

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: 37-135/2017

Датум: 18.04.2017.године

КЛИНИКА ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ

18000 Ниш, Булевар Др Зорана Ђинђића 52

www.kzsnis.rs

КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА

за прикупљање понуда за ЈНМВ 7-1/2017

Аутоматска рампа за паркинг
(Опрема за надзор, сигурност и сигнализацију на паркиралишту)

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.....	5
- 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	13
- Образац 6 - Менично овалшћење	14
- Образац 7 – Модел Уговора о јавној набавци	15
- 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.....	17
- Упуство понуђачима како да сачине понуду	18
- Образац 9 – Изјава о кључном особљу које ће бити одговорно за извршење уговора	24
- Образац 10 – Потврда о пријему конкурсне документације	24

Укупан број страница 24

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: Проф. 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 18.04.2017 године на Порталу јавних набавки, интернет страници наручиоца.

1.3 Предмет јавне набавке

Предмет јавне набавке је набавка услуга: Партија 1: : ОРН-34996300; Опрема за надзор, сигурност и сигнализацију на паркиралишту

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: _____

KLINIKА ЗА 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 :

ОРН-34996300; Опрема за надзор, сигурност и сигнализацију на паркиралишту

1.6 Критеријум, елементи критеријума за доделу уговора

Економски најповољнија понуда. Елементи критеријума су понуђена цена, рок плаћања и рок завршетка радова.

3. ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ

- 1 АСМ- Рампа-дужине руке до 4м, садржи мотор са редуктором од 24V, управљачку јединицу са пријемником даљинских управљача, поцинковано и пластифицирано кућиште и алуминијумску руку жељене дужине до 4м (активна дужина рампе 3,70м). Заштитна гума на руци.
- Активно Лед осветљење руке рампе у три боје: отворено - зелено, у покрету - жуто, затворено – црвено
- 2 Даљински управљач TX2
- 3 FOTO/ZOOM-Z180BRP пар-домет 10 до 20 m -12/24 V бежичне фотоћелије (једна фотоћелија) са батеријским напајањем-пуњење батерије помоћу мини соларног панела интегрисаног у кућишту
- 4 Кабал IY(ST)Y 3x2x0.6 - за сензоре. Испорука и постављање
- 5 Енергетски кабал PP-Y 3x1,5mm - за напајање рампе. Испорука и постављање.
- 6 Штемовање канала за пролаз сигналног кабла за сензоре са испуном Стубић за сензор са анкерисањем и постављањем са друге стране рампе
- 7 Монтажа рампе
- 8 GSM gate контролер ESIM 110
Могућност меморисања до 500 бројева, када регистровани корисник позове број картице која се налази у уређају ЕСИМ110 уређај ће одбити везу и покренути релејни излаз.
- 9 Програмирање и обука корисника за руковање са контролером ESIM 110

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 (Лиценца).
- 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) Поседовање ИСО стандарда

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;

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) 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 (Лиценца).

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:

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

-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.

5. КРИТЕРИЈУМИ ЗА ДОДЕЛУ УГОВОРА

Р.бр.	Елементи критеријума	Пондер
	Елементи критеријума економски најповољније понуде	Максимална број пондера
1.	Понуђена цена-	80
2.	Рок плаћања	10
3.	Време уградње	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 вредносћу партије добија максималан број бодова (80)		
- додела бодова осталим понуђачима врши се применом формуле:		
$\frac{\text{најниже понуђена вредност партије}}{\text{вредност партије бодовног понуђача}} \times 80$		
2.	Рок плаћања (исказује се у данима)	10 пондера

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

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 :

Рок плаћања бодовног понуђача x 10

Најдужи рок плаћања

3. Време уградње (исказује се у данима)

Додела бодова по овом критеријуму врши се на следећи начин :

- понуђач са најкраћим временом испоруке добија максималан број бодова (10)

- додела бодова осталим понуђачима врши се применом формуле :

Најкраће време уградње x 10

Време уградње бодовног понуђача

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 .

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

КЛИНИКА ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ
 Бул.Др Зорана Ђинђића 52 Ниш

Образац број:1

СПЕЦИФИКАЦИЈА:

За ОРН-34996300; Опрема за надзор, сигурност и сигнализацију на паркиралишту

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

Automatska rampa tipa ACM do 4m dužine, otvaranje daljinskim upravljačem i besplatnim pozivom("cimanjem") sa mobilnih telefona

red br	OPIS	kol	JM	cena/JM	vrednost
1	ACM-Rampa-dužine ruke do 4m, sadrži motor sa reduktorom od 24V, upravljacku jedinicu sa prijemnikom daljinskih upravljača, pocinkovano i plastificirano kucište i aluminijumsku ruku željene dužine do 4m (aktivna dužina rampe 3,70m).Zaštitna guma na ruci. - Aktivno Led osvetljenje ruke rampe u tri boje: otvoreno - zeleno, u pokretu - žuto, zatvoreno - crveno	1	komplet		
2	Daljinski upravljač TX2	2	kom		
3	FOTO/ZOOM-Z180BRP par-domet 10 do 20 m -12/24 V bežične fotocelije (jedna fotocelija) sa baterijskim napajanjem-punjenje baterije pomocu mini solarnog panela integrisanog u kucištu	1	par		
4	Kabal IY(ST)Y 3x2x0.6 - za senzore. Isporuka i postavljanje	2	m		
5	Energetski kabal PP-Y 3x1,5mm - za napajanje rampe. Isporuka i postavljanje.	1	m		

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

6	Štemovanje kanala za prolaz signalnog kabla za senzore sa ispunom	1	m		
	Stubić za senzor sa ankerisanjem i postavljanjem sa druge strane rampe	1	kom		
7	Montaža rampe	1	kom		
8	GSM gate kontroler ESIM 110 Mogućnost memorisanja do 500 brojeva , kada registrovani korisnik pozove broj kartice koja se nalazi u uređaju ESIM110 uređaj će odbiti vezu i pokrenuti relejni izlaz.	1	kom		
9	Programiranje i obuka korisnika za rukovanje sa kontrolerom ESIM 110	1	kom		
SVEGA:					

НАПОМЕНА: Количине каблова су дате оријентационо.

Датум и место:

МП

ПОНУЂАЧ/

Потпис овлашћеног лица понуђача

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 7-1/2017

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 ____ . ____ . 2017. год.

ПОНУЂАЧ

(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

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

Понуда за _____
(редни број назив партије) _____
ПОНУЂЕНА ЦЕНА ПАРТИЈЕ _____
ПОНУЂЕНА ЦЕНА ПАРТИЈЕ СА ПДВ-ом _____
УСЛОВИ ПЛАЋАЊА (у данима) _____
ВРЕМЕ УГРАДЊЕ (у данима) _____
М.П. _____

НАПОМЕНЕ:

Потпис овлашћеног лица

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 за ЈНМВ 7-1/2017 поднео независно, без договора са са другим понуђачима или заинтересованим лицима

Датум: ____ . ____ . 2017.године

Место : _____

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

Образац број :5

ИЗЈАВА О ПРИХВАТАЊУ ФИНАНСИЈСКЕ ГАРАНЦИЈЕ

На основу члана б1. Закона о јавним набавкама, као Понуђач за испоруку услуга по Јавној набавци мале вредности бр. **7-1/2017** 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: 7

МОДЕЛ

УГОВОР О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ

Закључен у Нишу дана ____ . ____ . 2017 . на основу Одлуке бр. _____ од _____ године о додели Уговора , између :

- УГОВОРНЕ СТРАНЕ :
1. КЛИНИКЕ ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ,
коју заступа Проф. 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 опрема за сигурност и сигнализацију на паркиралишту, за Клинику за стоматологију Ниш .

Група 1.-износи _____ динара без ПДВ-, што износи _____ динара са ПДВ-ом.

Члан 2
Саставни део овог Уговора је понуда Понуђача , заведена код Наручиоца под бр. ____ од ____ . која је достављена по позиву и прихваћена од стране Комисије Наручиоца.

Члан3.
Наручилац се обавезује да плаћање по овом уговору изврши у року од _____ дана по пријему радова од стране комисије наручиоца.

Члан 4.
Понуђач се обавезује да по потписивању овог Уговора изврши уградњу опреме за сигурност и сигнализацију на паркиралишту у року дана, који је наведен у понуди.

Понуђач се обавезује да уграђени материјал мора имати гаранцију произвођача.
Гаранција на извршене радове износи.....године.

Члан 5.
Квалитет предметне услуге мора у потпуности одговарати захтевима наручиоца.
Уколико понуђач не изврши радове по достављеном налогу у наведеном року , наручилац има право да активира меницу .

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.kzsnsis.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.kzsnsis.rs

Члан 6.

Цене су фиксне и могу се мењати само уз сагласност обе уговорне стране услед већих поремећаја на тржишту

Члан 7.

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 8.

Уговорна страна која је незадовољна испуњењем уговорних обавеза друге уговорне стране, има право да једнострано раскине уговор писменим путем, са отказним роком од 15 дана, под условом да је своје уговорне обавезе у потпуности испунила.

Члан 9.

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 10.

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

Члан 11.

Овај уговор ступа на снагу даном потписивања обе уговорне стране.

Члан 12.

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

Саставни део овог Уговора је:

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

Прилог бр.2-Менично овлашћење _____

Прилог бр.3-Меница _____

УГОВОРНЕ СТРАНЕ:

ПОНУЂАЧ

Директор,

НАРУЧИЛАЦ

КЛИНИКА ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ
Директор,

Проф. 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 7-1/2017, 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-7-1/2017

ПОСТУПАК ЈАВНЕ НАБАВКЕ МАЛЕ ВРЕДНОСТИ

Одлука бр. 37-132/17 од 13.04.2017. 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 подnose у складу са конкурсном документацијом и морају да испуњавају све услове утврђене у овом поступку јавне набавке. Понуде се подnose 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 понуђача за извршење уговора. Понуђачи из групе понуђача одговарају неограничено солидарно према наручиоцу.

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.kzsns.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.kzsns.rs

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 неблагоприятном.

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:

- 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

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

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 депонованих 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 означи 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.

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.

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

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-	80
2.	Рок плаћања	10
3.	Време уградње	10

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. ЦЕНА	Укупно:	100 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 (80) - додела бодова осталим понуђачима врши се применом формуле: $\frac{\text{најниже понуђена вредност партије}}{\text{вредност партије бодовног понуђача}} \times 80$		
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: $\frac{\text{Рок плаћања бодовног понуђача}}{\text{Најдужи рок плаћања}} \times 10$		
3. Време уградње (исказује се у данима)		10 пондера
Додела бодова по овом критеријуму врши се на следећи начин: - понуђач са најкраћим временом испоруке добија максималан број бодова (10) - додела бодова осталим понуђачима врши се применом формуле: $\frac{\text{Најкраће време уградње}}{\text{Време уградње бодовног понуђача}} \times 10$		

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 10,00 часова последњег дана истека рока за подношење понуда 27.04. 2017.год. Отварање понуда је у 9 часова и 15 минута у канцеларији бр.42. 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.

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 неблаговремено. 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.

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

20. ODLUKA O DODELI UGOVORA

Odluku o dodeli ugovora Naručilac ће doneti primenom kriterijuma i elementa kriterijuma koji su sastavni deo konkursne dokumentacije, u roku od 3 dana od dana javnog otvaranja ponuda.

Odluka o dodeli ugovora biће dostavљena свим Понуђачима у року од 3 дана од дана доношења одлуке.

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 протекла 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 7-1/2017, 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 7-1/2017

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: ____ . ____ . 2017.године

Место : _____

ПОНУЂАЧ

(м.п.) _____
(потпис овлашћеног лица)

Образац број: 10

ПОТВРДА
о пријему конкурсне документације

ПОТВРЂУЈЕМ да сам дана _____ 2017.године, од представника Клинике за стоматологију Ниш, примио/преузео комплетну документацију за подношење понуде за јавну набавку МАЛЕ ВРЕДНОСТИ 7-1/2017

ПРЕУЗЕО: Понуђач _____

(Потпис овлашћеног представника Понуђача)

Бр.личне карте _____

Контакт тел/ факс _____

Адреса фирме _____