- Услови (обавезни и додатни) и упуство како се доказује испуњеност услова	4
- Критеријуми за доделу уговора.....	6
- Изјава о испуњавању услова из чл.75 и поседовању доказа из чл.77 Закона о јавним набавкама	7
- Образац 1 – Спецификација	8
- Образац 2 – Структура цене и како се попуњава.....	10
- Образац 3 - Образац трошкова припреме понуде.....	12
- Образац 4 -- Изјава о независној понуди.....	13
- Образац 5 Изјава о прихватању финансијске гаранције	14
- Образац 6 - Менично овалшћење	15
- Образац 7 – Модел Уговора о јавној набавци	16
- Образац 8 – 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.....	19
Упуство понуђачима како да сачине понуду	20
- Образац 9 – Изјава о кључном особљукоје ће бити одговорно за извршење уговора	26
- Образац 10 – Потврда о пријему конкурсне документације	26

Укупан број страница 26

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



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

www.kzsnis.rs

1. ОПШТИ ПОДАЦИ О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ

1.1 Назив, адреса и интернет страница наручиоца

Назив наручиоца: Клиника за стоматологију Ниш
Адреса: ул. Бул. Др. Зорана Ђинђића бр. 52, 18 000 Ниш, Медиана
Интернет страница: www.kzsnis.rs

Лице овлашћено за потписивање уговора: Доц. Др Александар Митић
ПИБ: 100621196

Матични број: 17215426

Број рачуна: 840-591661-51

Шифра делатности: 8623

Регистарски број: 6162688535

1.2 Врста поступка јавне набавке

Предметна јавна набавка се спроводи као јавна набавка мале вредности.

Позив за подношење понуде објављен је 25.01.2016 године на Порталу јавних набавки, интернет страници наручиоца.

1.3 Предмет јавне набавке

Предмет јавне набавке је набавка услуга: услуге обезбеђења објекта ОРН-79710000;

Физичко обезбеђење зграде-Изнајмљивање алармог система, паник тастера и интервенција на позив

Предмет јавне набавке дефинисан је детаљно у делу 3. Техничке карактеристике.

1.4 Назнака да се поступак спроводи ради закључења уговора о јавној набавци

Предметни поступак се спроводи ради закључења уговора о јавној набавци. Уговор ће бити закључен са понуђачем којем наручилац одлуком додели уговор.

1.5 Лица за контакт

Милошевић Боривоје, stomatolog_nis@ptt.rs, тел: 018 4358656

1.6 Пропратни образац

(попунити и залепити на коверту/кутију)

датум и сат подношења: _____

(попуњава Писарница)

ПОНУДА - НЕ ОТВАРАТИ!

ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ ДОБАРА/РАДОВА/УСЛУГА У ПОСТУПКУ МАЛЕ ВРЕДНОСТИ

РЕДНИ БРОЈ _____

НАРУЧИЛАЦ:

(назив и адреса/пословно име) _____

(адреса) _____

ПОНУЂАЧ: _____

назив: _____

адреса: _____

број телефона: _____

број телефакса: _____

електронска адреса: _____

име и презиме лица за контакт: _____.

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



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

www.kzsnis.rs

2. ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ

2.1 Опис предмета набавке, назив и ознака из општег речника набавки

Физичко обезбеђење зграде и изнајмљивање алармог система, паник тастера и интервенција на позив; услуге обезбеђења објекта ОРН-79710000.

Физичко обезбеђење зграде се врши од 20 часова до 8 часова сваког дана, а викендом и празником од 8 часова до 8 часова (24 часа).

3. ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ

Физичко обезбеђење зграде-Изнајмљивање алармог система, паник тастера и интервенција на позив

Редни	ОПИС	КОЛ
1.	Алармна централа -	16 зона, 2 партиције,
2.	Шифратор	1
3.	Сензор покрета	15
4.	Трафо 30ВА	1
5.	Сензор лома стакла	5
6.	Спољна сирена са блицером	1
7.	Акумулатор 12В/7А	1
8.	Акумулатор 12В/1.3А	1
9.	Магнетни сензор за улазна врата	1
10.	Трафо-заливени са осигурачем-30В	1
11.	Паник тастер	10
12.	Кабловска инсталација	500м
13.	Физичко обезбеђење	5700 часова
14.	Интервенција на позив (до 5 минута од позива)	

НАПОМЕНА: Количине каблова су дате оријентационо.

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

УПУТСТВО КАКО СЕ ДОКАЗУЈЕ ИСПУЊЕНОСТ ОБАВЕЗНИХ УСЛОВА ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ

Уз понуду Право учешћа имају сви понуђачи који испуњавају обавезне услове за учешће у поступку јавне набавке сходно члану 75. и 76. Закона о јавним набавкама .

Понуђач у поступку јавне набавке мора доказати:

- 1) да је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар;
- 2) да он и његов законски заступник није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре;
- 3) 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;
- 4) да има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке, ако је таква дозвола предвиђена посебним прописом.

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



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

www.kzsnis.rs

5) Изјаву да је понуђач при састављању своје понуде поштовао обавезе које проистичу из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити на раду, заштити животне средине.

Додатни услови:

6) Контролни центар и минимално три интервентна возила на територији града Ниша.

7) Служба за одржавање алармног система и видео надзора на територији града Ниша.

8) Поседовање ИСО стандарда

9) Полиса осигурања из делатности

Испуњеност услова из члана 75. став 1. Закона о јавним набавкама понуђач доказује достављањем следећих доказа:

1) Извод из регистра Агенције за привредне субјекте, односно извод из регистра надлежног Привредног суда;

2) 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;

3) Уверења Пореске управе Министарства финансија и привреде да је измирио доспеле порезе и доприносе и уверења надлежне локалне самоуправе да је измирио обавезе по основу изворних локалних јавних прихода;

4) Важеће дозволе за обављање одговарајуће делатности.

5) Изјаву да је понуђач при састављању своје понуде поштовао обавезе које проистичу из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити на раду, заштити животне средине. (Прилог 10).

Доказ из овог става тач. 2) и 4) не може бити старији од два месеца пре отварања понуда.

Доказ из овог става тачка 3) мора бити издат након објављивања позива за подношење понуда, односно слања позива за подношење понуда.

Испуњеност услова из члана 76. Закона о јавним набавкама понуђач доказује достављањем следећих доказа:

6) Контролни центар и минимално три интервентна возила на територији града Ниша (Изјава).

7) Служба за одржавање алармног система и видео надзора на територији града Ниша (Изјава).

8) Сертификат о квалитету понуђача (ИСО 9001; 14001; 18001; 22301 итд.)

9) Фотокопија полисе

-Понуђач није дужан да достави извод из регистра Агенције за привредне регистре (доказ за услов из члана 75. Став 1 тачка 1) с обзиром да је исти јавно доступан на интернет страници Агенције за привредне регистре, под условом да наведе адресу интернет странице на којој је тражени документ јавно доступан.

-Понуђач уписан у Регистар понуђача који води Агенција за привредне регистре није дужан да приликом подношења понуде, доказује испуњеност обавезних услова (доказ за услов из члана 75. Став 1 тачка 1-4) с обзиром да је исти јавно доступан на интернет страници Агенције за привредне регистре, под условом да наведе адресу интернет странице на којој је тражени документ јавно доступан.

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 остале 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 остале услове испуњавају заједно.

В) Понуђач задржава право да изврши проверу на лицу места за додатне услове из тачке 6 и 7 пре потписивања уговора.

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



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

www.kzsnis.rs

5. КРИТЕРИЈУМИ ЗА ДОДЕЛУ УГОВОРА

Р.бр.	Елементи критеријума	Пондер
	Елементи критеријума економски најповољније понуде	Максимална број пондера
1.	Понуђена цена-	90
2.	Рок плаћања	10
	Укупно:	100
1.	ЦЕНА	90 пондера
	Цена представља укупну, коначну, вредност партије (производа)	
	Додела бодова по овом критеријуму врши се на следећи начин:	
	- понуђач са најниже понуђеном вредношћу партије добија максималан број бодова (90)	
	- додела бодова осталим понуђачима врши се применом формуле:	
	$\frac{\text{најниже понуђена вредност партије}}{\text{вредност партије бодовног понуђача}} \times 90$	
2.	Рок плаћања (исказује се у данима)	10 пондера
	Додела бодова по овом критеријуму врши се на следећи начин:	
	- понуђач са најдужим роком плаћања добија максималан број бодова (10)	
	- додела бодова осталим понуђачима врши се применом формуле:	
	$\frac{\text{Рок плаћања бодовног понуђача}}{\text{Најдужи рок плаћања}} \times 10$	

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

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



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

www.kzsnis.rs

ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА 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 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.

Наручилац 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 Đinđića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs



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

www.kzsnis.rs

Образац број:1

КЛИНИКА ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ
Бул.Др Зорана Ђинђића 52 Ниш

СПЕЦИФИКАЦИЈА:

За услуге физичког обезбеђења, изнајмљивање алармног система и паник тастера

Назив и седиште понуђача:

Адреса понуђача:

Контакт особа:

Телефон:

Датум састављања понуде:

Опција понуде:

важи најмање 30 дана од дана отварања понуде

понуда мора да

Технички елементи алармног система

Физичко обезбеђење зграде-Изнајмљивање алармног система, паник тастера и интервенција на позив

Редни број	ОПИС	кол	ЈМ
1.	Алармна централа - 16 зона, 2 партиције,	1ком	
2.	Шифратор	1	КОМ
3.	Сензор покрета	15	КОМ
4.	Трафо 30ВА	1	КОМ
5.	Сензор лома стакла	5	КОМ
6.	Спољна сирена са блицером	1	КОМ
7.	Акумулатор 12В/7А	1	КОМ
8.	Акумулатор 12В/1.3А	1	КОМ
9.	Магнетни сензор за улазна врата	1	КОМ
10.	Трафо-заливени са осигурачем-30В	1	КОМ
11.	Паник тастер	10	КОМ
12.	Кабловска инсталација	500	М
13.	Физичко обезбеђење	5700	ЧАС
14.	Интервенција на позив (до 5 минута од позива)		

НАПОМЕНА: Количине каблова су дате оријентационо.

Цена за 12 месеци _____

Датум и место:

МП

ПОНУЂАЧ/

Потпис овлашћеног лица понуђача

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



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

www.kzsnis.rs

Напомена:

- Понуду сачинити према спецификацији која су предмет јавне набавке, која чини саставни део конкурсне документације
- Понуда мора бити на оригиналном обрасцу наручиоца.
- Понуда са варијантама није дозвољена

Важење понуде

(минимално 30 дана од дана јавног отварања понуда)

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



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

www.kzsnis.rs

Образац број: 2

КЛИНИКА ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ
БУЛЕВАР ДР ЗОРАНА ЂИНЂИЋА 52,НИШ

Образац структуре цена за ЈНМВ 7/2016

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

1. НАЗИВ ПОНУЂАЧА

2. СЕДИШТЕ (ОПШТИНА) ПОНУЂАЧА

3. УЛИЦА И БРОЈ

4. МАТИЧНИ БРОЈ ПОНУЂАЧА

5. РЕГИСТАРСКИ БРОЈ ПОНУЂАЧА

6. ПИБ _____

7. ТЕКУЋИ РАЧУН ПОНУЂАЧА И НАЗИВ БАНКЕ

8. ТЕЛЕФОН _____

9. ТЕЛ/ФАХ _____

10. ЕЛЕКТРОНСКА ПОШТА _____

12. ЛИЦЕ ОДГОВОРНОС ЗА ИЗВРШЕЊЕ УГОВОРА И ТЕЛЕФОН

13. ОСОБА ЗА КОНТАКТ И

ТРЕЛЕФОН _____

Дана ____ . ____ . 2016. год.

ПОНУЂАЧ

(М. П.) _____

(потпис овлашченог лица)

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



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

www.kzsnis.rs

(у случају да се подноси зајединчка понуда, образац попунити за сваког понуђача понаособ)

Понуда за _____
(редни број назив групе) _____
(редни број назив партије) _____
ПОНУЂЕНА ЦЕНА ПАРТИЈЕ _____
ПОНУЂЕНА ЦЕНА ПАРТИЈЕ СА ПДВ-ом _____
УСЛОВИ ПЛАЋАЊА (у данима) _____

М.П.

Потпис овлашћеног лица

НАПОМЕНЕ:

УПУТСТВО КАКО ДА СЕ ПОПУНИ

Понуђач попуњава тражену спецификацију за сваку партију коју нуди (за сваку партију за коју конкурише посебно). Уколико не попуни образац структуре цене за сваку партију за коју конкурише посебно, понуда понуђача ће бити одбијена као неисправна.

У случају појављивања додатних категорија које оптерећују продајну цену а нису садржане у обрасцу, понуђач може у евентуалним напоменама испод обрасца дописати нове категорије са тачним називом и вредностима и исказати накнадно утврђену продајну цену без ПДВ-а.

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



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

www.kzsnis.rs

Образац број.3

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 Đinđića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs



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

www.kzsnis.rs

Образац број :4

ИЗЈАВА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ

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

Датум: ____ . ____ .2016.године

Место : _____

П О Н У Ћ А Ч

(м.п.) _____
(потпис овлашћеног лица)

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



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

www.kzsnis.rs

Образац број :5

ИЗЈАВА О ПРИХВАТАЊУ ФИНАНСИЈСКЕ ГАРАНЦИЈЕ

На основу члана 61. Закона о јавним набавкама, као Понуђач за испоруку услуга по Јавној набавци мале вредности бр. **7/2016** 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 Đinđića 52
 18000 Niš, Srbija
 Tel./Centrala 018 4226-216
 4222-403
 Tel./Fax 018 453-6736
 e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
 www.kzsnis.rs



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

www.kzsnis.rs

Образац број :6

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 тендеру 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 Đinđića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs



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

www.kzsnis.rs

Образац број: 7

МОДЕЛ

УГОВОР О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ

Закључен у Нишу дана ____ . ____ . 2016 . на основу Одлуке бр. _____ од _____ . године о додели Уговора , између :

УГОВОРНЕ СТРАНЕ : 1. КЛИНИКЕ ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ,
коју заступа Доц Др Александар Митић (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. _____
које заступа _____ (у даљем тексту: Понуђач)
Матични број :
Регистарски број :
Шифра делатности :
Евиденција у сист.ПДВ :
ПИБ :
Број текућег рачуна :

Члан 1.

Предмет овог уговора је пружање услуга изнајмљивања физичког обезбеђења, алармог система, паник тастера и интервенција на позив из Клинике за стоматологију Ниш планираних за дванаест месеци.

Члан 2

Саставни део овог Уговора је понуда Понуђача , заведена код Наручиоца под бр. ____ од _____ 2016. 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 :
Партија 1- Физичко обезбеђење, изнајмљивање алармог система, паник тастера и интервенција на позив, износи _____ динара без ПДВ-а, што укупно износи _____ динара са ПДВ-ом.

Члан 4.

Наручилац се обавезује да плаћање по овом уговору изврши месечно, вирманом

_____ (навести рок плаћања у складу са понудом Понуђача) .

Члан 5.

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



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

www.kzsnis.rs

Понуђач се обавезује да по потписивању овог Уговора врши услугу предметне набавке свакодневно према захтевима Наручиоца.

Члан 6.

Цене су фиксне и важе за све време важења уговора и могу се мењати само услед већих поремећаја на тржишту уз сагласност обе уговорне стране.

Извршилац се обавезује да, помоћу својих људи и техничких средстава:

- обезбеди физичку заштиту у простору Наручиоца позивом ,
- одржава ред и мир, спречи неовлашћене упаде, крађе и други облик криминала,
- успостави општу безбедност као и први степен против-пожарне заштите, све у складу са овлашћењима добијеним од Наручиоца и према важећим одредбама закона,
- врши стални надзор на објекту,
- професионално реагује у случају инцидентних ситуација,
- извршава и остале налоге у вези обезбеђења на захтев Наручиоца и у границама закона.

Члан 7.

Право је Извршиоца да у току извршења врши измене у распореду коришћења својих људи и измене у коришћењу техничких средстава.

Члан 8.

Извршилац се обавезује да његови радници обезбеђења обављају професионално свој посао, да имају одговарајућу униформу са обележјем Извршиоца, одговарајућу опрему и техничке уређаје за обављање поверених послова.

Члан 9.

Извршилац преузима одговорност за штету на имовини Наручиоца насталу грешком, немаром радника обезбеђења.

Члан 10.

Извршилац не одговара за штету у следећим случајевима:

Када је штета настала као последица оправданог поступка обезбеђења, који је имао за циљ заштиту имовине и људи на објекту.

VI ОБАВЕЗЕ И ПРАВА НАРУЧИОЦА

Члан 11

Наручилац се обавезује да одреди одговорно лице које ће бити задужено за контакт са Извршиоцем и које ће га саветовати и пружати потребне информације о свим критичним променљивим чињеницама које се тичу обезбеђења.

Члан 12

Наручилац је обавезан да благовремено обавести Извршиоца о материјално техничким променама у простору на који се односи овај уговор.

VII ЗАЈЕДНИЧКЕ ОБАВЕЗЕ И ПРАВА УГОВОРНИХ СТРАНА

Члан 13.

У случају настанка штете уговорне стране сагласно изјављују да важе одредбе ЗОО у погледу штете и под условима дефинисаним у овом уговору

Пружалац услуге се обавезује да у тренутку потписивања овог уговора достави једну бланко- соло меницу, са меничним овлашћењем на износ од 10% уговора без ПДВ-а којом гарантује уредно извршење свих својих обавеза, с тим што ће се меница држати у портфељу Наручиоца све до испуњења уговорених обавеза Пружаоца услуге након чега се враћа истом.

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



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

www.kzsnis.rs

Истовремено , предајом менице из става 1. овог члана Пружалац услуге се обавезује да Наручиоцу преда копију картона са депонованим потписом овлашћених лица Пружаоца услуге.

VIII ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 14.

Свака од уговорних страна може раскинути уговор у случају неиспуњења уговорне обавезе друге стране у року од 15 дана од дана добијања писменог обавештења о намери и разлозима раскидања овог уговора.

Члан 15.

Уговорне стране сагласне су да ће евентуалне неспоразуме решавати мирним путем.
У случајевима када се уговорне стране не могу договорити мирним путем спор ће решавати надлежни суд у Нишу.

На односе уговорних страна који нису регулисани овим уговором примењиваће се одредбе закона који регулишу облигационе односе и других прописа који регулишу ову материју .

Члан 16.

Овај уговор је сачињен у 4 примерака , по два примерка за обе уговорне стране, ступа на снагом даном потписивања обе уговорне стране.

Саставни део овог Уговора су његови прилози:

Прилог бр.1-Понуда Пружаоца услуге заведена код Наручиоца под бр.____ од _____ .године

Прилог бр.2 –Финансијске гаранције из члана 13 овог уговора(менице и у потпуности попуњена менична овлашћења на 10% од уговореног износа без ПДВ-а).

Менично писмо –овлашћење на укупан онос од _____ динара, и соло бланко меница следећих

идентификационих ознака : ____/____ ; ____/____/____/____/____/____/____
(словна)

УГОВОРНЕ СТРАНЕ:

ПОНУЂАЧ

Директор,

НАРУЧИЛАЦ

КЛИНИКА ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ

Директор,

Доц. Др Александар Митић

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



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

www.kzsnis.rs

Образац број :8

**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 ЈН 7/2016, 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

М.П.

Понуђач
(потпис одговорног лица)

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



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

www.kzsnis.rs

УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ
Број ЈН-7/2016

ПОСТУПАК ЈАВНЕ НАБАВКЕ МАЛЕ ВРЕДНОСТИ

Одлука бр. 37-4/16 од 22.01.2016. године

Упутство понуђачима сачињено је на основу члана 61. став 4. тачка 1. Закона о јавним набавкама ("Сл. гласник РС" бр. 124/2012, 14/2015, 68/2015), и Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова бр.17/13-6 Клинике за стоматологију Ниш.

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 упутстава 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.Понуда коју припреми понуђач, као и целокупна кореспонденција и документација у вези с понудом коју размене понуђач и наручилац, треба да су написане на српском језику.

1.2.Пратећа документа и штампана литература коју обезбеди понуђач могу бити на другом језику, под условом да их прати тачан превод релевантних пасуса, на српском језику.

Значење појмова који су коришћени у изради конкурсне документације дефинисано је чланом 3. Закона о јавним набавкама

2. Садржина понуде

Понуде се припремају и подносе у складу са конкурсном документацијом и морају да испуњавају све услове утврђене у овом поступку јавне набавке. Понуде се подносе на оригиналним обрасцима конкурсне документације и са свим неопходним доказима предвиђеним конкурсном документацијом.

3. Обавештење о могућности подношења понуда за више партија

Понуђач моће да поднесе понуду за једну или више партија. Понуђач који је самостално поднео понуду не може истовремено да учествује у заједничкој понуди.

4. Подношење понуда са варијантама

Понуде са варијантама се неће узети у разматрање.

5.У року за подношење понуда понуђач може да измени, допуни или опозове своју понуду до истека рока за подношење понуда.

6. Учествовање понуђача и подизвођача

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

7. Понуђач је дужан да у понуди наведе да ли ће извршење набавке делимично поверити подизвођачу. Ако понуђач у понуди наведе да ће делимично извршење набавке поверити подизвођачу дужан је да наведе назив подизвођача и проценат укупне вредности набавке који ће поверити подизвођачу.Понуђач у потпуности одговара наручиоцу за извршење уговорене набавке без обзира на број подизвођача.

8. Приликом подношења заједничке понуде, група понуђача је дужна да поднесе правни акт којим се обавезују на заједничко извршење набавке. Овим актом се прецизира одговорност сваког понуђача из групе

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



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

www.kzsnis.rs

понуђача за извршење уговора. Понуђачи из групе понуђача одговарају неограничено солидарно према наручиоцу.

9. Начин и услови плаћања

Плаћање је вирмански у року који понуди понуђач а не може бити дужи од 90 дана од дана достављања рачуна за извршене услуге.

10. Цене и валута

Цене у понуди морају бити исказане искључиво у динарима, без урачунатог ПДВ-а, заокружене на две децимале. Цене исказане у другој валути неће се узимати у разматрање.

У цену морају бити укалкулисани сви трошкови, тако да Наручилац неће надокнађивати никакве додатне трошкове нпр. трошкови превоза, царине, складиштења, осигурања и др. Сви евентуални попусти морају бити урачунати у коначну цену.

Понуђачу се неће признавати било каква промена у садржини понуде, укључујући промену цене, или било какву промену у понуди која би неисправну понуду учинила исправном.

Наручилац неће признати евентуалне рачунске грешке у спецификацији понуде, уколико нису потписане и оверене печатом од стране одговорног лица Понуђача.

Уколико комисија за предметну јавну набавку уочи неправилности и нетачности у рачунским операцијама у самој понуди Понуђача (а да нису оверене печатом и потписане од стране одговорног лица), Наручилац може, уз сагласност понуђача, да изврши исправке рачунских грешака уочених приликом отварања уз потпис овлашћеног лица Понуђача.

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

Цене су фиксне и могу се мењати само услед непредвидих околности уз сагласност обе уговорне стране.

11. ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДЕ

Понуђач понуду подноси непосредно или путем поште.

Понуђач попуњава понуду читко, јасно и недвосмислено.

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.

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.

Понуда се може доставити поштом на адресу:

Клиника за стоматологију Ниш
Булевар Др Зорана Ђинђића 52
18 000 Ниш

ПОНУДА ЗА –(Навести назив јавне набавке, Број групе и партије за коју се понуда подноси) –НЕ ОТВАРАТИ

Понуде се достављају у запечаћеној коверти (Пропратни образац дат је на страни 5 конкурсне документације).

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.

Понуђач је дужан да понуди све ставке у спецификацији.

Понуда са варијантама неће се узимати у разматрање.

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

Понуђач је дужан у понуди да наведе да ли ће извршење набавке делимично поверити подизвођачу.

Наручилац ће одбити понуду ако:

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



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

www.kzsnis.rs

1) понуђач не докаже да испуњава обавезне услове за учешће; 2) понуђач не докаже да испуњава додатне услове; 3) ако је понуђени рок важења понуде краћи од прописаног; 4) 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).

12. Финансијске гаранције

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 6.

Услови меничне обавезе:

-Ако ПОНУЂАЧ не испуњава уговорне обавезе.

Приликом закључивања уговора, понуђач доставља:

ТЕНДЕРСКА ГАРАНЦИЈА (За добро извршење посла).Понуђач ће приложити уз уговор, тендерску гаранцију на износ од 10% од вредности понуде без ПДВ-а.

Тендерска гаранција тражи се ради заштите Наручиоца од ризика понашања Понуђача.

Тендерска гаранција ће бити исказана у динарима и издата у форми: соло менице са потпуно попуњеним меничним писмом - овлашћењем на износ од 10% вредности понуде без ПДВ-а. Меница и менично писмо - овлашћење морају бити оверени печатом и потписани од стране одговорног лица Понуђача. Уз меницу доставити и фотокопију картона депоновианих потписа.

Уколико изабрани Понуђач не испуни захтеве из претходног става то ће бити довољан разлог за анулирање доделе уговора и наплату тендерске гаранције таквог Понуђача, а у том случају Наручилац може да закључи уговор са првим следећим најповољнијим понуђачем или да поново распише јавни позив.

13. Заштита поверљивости података

Подаци које наручилац или понуђач оправдано значи као поврељиве биће коришћене само за намене овог јавног позива.Ови подаци неће бити објављени приликом отварања понуда нити у наставку или касније. Лица укључена у поступку јавне набавке, као и наручилац, у потпуности одговарају за чување поверљивости тако добијених података.Као поврељиве Понуђач може означити само оне податке у понуди који су као такви предвиђени посебним прописом.

Неће се сматрати поверљивом цена и остали подаци из понуде који су од значаја за примену елемената критеријума и рангирања понуде. Наручилац ће као поврељиве третирати оне документе у понудбеној документацији који у горњем десном углу великим словима имају уписано „ПОВЕРЉИВО“, а испод тога потпис лица које је потписало понуду.Ако се поверљивим сматра само одређени податак у документу, поврељив део мора бити подвучен црвено, а у истом реду уз десну ивицу мора бити исписано „ПОВЕРЉИВО „.

Наручилац не одговара за поверљивост података који нису означени на наведени начин.Ако се као поврељиви означе подаци који не одговарају горе наведеним условима, наручилац ће позвати понуђача да уклони ознаку поверљивости. Понуђач ће то учинити тако што ће његов заступник изнад ознаке поверљивости напистати „ОПОЗИВ „, уписати датум и време и потписати се.

Ако понуђач у року који одреди наручилац не опозове поверљивост документа, наручилац ће понуду у целини одбити.

14. Увид у конкурсну документацију и преузимање конкурсне документације

Увид у конкурсну документацију и преузимање конкурсне документације, од слања позива сви заинтересовани понуђачи могу извршити у просторији број 42 Клинике за стоматологију Ниш, сваког радног дана или са сајта Управе за јавне набавке.

Приликом преузимања конкурсне документације представник понуђача дужан је да потпише потврду о пријему комплетне документације, чији је садржај наведен на самој потврди.

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



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

www.kzsnis.rs

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.

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.

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.

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

15. Измене и допуне конкурсне документације

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.

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 дужна су да осам дана пре истека рока за подношење понуда провере на интернет страници Клинике за стоматологију и управе за јавне набавке да ли је дошло до измене или допуне конкурсне документације, које ће за њих бити обавезујуће.

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

16. Обавештење о начину на који се могу захтевати додатна објашњења од понуђача после јавног отварања 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.

Додатна објашњења Наручилац ће тражити у писаном облику.

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

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

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

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

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

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.

17. Врста, елементи критеријума и начин примене методологије

Врста критеријума: Економски најповољнија понуда:

Економски најповољнија понуда са следећим елементима критеријума:

Р.бр.

Елементи критеријума

Пондер

Елементи критеријума економски најповољније понуде

Максимална број пондера

1. Понуђена цена-

90



2.Рок плаћања		10
	Укупно:	100
1. ЦЕНА		80 пондера
Цена представља укупну, коначну, вредност партије (производа)		
Додела бодова по овом критеријуму врши се на следећи начин:		
- понуђач са најниже понуђеном вредношћу партије добија максималан број бодова (90)		
- додела бодова осталим понуђачима врши се применом формуле:		
$\frac{\text{најниже понуђена вредност партије}}{\text{вредност партије бодовног понуђача}} \times 90$		
2. Рок плаћања (исказује се у данима)		10 пондера
Додела бодова по овом критеријуму врши се на следећи начин:		
- понуђач са најдужим роком плаћања добија максималан број бодова (10)		
- додела бодова осталим понуђачима врши се применом формуле:		
$\frac{\text{Рок плаћања бодовног понуђача}}{\text{Најдужи рок плаћања}} \times 10$		

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

18. Рокови

Понуђачи су у обавези да своју понуду доставе најкасније до 12,00 часова последњег дана истека рока за подношење понуда 04.02.2016.год. Отварање понуда је у 12 часова и 10 минута у канцеларији бр.42.

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

Понуде које пристигну после рока који је назначен у јавном позиву неће се отворати И по окончању поступка отварања понуда биће враћене Понуђачу са назнаком да су поденете неблагоприятно.

Рок важења понуде обавезно се невоиди у понуди И не може бити краћи од 30 дана од дана отварања понуда.

19. СТРУЧНА ОЦЕНА ПРИСПЕЛИХ ПОНУДА И ИЗБОР НАЈПОВОЉНИЈЕ ПОНУДЕ

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.

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

Наручилац задржава право да:

- изабере једног понуђача уколико два или више њих имају исти број пондера на основу раније стеченог искуства

- 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 неприхватљиве и неодговарајуће понуде неће се даље разматрати већ ће бити одбијене.

20. ОДЛУКА О ДОДЕЛИ УГОВОРА

Одлуку о додели уговора Наручилац ће донети применом критеријума и елемента критеријума који су саставни део конкурсне документације, у року од 3 дана од дана јавног отварања понуда.

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

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



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

www.kzsnis.rs

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.

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.

Изабрани Понуђач је дужан да приликом потписивања уговора, Наручиоцу преда соло меницу и потпуно попуњено менично писмо - овлашћење. 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.

21. ЗАШТИТА ПРАВА ПОНУЂАЧА

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 набавкама 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.

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 подношење понуда.

22. Обавештење о закључењу уговора

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.

Наручилац закључује уговор о јавној набавци са понуђачем којем је додељен уговор у року од 8 дана од дана протеча рока за подношење захтева за заштиту права из чл. 149. Закона о јавним набавкама, односно у случају из члана 112. Став 2. Истог закона.

Наручилац ће, у складу са чланом 112. став 2. тачка 5) Закона, пре истека рока за подношење захтева за заштиту права, закључити уговор о јавној набавци ако је поднета само једна понуда.

Ако понуђач којем је додељен уговор одбије да закључи уговор о јавној набавци, наручилац може да закључи уговор са првим следећим најповољнијим понуђачем.

23. Изјаву, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, да јепонуђач при састављању своје понуде за јавну набавку број ЈН 7/2016, за потребе Клинике за стоматологију Ниш, поштовао обавезе које произлазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине.

24. МЕСТО ИЗВРШЕЊА УСЛУГЕ:

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

25. Рок пружања услуге

Рок пружања услуге је дванаест месеци.

Комисија за јавну набавку 7/2016

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



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

www.kzsnis.rs

Образац број :9

ИЗЈАВА О КЉУЧНОМ ОСОБЉУ
КОЈЕ ЋЕ 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: ____ . ____ .2016.године

Место : _____

П О Н У Ћ А Ч

(м.п.) _____
(потпис овлашћеног лица)

Образац број: 10

ПОТВРДА
о пријему конкурсне документације

ПОТВРЂУЈЕМ да сам дана _____ 2016.године, од представника Клинике за стоматологију Ниш, примио/преузео комплетну документацију за подношење понуде за јавну набавку МАЛЕ ВРЕДНОСТИ 7/2016

ПРЕУЗЕО: Понуђач _____

(Потпис овлашћеног представника Понуђача)
Бр.личне карте _____

Контакт тел/ факс _____

Адреса фирме _____