

**ОПШТА БОЛНИЦА ГОРЊИ МИЛАНОВАЦ**

**ГОРЊИ МИЛАНОВАЦ**

**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**За јавну набавку добара:  
ЗДРАВСТВЕНИ ОБРАСЦИ  
ЗА ПОТРЕБЕ ОПШТЕ БОЛНИЦЕ ГОРЊИ МИЛАНОВАЦ  
(ЈЕДНОГОДИШЊЕ ПОТРЕБЕ)**

**ЈАВНА НАБАВКА МАЛЕ ВРЕДНОСТИ  
( Члан 39 ЗЈН „Сл. гласник РС“ бр. 124/12, 14/15 и 68/15)**

**СПРОВОДИ СЕ РАДИ ЗАКЉУЧЕЊА УГОВОРА О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ**

**БРОЈ 10/2019**

На основу члана 61. Закона о јавним набавкама („Службени гласник Републике Србије“ бр.124/12, 14/15 и 68/15), Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова („Службени гласник Републике Србије“ бр. 86/15), Одлуке о покретању поступка јавне набавке добара број 136-1/2019 од 19.08.2019. године и Решења о образовању комисије за јавну набавку број 136-2/2019 од 19.08.2019. године, наручилац **Општа болница Горњи Милановац** је припремио

**КОНКУРСНУ ДОКУМЕНТАЦИЈУ**  
за јавну набавку добара, број 10/2019

**ЗДРАВСТВЕНИ ОБРАСЦИ**  
**ЗА ПОТРЕБЕ ОПШТЕ БОЛНИЦЕ ГОРЊИ МИЛАНОВАЦ**  
**(ЈЕДНОГОДИШЊЕ ПОТРЕБЕ)**

- поступак јавне набавке мале вредности –  
( Члан 39 ЗЈН „Сл. гласник РС“ бр. 124/12, 14/15 и 68/15)

-  
Спроводи се ради закључења уговора о јавној набавци

Конкурсна документација садржи:

1. Општи подаци о набавци.....	3
2. Подаци о предмету јавне набавке.....	4
3. Врста, спецификација, количина и опис добара, квалитет, рок извршења, место испоруке добара.....	5
4. Услови за учешће у поступку јавне набавке из члана 75. и 76. Закона и упутство како се доказује испуњеност тих услова.....	6
5. Упутство понуђачима како да сачине понуду.....	6
6. Обрасци и модел уговора.....	13
7. Изјава о испуњености обавезних услова.....	36
8. Изјава о независној понуди.....	37
9. Образац изјаве о поштовању обавеза из чл. 75. ст. 2. Закона.....	38

**НАПОМЕНА:** Ова конкурсна документација има укупно 38 (тридесет осам) страница.

## 1. ОПШТИ ПОДАЦИ О НАБАВЦИ

### 1.1. Назив, адреса и интернет страница наручиоца:

Општа болница Горњи Милановац, ул. Војводе Милана број 37, 32300 Горњи Милановац.

Интернет страница наручиоца: [www.bolnica-gm.org](http://www.bolnica-gm.org)

### 1.2. Подаци о врсти поступка јавне набавке:

Поступак јавне набавке добара број 10/2019– здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац (једногодишње потребе), спровешће се у поступку ЈН мале вредности ( Члан 39 ЗЈН „Сл. гласник РС“ бр. 124/12, 14/15 и 68/15)

Наручилац ће спровести поступак јавне набавке и закључити уговор о јавној набавци.

### 1.3. Предмет јавне набавке:

Предмет јавне набавке је набавка добара: здравствени обрасци

### 1.4. Контакт:

Правна служба, тел/факс 032/711 670, 711 181, е-mail: [vladepapic@gmail.com](mailto:vladepapic@gmail.com)

### 1.5. Подаци о начину, месту и роковима за подношење понуда:

**Начин и место подношења понуда:** Понуде са припадајућом документацијом, достављају се у затвореној и запечаћеној коверти на адресу наручиоца: Општа болница Горњи Милановац, ул. Војводе Милана број 37, 32300 Горњи Милановац, са обавезном назнаком на лицу коверте: „**Не отварати: 10/2019–Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац (једногодишње потребе)**“ поштом, или лично преко писарнице наручиоца. На полеђини коверте обавезно навести назив, адресу, број телефона и факса понуђача, као и име особе за контакт и е-mail адресу.

**Последњи дан рока, односно датум и сат за подношење понуда:** Рок за подношење понуда је до 02.09.2019. године до 13.00 часова.

**Последице пропуштања рока одређеног за подношење понуда:** Понуда која буде примљена након датума и сата одређеног за подношење понуда сматраће се неблаговременом.

### 1.6. Обавештење о месту, дану и сату отварања понуда, као и времену и начину подношења пуномоћја:

**Место отварања понуда:** Јавно отварање понуда обавиће се у сали за састанке у Управној згради Опште болнице Горњи Милановац.

**Дан и сат отварања понуда:** Понуде ће се отварати **02.09.2019.** године са почетком у 13.05 часова.

**Време и начин подношења пуномоћја:** Отварању понуда могу присуствовати сва заинтересована лица. Представници понуђача морају имати потписано и оверено овлашћење које ће предати Комисији за јавну набавку пре отварања понуда.

### 1.7. Обавештење о року у коме ће наручилац донети одлуку о закључењу уговора о јавној набавци:

Одлука о закључењу уговора о јавној набавци, са образложењем, донеће се у року од **5 (пет)** дана од дана јавног отварања понуда и биће објављена на Порталу јавних набавки и интернет страници наручиоца у року од **3 (три)** дана од дана њеног доношења.

## 2. ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ

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

Опис предмета набавке: Предмет јавне набавке број 10/2019 су здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац (једногодишње потребе).

Назив и ознака из општег речника набавки: 22820000-обрасци

Ова јавна набавка није обликована по партијама. Ставке су обележене редним бројевима и то:

Р.бр. ставке	Н А З И В	Јединица мере	Количина
	Здравствени обрасци		
1	Анализа за трансфузију, 21 цм x 10 цм, једнострана штампа	ком.	6000
2	Антибиограм, А4 формат, једнострана штампа	ком.	4000
3	Аудиометријско испитивање, 20,70 цм x 14,70 цм, двострана штампа	ком.	4000
4	Блокови за партиципацију, 10,50 цм x 15 цм, (блок од 100 листа нцр)	блок	268
5	Болесничке листе, А3 формат, једнострана штампа	ком.	5000
6	Дијетна листа, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострана штампа	ком.	1000
7	Дневна евиденција, А4 формат, једнострана штампа	ком.	508
8	Дневник благајне, А4 формат (Блок од 100 листа нцр)	блок	2
9	Фоб тест, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострана штампа	ком.	3000
10	Историја болести, комплет / обр. 1-11Ср (А3 формат, једнострана штампа), Матични лист обр. 1-12 Ср (А4 формат, једнострана штампа), Извештај о хоспитализацији обр. 3-21-61/62/65-Ср (А4 формат, једнострана штампа)/, папир нцр	ком.	6000
11	Извештај о цитолошком прегледу, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострана штампа	ком.	3000
12	Карнет књига, укоричена, 100 листа, 18,50 цм x 13 цм	ком.	12
13	Картице, картон, 25,50 цм x 23,30 цм, двострана штампа	ком.	200
14	Лист анестезије, А4 формат, двострана штампа	ком.	1000
15	Картон онколошки, двострани картон, А4 формат, једнострана штампа	ком.	400
16	Картон рехабилитација, А4 формат, једнострана штампа	ком.	2400
17	Кесе за филмове, 40 цм x 40 цм, двострани картон	ком.	1240
18	Празан коцкасти папир, 8 цм x 8 цм, паковање од 1000 комада	пак.	18
19	Корице (картон) за историју болести, А3 формат, двострани картон, једнострана штампа	ком.	1360
20	Листа интензивне неге, А3 формат, двострана штампа	ком.	2000
21	Листа провере исправности за апарате, А4 формат, једнострана штампа	ком.	20
22	Изјава-пристанак на трансфузију, А4 формат, једнострана штампа	ком.	1000
23	Налаз за ХЕС, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострана штампа	ком.	2000
24	Налог магацину, 20,70 цм x 14,70 цм, (блок од 100 листа нцр)	блок	30
25	Налог за ХЕС, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострана штампа	ком.	2000
26	Налог за ињекције, 17 цм x 12 цм, двострана штампа (блок од 100 листа)	блок	40
27	Налог за вешерај, 20,70 цм x 14,70 цм, (блок од 100 листа нцр)	блок	32
28	Обавештење пацијенту, 10,5 цм x 15 цм, једнострана штампа (блок од 100 листа)	блок	8

<b>29</b>	Образац за очно, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострани штамп	kom.	4000
<b>30</b>	Омот списка, А3 формат, двострани штамп	kom	1000
<b>31</b>	Оправдање за ученике, 10 цм x 15 цм, једнострани штамп (блок од 100 листа)	blok	4
<b>32</b>	План интравенског уноса течности, А4 формат, једнострани штамп	kom.	2000
<b>33</b>	Показница леша, 14,70 цм x 10,30 цм, једнострани штамп	kom.	20
<b>34</b>	Потврда о потреби путовања, А4 формат, једнострани штамп	kom.	200
<b>35</b>	Потврда о смрти, А4 формат, двострани штамп	kom	1000
<b>36</b>	Пријава смрти, А4 формат, једнострани штамп	kom	1200
<b>37</b>	Проблем болесника, А3 формат, двострани штамп	kom.	6000
<b>38</b>	Протокол анестезије, 35 цм x 30 цм, двострани штамп (књига укорићена од 200 листа)	kom.	4
<b>39</b>	Протокол болесника, 35 цм x 30 цм, двострани штамп (књига укорићена од 200 листа)	kom.	106
<b>40</b>	Протокол оперисаних, 42 цм x 30 цм, двострани штамп, (књига укорићена од 200 листа)	kom.	2
<b>41</b>	Протокол за опијате, 42 цм x 30 цм, двострани штамп, (књига укорићена од 200 листа)	kom.	2
<b>42</b>	Провера антишок терапије, А4 формат, једнострани штамп	kom	20
<b>43</b>	Распоред рада, А3 формат, једнострани штамп	kom.	292
<b>44</b>	Рецепти, 20 цм x 10 цм, једнострани штамп (блок од 100 листа)	blok	160
<b>45</b>	Рендген лист, А4 формат, једнострани штамп	kom.	1000
<b>46</b>	Рендгенски лист, А3 формат, једнострани штамп	kom.	5000
<b>47</b>	Резултати анализа, А4 формат, двострани штамп	kom	13000
<b>48</b>	Сагласност пацијента, А4 формат, једнострани штамп	kom	6000
<b>49</b>	Сагласност за хируршку интервенцију, А4 формат, једнострани штамп	kom.	1000
<b>50</b>	Шок листа, А4 формат, једнострани штамп	kom.	1000
<b>51</b>	Упут за специјалистички преглед, А4 формат, једнострани штамп	kom.	6060
<b>52</b>	Спроводница леша, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострани штамп	kom.	20
<b>53</b>	Температурна листа, А4 формат, једнострани штамп	kom	12000
<b>54</b>	Терапијска листа, А3 формат, двострани штамп	kom	8000
<b>55</b>	Ток болести, А4 формат, једнострани штамп	kom.	5000
<b>56</b>	Требовање хране, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострани штамп	kom.	2000
<b>57</b>	Требовање крви и компоненти крви (блок од 100 листа нцр)	blok	30
<b>58</b>	Требовање лекова, 21 цм x 15 цм (блок од 100 листа нцр)	blok	60
<b>59</b>	Упут за стационарно лечење, А4 формат, једнострани штамп	kom	4000
<b>60</b>	Упут за лабораторију, А4 формат, једнострани штамп	kom	8000
<b>61</b>	Упутница трансфузија, 10,50 цм x 15 цм, једнострани штамп	kom	3200
<b>62</b>	Захтев за набавку, А4 формат, једнострани штамп	kom.	1000

### **3. ВРСТА, СПЕЦИФИКАЦИЈА, КОЛИЧИНА И ОПИС ДОБАРА, КВАЛИТЕТ, РОК ИЗВРШЕЊА, МЕСТО ИСПОРУКЕ ДОБАРА**

Врста, спецификација, количина и опис добара која су предмет јавне набавке, детаљно су приказани у тачки 2.1. као и у **Обрасцу број 10** – табеларни део понуде конкурсне документације.

Количине предметних добара наведене у тачки 2.1. конкурсне документације су оквирне количине за потребе наручиоца, за период од **12 месеци**.

Укупна уговорена количина предметних добара зависи од стварних потреба наручиоца, расположивих финансијских средстава и може да се разликује од количина наведених у тачки 2.1.

Место испоруке предметних добара је Ф-цо магацин наручиоца – **Општа болница Горњи Милановац, ул. Војводе Милана број 37, Горњи Милановац**. Испорука је сукцесивна, рок за испоруку предметних добара је до **3 дана** од дана пријема поруџбине.

## **4. УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛАНА 75. ЗАКОНА И УПУТСТВО КАКО СЕ ДОКАЗУЈЕ ИСПУЊЕНОСТ УСЛОВА**

### **4.1. Обавезни услови:**

У складу са чланом 75. став 1. Закона о јавним набавкама („Службени гласник Републике Србије“ бр.124/12, 14/15 и 68/15), 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;

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

5. да има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке, ако је таква дозвола предвиђена посебним прописом.

У складу са Чланом 75, став 2 ЗЈН, понуђач је дужан да наведе да је изричито поштовао обавезе које произлазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине, као и да немају забрану обављања делатности која је на снази у време подношења понуде.

### **4.2. Доказивање испуњености обавезних услова:**

У складу са чланом 77. став 4. Закона о јавним набавкама („Службени гласник Републике Србије“ бр.124/12, 14/15 и 68/15), понуђач доказује испуњеност обавезних услова из члана 75. став 1. тачка 1) до 4.) Закона, писаном изјавом датом под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, а испуњеност услова из члана 75. став 1. тачка 5) Закона, доказује тако што доставља важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке, ако је таква дозвола предвиђена посебним прописом (овај услов није потребно испунити, с обзиром на предмет јавне набавке).

Испуњеност услова под тачком 4.1. став 2 конкурсне документације доказује се достављањем обрасца изјаве о поштовању обавеза по члану 75 став 2 ЗЈН, тачка 9. Конкурсне документације.

**Понуђачи, који су уписани у Регистар понуђача, нису дужни да приликом подношења понуда доказују испуњеност обавезних услова из члана 75. став 1. тачка 1) до 4) ЗЈН ( Исто се наводи у Обрасцу 13 Конкурсне документације).**

### **4.3. Додатни услови**

Наручилац не захтева додатне услове за предметну јавну набавку.

### **4.4. Доказивање испуњености додатних услова:**

Наручилац не захтева додатне услове за предметну јавну набавку.

**4.5. НАПОМЕНА:** Понуђач није дужан да доставља доказе који су јавно доступни на интернет страницама надлежних органа, уколико наведе интернет страницу на којој је

тражени доказ јавно доступан – обавезни и додатни услови (Члан 79 став 5 ЗЈН). Интернет страницу навести на **Обрасцу број 12**.

## 5. УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ

### 5.1. Подаци о језику на којем мора да буде састављена понуда:

Понуда мора да буде састављена на српском језику.

### 5.2. Захтеви у погледу начина на који понуда мора бити сачињена:

Понуда се доставља у писаном облику, у једном примерку, на обрасцу из конкурсне документације и мора бити јасна и недвосмислена, читко попуњена-откуцана или написана необрисивим мастилом, и оверена и потписана од стране овлашћеног лица понуђача.

Понуда се саставља тако што понуђач уписује тражене податке у обрасце који су саставни део конкурсне документације. Подаци који нису уписани у приложене обрасце односно подаци који су уписани мимо образаца неће се уважити, и таква понуда ће се одбити.

Пожељно је да сви документи поднети уз понуду буду повезани траком-спиралом у целини и запечаћени, тако да се не могу накнадно убацивати, одстрањивати или замењивати појединачни листови, односно прилози, а да се видно не оштете листови или печат.

Понуђач подноси понуду у запечаћеној коверти, тако да се при отварању може проверити да ли је затворена онако како је предата.

Понуде, са припадајућом документацијом, достављају се у затвореној и запечаћеној коверти на адресу наручиоца:

Општа болница Горњи Милановац ул. Војводе Милана број 37, 32300 Горњи Милановац, са обавезном назнаком на лицу коверте: „**Не отварају: 10/2019– Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац (једногодишње потребе)**“

поштом, или лично преко писарнице наручиоца. На полеђини коверте обавезно навести пун назив, адресу, број телефона и факса понуђача као и име особе за контакт и e-mail.

Наручилац ће одбити све неблагоприятне понуде, с тим да ће исте након окончања поступка отварања понуда, неотворене вратити понуђачу, са назнаком на коверти понуде да је неблагоприятна.

Благовремена понуда је понуда која је примљена од стране наручиоца у року одређеном у позиву за подношење понуда.

Одговарајућа понуда је понуда која је благовремена и за коју је утврђено да потпуно испуњава све техничке спецификације.

Прихватљива понуда је понуда која је благовремена, коју наручилац није одбио због битних недостатака, која је одговарајућа, која не ограничава, нити условљава права наручиоца или обавезе понуђача и која не прелази износ процењене вредности јавне набавке.

Наручилац ће одбити све неприхватљиве понуде.

#### **Наручилац ће понуду одбити ако:**

- 1) понуђач не докаже да испуњава обавезне услове за учешће;
- 2) понуђач не докаже да испуњава додатне услове за учешће;
- 3) ако понуђач није доставио изјаву о средству обезбеђења;
- 4) ако је понуђени рок важења понуде краћи од рока предвиђеног конкурсном документацијом;
- 5) ако понуда садржи друге битне недостатке због којих није могуће утврдити стварну садржину понуде или није могуће упоредити је са другим понудама (потребно је попунити образац понуде и друге тражене обрасце).

**5.3. Обавештење о могућности да понуђач понуду може поднети за једну или више партија и упутство о начину на који понуда мора да буде поднета, уколико је предмет јавне набавке обликован по партијама:**

Ова јавна набавка није обликована по партијама. Понуђач мора да поднесе понуду за све ставке (добра) које су предмет ове јавне набавке.

**5.4. Обавештење о могућности подношења понуде са варијантама:**

Понуда са варијантама није допуштена.

**5.5. Начин измене, допуне и опозива понуде:**

Понуђач може да измени, допуни или повуче понуду писаним обавештењем пре истека рока за подношење понуда.

Уколико се измена понуде односи на понуђену цену, цена мора бити изражена у динарском износу, а не у процентима.

Свако обавештење о изменама, допунама или повлачењу понуде биће припремљено, означено и достављено са ознаком на коверти **“Измена понуде”** или **“Повлачење понуде”** за јавну набавку ЈН бр. 10/2019 – Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац (једногодишње потребе) – НЕ ОТВАРАТИ.

Понуда не може бити измењена после истека рока за подношење понуда.

**5.6. Обавештење да понуђач који је самостално поднео понуду не може истовремено да учествује у заједничкој понуди или као подизвођач:**

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.

**5.7. Понуда са подизвођачем:**

Понуду може поднети понуђач који наступа са подизвођачима.

Понуђач је дужан да у понуди наведе да ли ће извршење набавке делимично поверити подизвођачу и да наведе његов назив, као и проценат укупне вредности набавке који ће поверити подизвођачу, а који не може бити већи од 50% као и део предмета набавке који ће извршити преко подизвођача.

Понуђач је дужан да за сваког подизвођача достави доказе о испуњености обавезних услова из члана 75. став 1. тачка 1) до 4) Закона о јавним набавкама, а доказ о испуњености услова из члана 75. став. 1 тачка 5) Закона за део набавке који ће извршити преко подизвођача.

**5.8. Заједничка понуда:**

Понуду може поднети група понуђача као заједничку понуду.

Сваки понуђач из групе понуђача мора да испуни обавезне услове из члана 75. став 1. тачка 1) до 4) Закона о јавним набавкама. Услов из члана 75. став 1. тачка 5) Закона дужан је да испуни понуђач из групе понуђача којем је поверено извршење дела набавке за који је неопходна испуњеност тог услова.

Додатне услове из члана 76. став 2. Закона о јавним набавкама, у складу са тачком 4.3. и 4.4. Конкурсне документације, понуђачи из групе понуђача испуњавају заједно.

Саставни део заједничке понуде је споразум којим се понуђачи из групе међусобно и према наручиоцу обавезују на извршење јавне набавке, а који садржи:

1.) податке о члану групе који ће бити носилац посла, односно који ће поднети понуду и који ће заступати групу понуђача пред наручиоцем и

2.) опис послова сваког од понуђача из групе понуђача у извршенју уговора.

Понуђачи који поднесу заједничку понуду одговарају неограничено солидарно према наручиоцу.



### 5.9. Захтеви у погледу места испоруке и услова плаћања:

Рок за одложено плаћање је до **90 (деведесет)** дана од дана испостављања рачуна од стране понуђача за испоручена предметна добра.

Рок за испоруку добара је максимално до **3 дана** од дана пријема поруџбине, испорука је сукцесивна током важења уговора о јавној набавци, место испоруке је Ф-цо магацин наручиоца, Општа болница Горњи Милановац, ул. Војводе Милана број 37, а трошкови испоруке падају на терет понуђача.

### 5.10. Рок важења понуде:

Рок важења понуде обавезно се наводи у понуди и не може бити краћи од **60 (шездесет)** дана од дана отварања понуде.

### 5.11. Валута и начин на који мора бити наведена и изражена цена у понуди:

Цена у понуди, односно вредност добара по јединици мере, се исказује у динарима, без ПДВ-а и мора бити фиксна.

Цена са ПДВ-ом уписује се у образац структуре цена.

У понуђену цену морају бити урачунати сви трошкови које понуђач има у реализацији предметне јавне набавке.

У случају да понуђач даје попуст на понуђену цену, исти мора бити урачунат у цену дату у понуди. Ако је у понуди исказана неуобичајено ниска цена, наручилац ће поступити у складу са чланом 92. Закона о јавним набавкама.

### 5.12. Заштита података:

Наручилац је дужан да:

- чува као поверљиве све податке о понуђачима садржане у понуди које је као такве, у складу са законом, понуђач означио у понуди;

- одбије давање информације која би значила повреду поверљивости података добијених у понуди;

- чува као пословну тајну имена заинтересованих лица и понуђача, као и податке о поднетим понудама, до истека рока предвиђеног за отварање понуда.

- неће се сматрати поверљивим докази о испуњености обавезних услова, цена и остали подаци из понуде који су од значаја за примену елемената критеријума и рангирање понуде.

### 5.13. Додатне информације и појашњења код наручиоца:

Понуђач може, у писаном облику тражити од наручиоца додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде путем:

- поште на адресу наручиоца – Општа болница Горњи Милановац, ул. Војводе Милана број 37, 32300 Горњи Милановац, са обавезном назнаком на лицу коверте: „**Не отварају: ЈН бр. 10/2019-Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац (једногодишње потребе)**,”

- или путем електронске поште ( e-mail) или факса, тако да е-mail или факс стигну код наручиоца радним данима, у временском интервалу од 7 до 15 часова. Уколико захтев за додатним информацијама или појашњењем стигне након овог временског интервала, сматраће се да је код наручиоца приспео првог наредног радног дана.

Тражење информација и појашњења телефонски није дозвољено.

Заинтересовано лице може, у писаном облику, тражити од наручиоца додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде, при чему може да укаже наручиоцу и на евентуално уочене недостатке и неправилности у конкурсној документацији, најкасније **5 (пет)** дана пре истека рока за подношење понуда.

Наручилац ће у року од **3 (три)** од дана пријема захтева одговор објавити на Порталу јавних набавки и на својој интернет страници.

### 5.14. Коришћење патената и одговорност за повреду заштићених

## **права интелектуалне својине трећих лица**

Накнаду за коришћење патената, као и одговорност за повреду заштићених права интелектуалне својине трећих лица сноси понуђач.

### **5.15. Додатна објашњења, контрола и допуштене исправке:**

Наручилац може да захтева од понуђача додатна објашњења која ће му помоћи при прегледу, вредновању и упоређивању понуда ( може тражити и узорке), а може да врши и контролу (увид) код понуђача, односно његових подизвођача.

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

У случају разлике између јединичне и укупне цене, меродавна је јединична цена.

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

### **5.16. Негативне референце:**

Наручилац може одбити понуду уколико поседује доказ да је понуђач у претходне три године пре објављивања позива за подношење понуда у поступку јавне набавке:

- 1) поступао супротно забрани из чл. 23. и 25. овог закона;
- 2) учинио повреду конкуренције;
- 3) доставио неистините податке у понуди или без оправданих разлога одбио да закључи уговор о јавној набавци, након што му је уговор додељен;
- 4) одбио да достави доказе и средства обезбеђења на шта се у понуди обавезао.

Наручилац може одбити понуду уколико поседује доказ који потврђује да понуђач није испуњавао своје обавезе по раније закљученим уговорима о јавним набавкама који су се односили на исти предмет набавке, за период од претходне три године пре објављивања позива за подношење понуда.

Доказ може бити:

1. правоснажна судска одлука или одлука другог надлежног органа;
2. исправа о реализованом средству обезбеђења испуњења обавеза у поступку јавне набавке или испуњења уговорних обавеза;
3. исправа о наплаћеној уговорној казни;
4. рекламације потрошача, односно корисника, ако нису отклоњене у уговореном року;
5. извештај надзорног органа о изведеним радовима који нису у складу са пројектом, односно уговором;
6. изјава о раскиду уговора због неиспуњења обавеза дата на начин и под условима предвиђеним законом којим се уређују облигациони односи;
7. доказ о ангажовању на извршењу уговора о јавној набавци лица која нису означена у понуди као подизвођачи, односно чланови групе понуђача.
8. други одговарајући доказ примерен предмету јавне набавке, који се односи на испуњење обавеза у ранијим поступцима јавне набавке или по раније закљученим уговорима о јавним набавкама.

Наручилац може одбити понуду ако поседује доказ: правоснажну судску одлуку или одлуку другог надлежног органа, који се односи на поступак који је спровео или уговор који је закључио и други наручилац ако је предмет јавне набавке истоврстан.

### **5.17. Средство обезбеђења**

Понуђач је дужан да уз понуду достави изјаву о средству обезбеђења, која је саставни део конкурсне документације.

Понуђач је дужан да приликом закључења уговора о јавној набавци достави средство обезбеђења реализације уговора: регистрованој меници са овлашћењем на износ од 10% од укупне вредности закљученог уговора о јавној набавци ( без урачунатог ПДВ-а) са роком важења до 30 дана од дана истека уговора о јавној набавци. Менице морају бити бланко соло, безусловне и плативе на први позив, потписане од стране овлашћеног лица и печатом оверене.

## 5.18. ПРАВИЛА УГОВОРА О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ, КРИТЕРИЈУМИ ЗА ДОДЕЛУ УГОВОРА

Након спроведеног поступка јавне набавке мале вредности **ЈН бр. 10/2019**, наручилац ће закључити уговор о јавној набавци **са једним понуђачем**, чија понуда буде оцењена као прихватљива.

Одлука о закључењу уговора о јавној набавци за јавну набавку добара **ЈН бр. 10/2019–Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац (једногодишње потребе)** донеће се применом критеријума „**најнижа понуђена цена**“, тако што ће се поредити „укупна вредност понуде без ПДВ-а“.

Резервни елемент критеријума, у смислу члана 84. став 4. Закона о јавним набавкама, јесте рок важења понуде. Наручилац ће закључити уговор о јавној набавци са понуђачем који понуди дужи рок важења понуде.

Уколико ни након примене горе наведених резервних елемента критеријума није могуће донети одлуку о закључењу уговора, наручилац ће уговор доделити понуђачу који буду извучени путем жреба. Наручилац ће писмено обавестити све понуђаче о датуму када ће се одржати извлачење путем жреба. Извлачење путем жреба наручилац ће извршити јавно, у присуству понуђача, и то тако што ће називе понуђача који имају исту најнижу понуђену цену и најдужи рок важења понуде исписати на одвојеним папирима, који су исте величине и боје, те ће све те папире ставити у провидну кутију одакле ће извући назив понуђача коме се оквирни споразум додељује.

Уговор о јавној набавци се закључује на период од **12 месеци** од дана потписивања уговора.

Наручилац ће донети одлуку о обустави поступка јавне набавке на основу Извештаја о стручној оцени понуда, уколико нису испуњени услови за закључење уговора о јавној набавци.

### **Доказ да је добро домаћег порекла**

Уколико понуђач нуди добра домаћег порекла, а да би остварио предност домаћег порекла робе, као саставни део понуде мора поднети доказ о домаћем пореклу робе – Уверење о домаћем пореклу робе које издаје Привредна комора Србије.

Уколико је понуђач из земље потписнице споразума ЦЕФТА домаће порекло робе доказује Уверењем које је издала Привредна комора земље понуђача или писаном Изјавом датом под пуном кривичном и материјалном одговорношћу или Изјавом овереном пред судским или управним органом, нотаром или другим надлежним органом те државе.

## 5.19. Обавештење о начину и року подношења захтева за заштиту права:

Захтев за заштиту права се подноси наручиоцу (путем редовне поште или путем електронске поште на e-mail: [bolnica@bolnica-gm.org](mailto:bolnica@bolnica-gm.org) тако да e-mail стигне код наручиоца радним данима, у временском интервалу од 7 до 15 часова), а копија се истовремено доставља Републичкој комисији за заштиту права у поступцима јавних набавки.

Подносилац захтева за заштиту права дужан је да на рачун буџета Републике Србије, број рачуна: 840-30678845-06, шифра плаћања 153, сврха уплате: Захтев за заштиту права са ознаком наручиоца и број јавне набавке, прималац уплате: Буџет Републике Србије, уплати таксу у износу од **60.000,00** динара.

Захтев за заштиту права садржи:

- 1) назив и адресу подносиоца захтева и лице за контакт
- 2) назив и адресу наручиоца
- 3) податке о јавној набавци која је предмет захтева, односно о одлуци наручиоца
- 4) повреде прописа којима с уређује поступак јавне набавке
- 5) чињенице и доказе којима се повреде доказују
- 6) потврду о уплати таксе из члана 156. ЗЈН
- 7) потпис подносиоца

Захтев за заштиту права којим се оспорава врста поступка, садржина позива за подношење понуда или конкурсне документације сматраће се благовременим уколико је примљен од стране наручиоца најкасније **3 (три)** дана пре истека рока за подношење понуда без обзира на начин достављања и уколико је подносилац захтева у складу са чланом 63 став 2 ЗЈН указао наручиоцу на евентуалне недостатке и неправилности, а наручилац исте није отклонио.

Захтев за заштиту права којим се оспоравају радње које наручилац предузме пре истека рока за подношење понуда, а након истека рока из претходног става, сматраће се благовременим уколико је поднет најкасније до истека рока за подношење понуда.

После доношења одлуке о додели уговора и/или одлуке о обустави поступка, рок за подношење захтева за заштиту права је **5 (пет)** дана од дана објављивања одлуке на Порталу јавних набавки.

Захтевом за заштиту права не могу се оспоравати радње наручиоца предузете у поступку јавне набавке ако су подносиоцу захтева били или могли бити познати разлози за његово подношење пре истека рока за подношење захтева из члана 149. став 3. и 4. Закона о јавним набавкама, а подносилац захтева га није поднео пре истека тог рока.

Ако је у истом поступку јавне набавке поново поднет захтев за заштиту права од стране истог подносиоца захтева, у том захтеву се не могу оспоравати радње наручиоца за које је подносилац захтева знао или могао знати приликом подношења претходног захтева.

Захтев за заштиту права не задржава даље активности наручиоца у поступку јавне набавке у складу са одредбама члана 150 ЗЈН.

Наручилац објављује обавештење о поднетом захтеву за заштиту права на Порталу јавних набавки и на својој инетрнет страници, најкасније у року од **2 (два) дана** од дана пријема захтева за заштиту права.

## **5.20. Обавештење о року за закључење уговора о јавној набавци:**

Наручилац ће уговор о јавној набавци доставити понуђачу којем је оговор о јавној набавци додељен у року од 8 дана од дана протекла рока за подношење захтева за заштиту права.

Уговор о јавној набавци се закључује на период од **12 (дванаест) месеци** од дана потписивања.

Понуђач је дужан да потписан и оверен уговор о јавној набавци, уз потребну пратећу документацију (средство финансијског обезбеђења, овлашћење за исто...) достави наручиоцу у року од 8 дана од дана пријема уговора од стране наручиоца.

Уколико изабрани понуђач одбије да закључи уговор о јавној набавци, односно не достави средство обезбеђења за добро извршење посла, приступиће се заључивању уговора о јавној набавци са првим следећим најповољнијим понуђачем.

## 6. ОБРАСЦИ, МОДЕЛ УГОВОРА

### Образац 1

ЈН бр. 10/2019–Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац  
(једногодишње потребе)

#### ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

1. КОЈИ НАСТУПА САМОСТАЛНО
2. КОЈИ НАСТУПА СА ПОДИЗВОЂАЧИМА
3. ОВЛАШЋЕНОГ ЧЛАНА ГРУПЕ ПОНУЂАЧА  
(заокружити)

НАЗИВ ПОНУЂАЧА	
СЕДИШТЕ ПОНУЂАЧА	
АДРЕСА СЕДИШТА ПОНУЂАЧА	
МАТИЧНИ БРОЈ	
ПИБ	
РАЧУН	
ОДГОВОРНО ЛИЦЕ - директор	
ОСОБА ЗА КОНТАКТ	
ТЕЛЕФОН	
ТЕЛЕФАКС	
ЕЛЕКТРОНСКА ПОШТА (e-mail)	

\_\_\_\_\_  
Место и датум

П О Н У Ђ А Ч

\_\_\_\_\_  
Име и презиме овлашћеног лица

М.П.

\_\_\_\_\_  
Потпис овлашћеног лица

## Образац 2

ЈН бр. 10/2019–Здравствени образци за потребе Опште болнице Горњи Милановац  
(једногодишње потребе)

### ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА О ЛИЦУ ОВЛАШЋЕНОМ ЗА САСТАВЉАЊЕ И ПОТПИСИВАЊЕ ПОНУДЕ

1. КОЈИ НАСТУПА САМОСТАЛНО
2. КОЈИ НАСТУПА СА ПОДИЗВОЂАЧИМА
3. ОВЛАШЋЕНОГ ЧЛАНА ГРУПЕ ПОНУЂАЧА  
(заокружити)

Под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, изјављујем да је понуду за јавну набавку добара **ЈН бр. 10/2019–Здравствени образци за потребе Опште болнице Горњи Милановац (једногодишње потребе)** саставио и потписао

---

(име и презиме, звање лица овлашћеног за састављање и потписивање понуде)

у име и за рачун понуђача.

---

(потпис лица овлашћеног за састављање и потписивање понуде)

Датум: \_\_\_\_\_

Име и презиме одговорног лица - директора  
(Понуђача или овлашћеног члана Групе понуђача)

М.П.

---

Потпис одговорног лица - директора

---

**НАПОМЕНА:** Уколико понуду саставља и потписује одговорно лице – директор Понуђача, односно одговорно лице – директор овлашћеног члана Групе понуђача, образац је неприменљив.

### Образац 3

ЈН бр. 10/2019–Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи  
Милановац (једногодишње потребе)

#### ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА О АНГАЖОВАЊУ ПОДИЗВОЂАЧА

(СПИСАК ПОДИЗВОЂАЧА КОЈЕ ЈЕ ПОНУЂАЧ УКЉУЧИО У ПОНУДУ)

За реализацију јавне набавке ангажоваћемо следеће подизвођаче

Р.бр.	НАЗИВ ПОДИЗВОЂАЧА	ВРСТА ДОБАРА КОЈУ НУДИ	% УЧЕШЋЕ ПОДИЗВОЂАЧА
1			
2			
3			

Датум: \_\_\_\_\_

Име и презиме овлашћеног лица

\_\_\_\_\_

Потпис овлашћеног лица

М.П.

\_\_\_\_\_

**НАПОМЕНА:** Уколико понуђач наступа самостално или у групи, образац је неприменљив.

## Образац 4

ЈН бр. 10/2019–Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац  
(једногодишње потребе)

### ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ

НАЗИВ ПОДИЗВОЂАЧА	
СЕДИШТЕ ПОДИЗВОЂАЧА	
АДРЕСА СЕДИШТА ПОДИЗВОЂАЧА	
МАТИЧНИ БРОЈ	
ПИБ	
РАЧУН	
ОДГОВОРНО ЛИЦЕ - директор	
ОСОБА ЗА КОНТАКТ	
ТЕЛЕФОН	
ТЕЛЕФАКС	
ЕЛЕКТРОНСКА ПОШТА (e-mail)	

**НАПОМЕНА: ОБРАЗАЦ КОПИРАТИ У ПОТРЕБНОМ БРОЈУ ПРИМЕРАКА ЗА СВАКОГ ПОДИЗВОЂАЧА.**

\_\_\_\_\_  
Место и датум

\_\_\_\_\_  
Име и презиме овлашћеног лица

М.П.

\_\_\_\_\_  
Потпис овлашћеног лица

**НАПОМЕНА:** Уколико понуђач наступа самостално или у групи, образац је неприменљив.



## Образац 5

ЈН бр. 10/2019–Здравствени образци за потребе Опште болнице Горњи Милановац  
(једногодишње потребе)

### ИЗЈАВА ЧЛАНОВА ГРУПЕ КОЈИ ПОДНОСЕ ЗАЈЕДНИЧКУ ПОНУДУ

Изјављујемо да наступамо као Група понуђача за јавну набавку добара ЈН бр. 10/2019–Здравствени образци за потребе Опште болнице Горњи Милановац (једногодишње потребе).

Овлашћујемо члана Групе \_\_\_\_\_  
да у име и за рачун осталих чланова Групе иступа пред наручиоцем.

Пун назив и седиште члана групе	Врста добара коју нуди	Учешће члана групе у понуди (%)	Потпис одговорног лица и печат члана групе
Овлашћени члан			_____ М.П.
Члан групе			_____ М.П.
Члан групе			_____ М.П.

\_\_\_\_\_  
Место и датум

\_\_\_\_\_  
Име и презиме овлашћеног лица

М.П.

\_\_\_\_\_  
Потпис овлашћеног лица

**НАПОМЕНА:** Уколико понуђач наступа самостално, образац је неприменљив.

## Образац 6

ЈН бр. 10/2019–Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац  
(једногодишње потребе)

### ОПШТИ ПОДАЦИ О ЧЛАНУ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА

НАЗИВ ЧЛАНА ГРУПЕ ПОНУЂАЧА	
СЕДИШТЕ ЧЛАНА ГРУПЕ ПОНУЂАЧА	
АДРЕСА ЧЛАНА ГРУПЕ ПОНУЂАЧА	
МАТИЧНИ БРОЈ	
ПИБ	
РАЧУН	
ОДГОВОРНО ЛИЦЕ - директор	
ОСОБА ЗА КОНТАКТ	
ТЕЛЕФОН	
ТЕЛЕФАКС	
ЕЛЕКТРОНСКА ПОШТА (e-mail)	

**НАПОМЕНА: ОБРАЗАЦ КОПИРАТИ У ПОТРЕБНОМ БРОЈУ ПРИМЕРАКА ЗА СВАКОГ ЧЛАНА ГРУПЕ ПОНУЂАЧА.**

\_\_\_\_\_  
Место и датум

\_\_\_\_\_  
Име и презиме овлашћеног лица

М.П.

\_\_\_\_\_  
Потпис овлашћеног лица

**НАПОМЕНА:** Уколико понуђач наступа самостално, образац је неприменљив.

## Образац 7

ЈН бр. 10/2019–Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац  
(једногодишње потребе)

У складу са чланом 88. став 1. Закона, понуђач \_\_\_\_\_

[навести назив понуђача]

доставља укупан износ и структуру трошкова припремања понуде, како следи у табели:

### ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ

ВРСТА ТРОШКА	ИЗНОС ТРОШКА У РСД
<b>УКУПАН ИЗНОС ТРОШКОВА ПРИПРЕМАЊА ПОНУДЕ</b>	

#### НАПОМЕНА:

Трошкове припреме и подношења понуде сноси искључиво понуђач и не може тражити од наручиоца накнаду трошкова.

Ако је поступак јавне набавке обустављен из разлога који су на страни наручиоца, наручилац је дужан да понуђачу надокнади трошкове израде узорка или модела, ако су израђени у складу са техничким спецификацијама наручиоца и трошкове прибављања средства обезбеђења, под условом да је понуђач тражио накнаду тих трошкова у својој понуди.

**Напомена:** достављање овог обрасца није обавезно.

Датум:

Потпис овлашћеног лица:

М.П.

## Образац број 8

### МОДЕЛ УГОВОРА

#### Модел уговора

(понуђач потписује и печатом оверава уговор на предвиђеном месту, чиме потврђује да прихвата елементе модела уговора)

### У Г О В О Р

О јавној набавци добара: **ЗДРАВСТВЕНИ ОБРАСЦИ**  
за потребе Опште болнице Горњи Милановац  
У поступку ЈН мале вредности број 10/2019

Закључен између:

1. **ОПШТЕ БОЛНИЦЕ ГОРЊИ МИЛАНОВАЦ** ул. Војводе Милана број 37. 32300 Горњи Милановац, кога заступа др Предраг Шутић в.д. директор-а /у даљем тексту: Купац/ и

2. \_\_\_\_\_, кога заступа \_\_\_\_\_ /у даљем тексту: Добављач/

Подаци о Купцу:	Подаци о Добављачу:
Матични број:	Матични број:
ПИБ:	ПИБ:
Број рачуна:	Број рачуна:
Телефон:	Телефони:
Телефакс:	Телефакс:
E-mail:	E-mail:

#### 1. УВОДНЕ НАПОМЕНЕ И КОНСТАТАЦИЈЕ

Купац и Добављач у уводу констатују:

- да је Општа болница Горњи Милановац спровела поступак јавне набавке мале вредности за набавку **здравствених образаца (једногодишње потребе)**, број јавне набавке: **10/2019**, а ради закључења уговора о јавној набавци,
- да је Општа болница Горњи Милановац закључила уговор о јавној набавци са Добављачем \_\_\_\_\_ /унети назив Добављача/ на основу Одлуке о закључењу уговора о јавној набавци, бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_. **2019**. године.

#### 2. ПРЕДМЕТ УГОВОРА

Предмет уговора је куповина здравствених образаца за потребе Опште болнице Горњи Милановац, са ценама, како је дато у следећем табеларном прегледу:

Редни број партије	НАЗИВ	Јединица мере	Количина	Јединична цена ( без ПДВ-а)	Укупна вредност (без ПДВ-а)
<b>Укупна вредност уговора без ПДВ-а:</b>					
<b>Износ ПДВ-а:</b>					
<b>Укупна вредност уговора са ПДВ-ом:</b>					

**НАПОМЕНА:** Табеларни део биће усклађен са Одлуком о закључењу уговора о јавној набавци. Понуђач НЕ ПОПУЊАВА горњу табелу.

#### 3. ЦЕНА И ПЛАЋАЊЕ

Цене из овог Уговора су јединичне цене наведене у понуди број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ године.

Наручилац плаћа испоручене количине по уговореним једничним ценама, увећаним за износ ПДВ-а у року до **90 дана** од пријема фактуре за испоручена добра.

Укупна вредност уговора, са урачунатим ПДВ-ом и износи \_\_\_\_\_ **динара**.

Обавезе које доспевају у наредној буџетској години биће реализоване највише до износа средстава која ће за ту намену бити одобрена у тој буџетској години ( Уредба о критеријумима за утврђивање природе расхода и условима и начину прибављања сагласности за закључивање одређених уговора који, због расхода, захтевају плаћање у више година „Сл. гласник РС“ бр. 21 од 22.02.2014. године).

#### **4. ИСПОРУКА**

Добављач се обавезује да ће укупно уговорену количину добара из члана 2. овог уговора испоручивати Купцу према потребама Купца, и то у року до **3 дана** од пријема телефонског или писаног захтева Купца.

Место испоруке је ф-ко магацин Општа болница Горњи Милановац, ул. Војводе Милана број 37 Горњи Милановац.

Наручилац одређује свог радника Богољупку Зорановић за вршење контроле реализације уговора и квалитета испоручене робе.

#### **5. УГОВОРНА КАЗНА**

У случају прекорачења уговореног рока испоруке, Добављач ће бити у обавези да сваки дан закашњења плати Купцу, на име уговорне казне, 0.5% од износа вредности неиспоручене робе по партији за коју је прекорачио рок испоруке, али не више од 5 %.

У случају да Добављач не изврши своју уговорну обавезу ни у року од 5 дана од дана истека рокова из тачке 4. овог уговора, наручилац ће имати право да једнострано раскине овај уговор. У том случају ће понуђач бити у обавези да на име уговорне казне плати 5% од износа вредности неиспоручене робе по партији за коју је прекорачио рок испоруке, с тим да ће ова уговорна казна бити исплаћена кумулативно, са оном предвиђеном претходним ставом овог члана и то, реализацијом предате менице.

#### **6. ВИША СИЛА**

Наступање више силе ослобађа од одговорности уговорне стране за кашњење у извршењу уговорених обавеза. О датуму наступања, трајању и датуму престанка више силе, уговорене стране су обавезне, да једна другу обавесте писменим путем у року од 24 (двадесетчетири) 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.

#### **7. СПОРОВИ**

Стране у споразуму су сагласне да се евентуални спорови решавају споразумно, а у случају да се спор не може решити споразумним путем, утврђује се стварна и месна надлежност Привредног суда у Чачку.

#### **8. РАСКИД УГОВОРА**

У случају битних повреда одредаба уговора или повреда које се понављају, уговор може да раскине свака уговорна страна. Раскид уговора захтева се писменим путем, уз раскидни рок од 30 (тридесет) дана.

Раскид уговора из разлога наведених у ставу 1. овог члана могућ је само уколико је друга уговорна страна претходно упозорена на битне повреде или повреде које се понављају и уколико исте није отклонила у остављеном року који мора бити разуман.

Раскид уговора из разлога наведених у ставу 1. овог члана може да изврши само уговорна страна која је своје доспеле уговорне обавезе у потпуности и благовремено извршила.

#### **9. СТУПАЊЕ НА СНАГУ УГОВОРА**

Овај уговор ступа на снагу даном постписивања од стране обе уговорне стране.

## **10. ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ**

Овај уговор сачињен у 4 /четири/ истоветна примерка на српском језику, од којих се свакој уговорној страни уручују по 2 /два/ примерка.

**ЗА ДОБАВЉАЧА**

---

**ЗА КУПЦА**  
**в.д. ДИРЕКТОР-а**  
**др Предраг Шутић**

---

### **НАПОМЕНА:**

Уколико понуђачи подносе заједничку понуду, група понуђача може да се определи да модел уговора потписују и печатом оверавају сви понуђачи из групе понуђача или група понуђача може да одреди једног понуђача из групе који ће исти потписати и печатом оверити.

## Образац 9

**ЈН бр. 10/2019–Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац (једногодишње потребе)**

На основу **Члана 61 став 5** Закона о јавним набавкама ( „Сл. Гласник РС“ 124/12, 14/15 и 68/15) и **Члана 13** Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова ( „Сл. Гласник РС“ **86/2015**), захтева се

### **ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА О СРЕДСТВУ ОБЕЗБЕЂЕЊА**

Обавезујем се да ћу, на основу Закона о јавним набавкама ( „Сл. Гласник РС“ **124/12, 14/15 и 68/15**), као ПОНУЂАЧ, по позиву број **ЈН бр. 10/2019- Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац (једногодишње потребе)**., који је упутила Општа болница Горњи Милановац, као наручилац, приликом закључења уговора о јавној набавци, доставити наручиоцу средство обезбеђења, регистровану бланко соло меницу са овлашћењем на **10% од укупне вредности закљученог уговора о јавној набавци ( без урачунатог ПДВ-а)** са роком важења до 30 дана од дана истека уговора о јавној набавци којом се обезбеђује реализација уговора о јавној набавци.

Обавезујем се, да ћу истовремено, са предајом менице, предати копије картона са депонованим потписима овлашћених лица понуђача.

Датум:

Потпис овлашћеног лица:

М.П.

## Образац 10

### ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

#### Општи подаци о Понуђачу:

Назив : \_\_\_\_\_

Адреса седишта: \_\_\_\_\_

Матични број: \_\_\_\_\_

ПИБ: \_\_\_\_\_

Особа за контакт: \_\_\_\_\_

Е-маил: адреса: \_\_\_\_\_

На основу позива за закључење уговора о јавној набавци за јавну набавку добара у поступку јавне набавке мале вредности

#### **ЈН бр. 10/2019–Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац (једногодишње потребе)**

достављамо

**ПОНУДУ бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ 2019. године**

Да квалитетно извршимо испоруку тражених **добара** у складу са наведеним условима из конкурсне документације, поштујући све важеће прописе и стандарде, на начин:

1.)\*    **а)** самостално                      **б)** заједничка понуда            **в)** са подизвођачима

\* Обавезно заокружити начин подношења понуде

**2.** Рок за одложено плаћање је до **90 дана** од дана испостављања рачуна за испоручена предметна добра.

**3.** Рок за испоруку добара је **најдуже до 3 дана** од дана пријема поруџбине.

**4.** Рок важења понуде износи \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) **дана** од дана отварања понуда (**не краћи од 60 дана**).



## ТАБЕЛАРНИ ДЕО ПОНУДЕ

Р.бр. ставке	Н А З И В	Произвођач	Јединица мере	Количина	Јединична цена (без ПДВ-а)	Укупна вредност (без ПДВ-а)	Укупна вредност (са ПДВ-а)
	<b>ЗДРАВСТВЕНИ ОБРАСЦИ</b>						
1	Анализа за трансфузију, 21 цм x 10 цм, једнострани штамп		ком.	6000			
2	Антибиограм, А4 формат, једнострани штамп		ком.	4000			
3	Аудиометријско испитивање, 20,70 цм x 14,70 цм, двострани штамп		ком.	4000			
4	Блокови за партиципацију, 10,50 цм x 15 цм, (блок од 100 листа нцр)		blok	268			
5	Болесничке листе, А3 формат, једнострани штамп		ком.	5000			
6	Дијетна листа, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострани штамп		ком.	1000			
7	Дневна евиденција, А4 формат, једнострани штамп		ком.	508			
8	Дневник благајне, А4 формат (Блок од 100 листа нцр)		blok	2			
9	Фоб тест, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострани штамп		ком.	3000			
10	Историја болести, комплет / обр. 1-11Ср (А3 формат, једнострани штамп), Матични лист обр. 1-12 Ср (А4 формат, једнострани штамп), Извештај о хоспитализацији обр. 3-21-61/62/65-Ср (А4 формат, једнострани штамп)/, папир нцр		ком.	6000			
11	Извештај о цитолошком прегледу, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострани штамп		ком.	3000			
12	Карнет књига, укоричена, 100 листа, 18,50 цм x 13 цм		ком.	12			
13	Картице, картон, 25,50 цм x 23,30 цм, двострани штамп		ком.	200			
14	Лист анестезије, А4 формат, двострани штамп		ком.	1000			
15	Картон онколошки, двострани картон, А4 формат, једнострани штамп		ком.	400			
16	Картон рехабилитација, А4 формат, једнострани штамп		ком.	2400			

<b>17</b>	Кесе за филмове, 40 цм x 40 цм, двострани картон		kom.	1240			
<b>18</b>	Празан коцкасти папир, 8 цм x 8 цм, паковање од 1000 комада		pak.	18			
<b>19</b>	Корице (картон) за историју болести, А3 формат, двострани картон, једнострани штампа		kom.	1360			
<b>20</b>	Листа интензивне неге, А3 формат, двострани штампа		kom.	2000			
<b>21</b>	Листа провере исправности за апарате, А4 формат, једнострани штампа		kom.	20			
<b>22</b>	Изјава-пристанак на трансфузију, А4 формат, једнострани штампа		kom.	1000			
<b>23</b>	Налаз за ХЕС, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострани штампа		kom.	2000			
<b>24</b>	Налог магацину, 20,70 цм x 14,70 цм, (блок од 100 листа нцр)		blok	30			
<b>25</b>	Налог за ХЕС, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострани штампа		kom.	2000			
<b>26</b>	Налог за ињекције, 17 цм x 12 цм, двострани штампа (блок од 100 листа)		blok	40			
<b>27</b>	Налог за вешерај, 20,70 цм x 14,70 цм, (блок од 100 листа нцр)		blok	32			
<b>28</b>	Обавештење пацијенту, 10,5 цм x 15 цм, једнострани штампа (блок од 100 листа)		blok	8			
<b>29</b>	Образац за очно, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострани штампа		kom.	4000			
<b>30</b>	Омот списа, А3 формат, двострани штампа		kom	1000			
<b>31</b>	Оправдање за ученике, 10 цм x 15 цм, једнострани штампа (блок од 100 листа)		blok	4			
<b>32</b>	План интравенског уноса течности, А4 формат, једнострани штампа		kom.	2000			
<b>33</b>	Показница леша, 14,70 цм x 10,30 цм, једнострани штампа		kom.	20			
<b>34</b>	Потврда о потреби путовања, А4 формат, једнострани штампа		kom.	200			
<b>35</b>	Потврда о смрти, А4 формат, двострани штампа		kom	1000			
<b>36</b>	Пријава смрти, А4 формат, једнострани штампа		kom	1200			
<b>37</b>	Проблем болесника, А3 формат, двострани штампа		kom.	6000			

<b>38</b>	Протокол анестезије, 35 цм x 30 цм, двострана штампа (књига укоричена од 200 листа)		kom.	4			
<b>39</b>	Протокол болесника, 35 цм x 30 цм, двострана штампа (књига укоричена од 200 листа)		kom.	106			
<b>40</b>	Протокол оперисаних, 42 цм x 30 цм, двострана штампа, (књига укоричена од 200 листа)		kom.	2			
<b>41</b>	Протокол за опијате, 42 цм x 30 цм, двострана штампа, (књига укоричена од 200 листа)		kom.	2			
<b>42</b>	Провера антишок терапије, А4 формат, једнострани штамп		kom	20			
<b>43</b>	Распоред рада, А3 формат, једнострани штамп		kom.	292			
<b>44</b>	Рецепти, 20 цм x 10 цм, једнострани штамп (блок од 100 листа)		blok	160			
<b>45</b>	Рендген лист, А4 формат, једнострани штамп		kom.	1000			
<b>46</b>	Рендгенски лист, А3 формат, једнострани штамп		kom.	5000			
<b>47</b>	Резултати анализа, А4 формат, двострани штамп		kom	13000			
<b>48</b>	Сагласност пацијента, А4 формат, једнострани штамп		kom	6000			
<b>49</b>	Сагласност за хируршку интервенцију, А4 формат, једнострани штамп		kom.	1000			
<b>50</b>	Шок листа, А4 формат, једнострани штамп		kom.	1000			
<b>51</b>	Упут за специјалистички преглед, А4 формат, једнострани штамп		kom.	6060			
<b>52</b>	Спроводница леша, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострани штамп		kom.	20			
<b>53</b>	Температурна листа, А4 формат, једнострани штамп		kom	12000			
<b>54</b>	Терапијска листа, А3 формат, двострани штамп		kom	8000			
<b>55</b>	Ток болести, А4 формат, једнострани штамп		kom.	5000			
<b>56</b>	Требовање хране, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострани штамп		kom.	2000			
<b>57</b>	Требовање крви и копмпонената крви (блок од 100 листа нцр)		blok	30			

<b>58</b>	Требовање лекова, 21 цм x 15 цм (блок од 100 листа нцр)		<b>blok</b>	<b>60</b>			
<b>59</b>	Упут за стационарно лечење, А4 формат, једнострана штампа		<b>kom</b>	<b>4000</b>			
<b>60</b>	Упут за лабораторију, А4 формат, једнострана штампа		<b>kom</b>	<b>8000</b>			
<b>61</b>	Упутница трансфузија, 10,50 цм x 15 цм, једнострана штампа		<b>kom</b>	<b>3200</b>			
<b>62</b>	Захтев за набавку, А4 формат, једнострана штампа		<b>kom.</b>	<b>1000</b>			
					<b>Укупно</b>		

Датум:

\_\_\_\_\_

М.П.

Потпис овлашћеног лица:

\_\_\_\_\_

## Образац 11

### ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ЦЕНЕ СА УПУТСТВОМ КАКО ДА СЕ ПОПУНИ

Понуђачи су у обавези да попуне образац структуре цене за конкретну јавну набавку и то за партију(е) за коју(е) дају понуду.

Образац садржи следеће колоне

1. Јединична цена без ПДВ-а
2. Стопа ПДВ-а
3. Износ ПДВ-а на јединичну цену
4. Јединична цена са ПДВ-ом
5. Укупна вредност без ПДВ-а
6. Укупна вредност са ПДВ-ом

Колоне попунити читко, хемијском оловком или на рачунару.

Образац структуре цена потписује и оверава овлашћено лице. Уколико понуђач наступа са групом понуђача „Образац структуре цене“ потписује и оверава овлашћени представник групе понуђача. Уколико група понуђача нема овлашћеног представника, сви понуђачи из групе потписују и оверавају „Образац структуре цене“.

На основу позива за закључење оквирног споразума за јавну набавку добара

### **ЈН бр. 10/2019-Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац (једногодишње потребе)**

достављамо

### **СТРУКТУРУ ЦЕНА**

## ТАБЕЛАРНИ ДЕО СТРУКТУРЕ ЦЕНА

Р.бр. ставке	Н А З И В	Јединица мере	Количина	Јединична цена без ПДВ-а	Стопа ПДВ-а	Износ ПДВ-а на јединичну цену	Јединична цена са ПДВ-ом	Укупна вредност без ПДВ-а	Укупна вредност са ПДВ-ом
	<b>ЗДРАВСТВЕНИ ОБРАСЦИ</b>								
1	Анализа за трансфузију, 21 цм x 10 цм, једнострана штампа	ком.	6000						
2	Антибиограм, А4 формат, једнострана штампа	ком.	4000						
3	Аудиометријско испитивање, 20,70 цм x 14,70 цм, двострана штампа	ком.	4000						
4	Блокови за партиципацију, 10,50 цм x 15 цм, (блок од 100 листа нцр)	блок	268						
5	Болесничке листе, А3 формат, једнострана штампа	ком.	5000						
6	Дијетна листа, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострана штампа	ком.	1000						
7	Дневна евиденција, А4 формат, једнострана штампа	ком.	508						
8	Дневник благајне, А4 формат (Блок од 100 листа нцр)	блок	2						
9	Фоб тест, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострана штампа	ком.	3000						
10	Историја болести, комплет / обр. 1-11Ср (А3 формат, једнострана штампа), Матични лист обр. 1-12 Ср (А4 формат, једнострана штампа), Извештај о хоспитализацији обр. 3-21-61/62/65-Ср (А4 формат, једнострана штампа)/, папир нцр	ком.	6000						
11	Извештај о цитолошком прегледу, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострана штампа	ком.	3000						
12	Карнет књига, укоричена, 100 листа, 18,50 цм x 13 цм	ком.	12						
13	Картице, картон, 25,50 цм x 23,30 цм, двострана штампа	ком.	200						

<b>14</b>	Лист анестезије, А4 формат, двострана штампа	kom.	1000						
<b>15</b>	Картон онколошки, двострани картон, А4 формат, једнострани штампа	kom.	400						
<b>16</b>	Картон рехабилитација, А4 формат, једнострани штампа	kom.	2400						
<b>17</b>	Кесе за филмове, 40 цм x 40 цм, двострани картон	kom.	1240						
<b>18</b>	Празан коцкасти папир, 8 цм x 8 цм, паковање од 1000 комада	pak.	18						
<b>19</b>	Корице (картон) за историју болести, А3 формат, двострани картон, једнострани штампа	kom.	1360						
<b>20</b>	Листа интензивне неге, А3 формат, двострани штампа	kom.	2000						
<b>21</b>	Листа провере исправности за апарате, А4 формат, једнострани штампа	kom.	20						
<b>22</b>	Изјава-пристанак на трансфузију, А4 формат, једнострани штампа	kom.	1000						
<b>23</b>	Налаз за ХЕС, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострани штампа	kom.	2000						
<b>24</b>	Налог магацину, 20,70 цм x 14,70 цм, (блок од 100 листа нцр)	blok	30						
<b>25</b>	Налог за ХЕС, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострани штампа	kom.	2000						
<b>26</b>	Налог за ињекције, 17 цм x 12 цм, двострани штампа (блок од 100 листа)	blok	40						
<b>27</b>	Налог за вешерај, 20,70 цм x 14,70 цм, (блок од 100 листа нцр)	blok	32						
<b>28</b>	Обавештење пацијенту, 10,5 цм x 15 цм, једнострани штампа (блок од 100 листа)	blok	8						
<b>29</b>	Образац за очно, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострани штампа	kom.	4000						
<b>30</b>	Омот списка, А3 формат, двострани штампа	kom	1000						
<b>31</b>	Оправдање за ученике, 10 цм x 15 цм, једнострани штампа (блок од 100 листа)	blok	4						

<b>32</b>	План интравенског уноса течности, А4 формат, једнострана штампа	kom.	2000						
<b>33</b>	Показница леша, 14,70 cm x 10,30 cm, једнострана штампа	kom.	20						
<b>34</b>	Потврда о потреби путовања, А4 формат, једнострана штампа	kom.	200						
<b>35</b>	Потврда о смрти, А4 формат, двострана штампа	kom	1000						
<b>36</b>	Пријава смрти, А4 формат, једнострана штампа	kom	1200						
<b>37</b>	Проблем болесника, А3 формат, двострана штампа	kom.	6000						
<b>38</b>	Протокол анестезије, 35 cm x 30 cm, двострана штампа (књига укоричена од 200 листа)	kom.	4						
<b>39</b>	Протокол болесника, 35 cm x 30 cm, двострана штампа (књига укоричена од 200 листа)	kom.	106						
<b>40</b>	Протокол оперисаних, 42 cm x 30 cm, двострана штампа, (књига укоричена од 200 листа)	kom.	2						
<b>41</b>	Протокол за опијате, 42 cm x 30 cm, двострана штампа, (књига укоричена од 200 листа)	kom.	2						
<b>42</b>	Провера антишок терапије, А4 формат, једнострана штампа	kom	20						
<b>43</b>	Распоред рада, А3 формат, једнострана штампа	kom.	292						
<b>44</b>	Рецепти, 20 cm x 10 cm, једнострана штампа (блок од 100 листа)	blok	160						
<b>45</b>	Рендген лист, А4 формат, једнострана штампа	kom.	1000						
<b>46</b>	Рендгенски лист, А3 формат, једнострана штампа	kom.	5000						
<b>47</b>	Резултати анализа, А4 формат, двострана штампа	kom	13000						
<b>48</b>	Сагласност пацијента, А4 формат, једнострана штампа	kom	6000						
<b>49</b>	Сагласност за хируршку интервенцију, А4 формат, једнострана штампа	kom.	1000						
<b>50</b>	Шок листа, А4 формат, једнострана штампа	kom.	1000						
<b>51</b>	Упут за специјалистички преглед, А4 формат,	kom.	6060						



	једнострана штампа								
52	Спроводница леша, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострана штампа	kom.	20						
53	Температурна листа, А4 формат, једнострана штампа	kom	12000						
54	Терапијска листа, А3 формат, двострана штампа	kom	8000						
55	Ток болести, А4 формат, једнострана штампа	kom.	5000						
56	Требовање хране, 20,70 цм x 14,70 цм, једнострана штампа	kom.	2000						
57	Требовање крви и копмпонената крви (блок од 100 листа нцр)	blok	30						
58	Требовање лекова, 21 цм x 15 цм (блок од 100 листа нцр)	blok	60						
59	Упут за стационарно лечење, А4 формат, једнострана штампа	kom	4000						
60	Упут за лабораторију, А4 формат, једнострана штампа	kom	8000						
61	Упутница трансфузија, 10,50 цм x 15 цм, једнострана штампа	kom	3200						
62	Захтев за набавку, А4 формат, једнострана штампа	kom.	1000						
								<b>Ukupno</b>	

Датум:

Потпис овлашћеног лица:

М.П.

## Образац 12

ЈН бр. 10/2019–Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац  
(једногодишње потребе)

**ДОКАЗИ О ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА  
КОЈИ СУ ЈАВНО ДОСТУПНИ НА ИНТЕРНЕТ СТРАНИЦАМА НАДЛЕЖНИХ ОРГАНА**

ДОКАЗ	ИНТЕРНЕТ СТРАНИЦА НА КОЈОЈ ЈЕ НАВЕДЕНИ ДОКАЗ ДОСТУПАН

Датум:

\_\_\_\_\_

Потпис овлашћеног лица:

\_\_\_\_\_

М.П.

## Образац 13

ЈН бр. 10/2019–Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац  
(једногодишње потребе)

### ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ ДА ЈЕ ПОНУЂАЧ УПИСАН У РЕГИСТАР ПОНУЂАЧА

У складу са чланом 78. Закона, \_\_\_\_\_  
*[навести назив понуђача]*

даје:

## ИЗЈАВУ

**Да је уписан у Регистар понуђача.**

Датум:

М.П.

Овлашћено лице понуђача:

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

Потпис овлашћеног лица понуђача  
\_\_\_\_\_

**НАПОМЕНА:** У случају да понуђач није уписан у Регистар понуђача, образац је неприменљив.

## 7. ИЗЈАВА О ИСПУЊЕНОСТИ ОБАВЕЗНИХ УСЛОВА

Изјављујем под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу да понуђач:

---

( навести назив понуђача )

испуњава све обавезне услове из члана 75. ( тачка 1 до 4) Закона о јавним набавкама, у поступку јавне набавке добара ЈН бр. 10/2019- Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац (једногодишње потребе).

Датум:

М.П.

Овлашћено лице понуђача:

---

(име и презиме)

Потпис овлашћеног лица понуђача

---

## 8. ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ

У складу са чланом 26. Закона, \_\_\_\_\_  
[навести назив понуђача]  
даје:

### ИЗЈАВУ О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да сам понуду у поступку јавне набавке добара **ЈН бр. 10/2019- Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац (једногодишње потребе)** поднео независно, без договора са другим понуђачима или заинтересованим лицима.

Датум:

М.П.

Овлашћено лице понуђача:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(име и презиме)

Потпис овлашћеног лица понуђача

\_\_\_\_\_

**НАПОМЕНА:** у случају постојања основане сумње у истинитост изјаве о независној понуди, наручилац ће одмах обавестити организацију надлежну за заштиту конкуренције. Организација надлежна за заштиту конкуренције, може понуђачу, односно заинтересованом лицу изрећи меру забране учешћа у поступку јавне набавке ако утврди да је понуђач, односно заинтересовано лице повредило конкуренцију у поступку јавне набавке у смислу закона којим се уређује заштита конкуренције. Мера забране учешћа у поступку јавне набавке може трајати до две године. Повреда конкуренције представља негативну референцу, у смислу члана 82. став 1. тачка 2. Закона.

**Уколико понуду подноси група понуђача:** Изјава мора бити потписана од стране овлашћеног лица сваког понуђача из групе понуђача и оверена печатом.

## 9. ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ПОШТОВАЊУ ОБАВЕЗА ИЗ ЧЛ. 75. СТ. 2. ЗАКОНА

У вези члана 75. став 2. Закона о јавним набавкама, као заступник понуђача дајем следећу

### ИЗЈАВУ

Понуђач \_\_\_\_\_  
*[навести назив понуђача]*

у поступку јавне набавке добара **ЈН бр. 10/2019 - Здравствени обрасци за потребе Опште болнице Горњи Милановац (једногодишње потребе)** поштовао је обавезе које произлазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине, као и да нема забрану обављања делатности која је на снази у време подношења понуде.

Датум

\_\_\_\_\_

М.П.

Понуђач

\_\_\_\_\_