



**Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула**

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Број: 1064

Датум: 10.02.2015.

**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула**

**Јавна набавка добара**

**-Лабораторијски материјал-**

Отворени поступак јавне набавке

Јавна набавка број Д 10

фебруар 2015. године



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

На основу члана 32. и 61. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 124/2012, у даљем тексту: Закон), члана 2. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања услова („Сл. гласник РС“ бр. 29/2013), Одлуке о покретању поступка јавне набавке број 974 од 09.02.2015. године и Решења о образовању комисије за јавну набавку број 974/1 од 09.02.2015. године, припремљена је конкурсна документација у отвореном поступку за јавну набавку Д 10, „Лабораторијски материјал“, са следећим садржајем:

<b>I. ОПШТИ ПОДАЦИ О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ</b>	<b>5</b>
1. НАЗИВ, АДРЕСА И ИНТЕРНЕТ СТРАНИЦА НАРУЧИОЦА	5
2. ВРСТА ПОСТУПКА ЈАВНЕ НАБАВКЕ	5
3. ПРЕДМЕТ ЈАВНЕ НАБАВКЕ	5
4. СВРХА СПРОВОЂЕЊА ПОСТУПКА ЈАВНЕ НАБАВКЕ	5
5. КОНТАКТ	5
<b>II. ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ</b>	<b>5</b>
1. ОПИС ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ, НАЗИВ И ОЗНАКА ИЗ ОПШТЕГ РЕЧНИКА НАБАВКЕ	5
2. ПАРТИЈЕ	5
<b>III. ВРСТА, ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ (СПЕЦИФИКАЦИЈЕ), КВАЛИТЕТ, КОЛИЧИНА И ОПИС ДОБАРА, НАЧИН СПРОВОЂЕЊА КОНТРОЛЕ И ОБЕЗБЕЂЕЊА ГАРАНЦИЈЕ КВАЛИТЕТА, РОК ИЗВРШЕЊА, МЕСТО ИСПОРУКЕ ДОБАРА</b>	<b>6</b>
<b>IV. УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛ. 75. И 76. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА („СЛ. ГЛАСНИК РС“ БР. 124/2012) И УПУТСТВО КАКО СЕ ДОКАЗУЈЕ ИСПУЊЕНОСТ ТИХ УСЛОВА, ЧЛ. 10., 21., 22., 23. И 34. ПРАВИЛНИКА О ОБАВЕЗНИМ ЕЛЕМЕНТИМА КОНКУРСНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ У ПОСТУПЦИМА ЈАВНИХ НАБАВКИ И НАЧИНУ ДОКАЗИВАЊА ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА</b>	<b>6</b>
1. ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛАНА 75. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА („СЛ. ГЛАСНИК РС“ БР. 124/2012).	6
2. ДОДАТНИ УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ ИЗ ЧЛАНА 76. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА („СЛ. ГЛАСНИК РС“ БР. 124/2012).	8
3. УСЛОВИ КОЈЕ МОРА ДА ИСПУНИ ПОДИЗВОЂАЧ У СКЛАДУ СА ЧЛАНОМ 80. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА („СЛ. ГЛАСНИК РС“ БР. 124/2012).	9
4. УСЛОВИ КОЈЕ МОРА ДА ИСПУНИ СВАКИ ОД ПОНУЂАЧА ИЗ ГРУПЕ У СКЛАДУ СА ЧЛАНОМ 81. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА („СЛ. ГЛАСНИК РС“ БР. 124/2012).	9
<b>V. УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ</b>	<b>10</b>
1. ПОДАЦИ О ЈЕЗИКУ НА КОЈЕМ ПОНУДА МОРА БИТИ САСТАВЉЕНА	10
2. ДЕФИНИСАЊЕ ПОСЕБНИХ ЗАХТЕВА, УКОЛИКО ИСТИ ПОСТОЈЕ, У ПОГЛЕДУ НАЧИНА НА КОЈИ ПОНУДА МОРА БИТИ САЧИЊЕНА, А ПОСЕБНО У ПОГЛЕДУ НАЧИНА ПОПУЊАВАЊА ОБРАЗАЦА ДАТИХ У КОНКУРСНОЈ ДОКУМЕНТАЦИЈИ, ОДНОСНО ПОДАТАКА КОЈИ МОРАЈУ БИТИ ЊИХОВ САСТАВНИ ДЕО	10



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

<b>3. ПАРТИЈЕ</b>	<b>11</b>
<b>4. ПОНУДА СА ВАРИЈАНТАМА</b>	<b>11</b>
<b>5. НАЧИН ИЗМЕНЕ, ДОПУНЕ И ОПОЗИВА ПОНУДЕ У СМISЛУ ЧЛАНА 87. СТАВ 6. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА („Сл. ГЛАСНИК РС“ БР. 124/2012)</b>	<b>11</b>
<b>6. ПОНУЂАЧ КОЈИ ЈЕ САМОСТАЛНО ПОДНЕО ПОНУДУ НЕ МОЖЕ ИСТОВРЕМЕНО ДА УЧЕСТВУЈЕ У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ ИЛИ КАО ПОДИЗВОЂАЧ, НИТИ ДА УЧЕСТВУЈЕ У ВИШЕ ЗАЈЕДНИЧКИХ ПОНУДА</b>	<b>12</b>
<b>7. ПРОЦЕНАТ УКУПНЕ ВРЕДНОСТИ НАБАВКЕ КОЈИ ЋЕ ПОВЕРИТИ ПОДИЗВОЂАЧУ, ДЕО ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ КОЈИ ЋЕ ИЗВРШИТИ ПРЕКО ПОДИЗВОЂАЧА, КАО И ПРАВИЛА ПОСТУПАЊА НАРУЧИОЦА У СЛУЧАЈУ ДА СЕ ДОСПЕЛА ПОТРАЖИВАЊА ПРЕНОСЕ ДИРЕКТНО ПОДИЗВОЂАЧУ</b>	<b>12</b>
<b>8. СПОРАЗУМ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА КОД ЗАЈЕДНИЧКЕ ПОНУДЕ</b>	<b>12</b>
<b>9. ЗАХТЕВИ У ПОГЛЕДУ ТРАЖЕНОГ НАЧИНА И УСЛОВА ПЛАЋАЊА, ГАРАНТНОГ РОКА, КАО И ЕВЕНТУАЛНИХ ДРУГИХ ОКОЛНОСТИ ОД КОЈИХ ЗАВИСИ ПРИХВАТЉИВОСТ ПОНУДЕ</b>	<b>13</b>
9.1. ЗАХТЕВИ У ПОГЛЕДУ НАЧИНА И УСЛОВА ПЛАЋАЊА	13
9.2. ЗАХТЕВИ У ПОГЛЕДУ ГАРАНТНОГ РОКА	13
9.3. ЗАХТЕВИ У ПОГЛЕДУ РОКА И МЕСТА ИСПОРУКЕ ИСПОРУКЕ	13
9.4. ЗАХТЕВИ У ПОГЛЕДУ РОКА ВАЖЕЊА ПОНУДЕ	13
<b>10. ВАЛУТА И НАЧИН НА КОЈИ МОРА БИТИ НАВЕДЕНА И ИЗРАЖЕНА ЦЕНА У ПОНУДИ</b>	<b>13</b>
<b>11. ПОДАЦИ О ВРСТИ, САДРЖИНИ, НАЧИНУ ПОДНОШЕЊА, ВИСИНИ И РОКОВИМА ОБЕЗБЕЂЕЊА ИСПУЊЕЊА ОБАВЕЗА ПОНУЂАЧА</b>	<b>14</b>
11.1. СРЕДСТВО ФИНАНСИЈСКОГ ОБЕЗБЕЂЕЊА ЗА ИСПУЊЕЊЕ УГОВОРНИХ ОБАВЕЗА	14
<b>12. ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ И ПОЈАШЊЕЊА У ВЕЗИ СА ПРИПРЕМАЊЕМ ПОНУДЕ</b>	<b>14</b>
<b>13. НАЧИН НА КОЈИ СЕ МОГУ ЗАХТЕВАТИ ДОДАТНА ОБЈАШЊЕЊА ОД ПОНУЂАЧА ПОСЛЕ ОТВАРАЊА ПОНУДА И ВРШИТИ КОНТРОЛА КОД ПОНУЂАЧА ОДНОСНО ЊЕГОВОГ ПОДИЗВОЂАЧА</b>	<b>14</b>
<b>14. ДОДАТНО ОБЕЗБЕЂЕЊЕ ИСПУЊЕЊА УГОВОРНИХ ОБАВЕЗА УКОЛИКО ПРЕДМЕТ ЈАВНЕ НАБАВКЕ НИЈЕ ИСТОВРСАН ПРЕДМЕТУ ЗА КОЈИ ЈЕ ПОНУЂАЧ ДОБИО НЕГАТИВНУ РЕФЕРЕНЦУ, А ЊЕГОВА ВРЕДНОСТ НЕ МОЖЕ БИТИ ВЕЋА ОД 15% ОД ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ</b>	<b>14</b>
<b>15. ВРСТА КРИТЕРИЈУМА ЗА ДОДЕЛУ УГОВОРА, ЕЛЕМЕНТИ КРИТЕРИЈУМА НА ОСНОВУ КОЈИХ СЕ ДОДЕЉУЈЕ УГОВОР, МЕТОДОЛОГИЈА ЗА ДОДЕЛУ ПОНДЕРА ЗА СВАКИ ЕЛЕМЕНТ КРИТЕРИЈУМА</b>	<b>15</b>
<b>16. ЕЛЕМЕНТИ КРИТЕРИЈУМА НА ОСНОВУ КОЈИХ ЋЕ НАРУЧИЛАЦ ИЗВРШИТИ ДОДЕЛУ УГОВОРА У СИТУАЦИЈИ КАДА ПОСТОЈЕ ДВЕ ИЛИ ВИШЕ ПОНУДА СА ЈЕДНАКИМ БРОЈЕМ ПОНДЕРА ИЛИ ИСТОМ ПОНУЂЕНОМ ЦЕНОМ</b>	<b>15</b>
<b>17. НАКНАДУ ЗА КОРИШЋЕЊЕ ПАТЕНАТА, КАО И ОДГОВОРНОСТ ЗА ПОВРЕДУ ЗАШТИЂЕНИХ ПРАВА ИНТЕЛЕКТУАЛНЕ СВОЈИНЕ ТРЕЋИХ ЛИЦА СНОСИ ПОНУЂАЧ</b>	<b>15</b>
<b>18. НАЧИНУ И РОК ПОДНОШЕЊА ЗАХТЕВА ЗА ЗАШТИТУ ПРАВА ПОНУЂАЧА И НАВОЂЕЊЕ БРОЈА РАЧУНА НА КОЈИ ЈЕ ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА ПРИЛИКОМ ПОДНОШЕЊА ЗАХТЕВА ДУЖАН ДА УПЛАТИ ТАКСУ ОДРЕЂЕНУ ЗАКОНОМ</b>	<b>15</b>
<b>19. ЗАКЉУЧЕЊЕ УГОВОРА О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ</b>	<b>16</b>
<b><u>VI. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ Д 10, „ЛАБОРАТОРИЈСКИ МАТЕРИЈАЛ“</u></b>	<b><u>17</u></b>
<b><u>VII. МОДЕЛ УГОВОРА</u></b>	<b><u>19</u></b>
<b><u>VIII. ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ, СА УПУТСТВОМ КАКО ДА СЕ ПОПУНИ</u></b>	<b><u>23</u></b>
<b><u>IX. ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДА</u></b>	<b><u>49</u></b>



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### **Х. ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ** **50**

---

Прилог бр. 1	51
Прилог бр. 2	83
Прилог бр. 3	104



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### I. Општи подаци о јавној набавци

#### 1. Назив, адреса и интернет страница наручиоца

Назив наручиоца: Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Адреса наручиоца: Кнез Данилова 16, Београд

Интернет страница наручиоца: <http://www.dzpalilula.org.rs/>

#### 2. Врста поступка јавне набавке

Предметна јавна набавка се спроводи у отвореном поступку у складу са Законом и подзаконским актима којима се уређују јавне набавке.

#### 3. Предмет јавне набавке

Предмет јавне набавке Д 10, су добра - Лабораторијски материјал.

#### 4. Сврха спровођења поступка јавне набавке

Јавна набавка се спроводи ради закључења уговора о јавној набавци.

#### 5. Контакт

Одсек за јавне набавке и план, тел.: 011/3226-530, е-mail: [dzpalilula4@bvcom.net](mailto:dzpalilula4@bvcom.net)

### II. Подаци о предмету јавне набавке

#### 1. Опис предмета набавке, назив и ознака из општег речника набавке

Редни број јавне набавке: Д 10

Опис предмета набавке: **Лабораторијски материјал**

Назив из општег речника набавке: лабораторијски реагенси

Ознака из општег речника набавке: 33696500

#### 2. Партије

Набавка је обликована у дванаест партија, и то:

Партија 1: Имунохемијски тестови за одређивање крви у столици

Партија 2: Траке за урин

Партија 3: Вакум епрувете

Партија 4: Реагенси за анализатор Advia 1800

Партија 5: Реагенси за анализатор Pentra XL 80



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Партија 6: Реагенси за анализатор Micros ES 60 и Micros CRP 200

Партија 7: Реагенси за анализатор Selectra XL

Партија 8: Реагенси за анализатор Sysmex CA 1500

Партија 9: Остали лабораторијски потрошни материјал

Партија 10: Екстерна контрола квалитета - биохемијски програм

### III. Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђења гаранције квалитета, рок извршења, место испоруке добара

Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђења гаранције квалитета, рок извршења, место испоруке добара дати су Прилогу број 1.

### IV. Услови за учешће у поступку јавне набавке из чл. 75. и 76. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 124/2012) и упутство како се доказује испуњеност тих услова, чл. 10., 21., 22., 23. и 34. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова

#### 1. Обавезни услови за учешће у поступку јавне набавке из члана 75. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 124/2012).

Лице уписано у регистар понуђача није дужно да приликом подношења понуде доказује испуњеност обавезних услова.

Понуђач (који није уписан у регистар понуђача) доставља или копије тражених докумената или у Прилог број 2. уписује адресу интернет странице надлежне институције где је одређени доказ јавно доступан.

Докази за услове 2), 3) и 4) не могу бити старији од два месеца од датума отварања понуда.

Доказ за услов 3) мора бити издат након објављивања позива за подношење понуда, односно слања позива за подношење понуда.

Понуђач који учествује у поступку јавне набавке мора да испуни следеће услове:

**Услов 1)** да је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар.

Доказ:

- За правна лица: Извод из регистра Агенције за привредне регистре, односно извод из регистра надлежног Привредног суда;
- За предузетнике: Извод из регистра Агенције за привредне регистре, односно извод из одговарајућег регистра;



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

**Услов 2)** да он и његов законски заступник нису осуђивани за неко од кривичних дела као чланови организоване криминалне групе, да нису осуђивани за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре.

*Доказ (доказ за услов 2. не може бити старији од два месеца од датума отварања понуда):*

- За правна лица:
  - 1) извод из казнене евиденције основног суда на чијем је подручју седиште домаћег правног лица, односно седиште представништва или огранка страног правног лица;
  - 2) извод из казнене евиденције Посебног одељења (за организовани криминал) Вишег суда у Београду;
  - 3) уверење из казнене евиденције надлежне полицијске управе Министарства унутрашњих послова за законског заступника – захтев за издавање овог уверења може се поднети према месту рођења, али и према месту пребивалишта.
- Уколико као понуђач наступа предузетник или физичко лице:
  - 1) уверење из казнене евиденције надлежне полицијске управе Министарства унутрашњих послова – захтев за издавање овог уверења може се поднети према месту рођења, али и према месту пребивалишта.

**Услов 3)** да му није изречена мера забране обављања делатности, која је на снази у време објављивања односно слања позива за подношење понуда.

*Доказ (доказ за услов 3. мора бити издат након објављивања позива за подношење понуда):*

- За правна лица: Потврде привредног и прекршајног суда да му није изречена мера забране обављања делатности, или потврда Агенције за привредне регистре да код овог органа није регистровано, да му је као привредном друштву изречена мера забране обављања делатности;
- За предузетнике: Потврда прекршајног суда да му није изречена мера забране обављања делатности или потврда Агенције за привредне регистре да код овог органа није регистровано, да му је као привредном субјекту изречена мера забране обављања делатности;
- За физичка лица: Потврда прекршајног суда да му није изречена мера забране обављања делатности промета лековима и медицинским средствима;

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

*Доказ (доказ за услов 4. не може бити старији од два месеца од датума отварања понуда):*

- За правна лица: Уверење Пореске управе Министарства финансија и привреде да је измирио доспеле порезе и доприносе и уверење надлежне локалне самоуправе да је измирио обавезе по основу изворних локалних јавних прихода;
- За предузетнике: Уверење Пореске управе Министарства финансија и привреде да је измирио доспеле порезе и доприносе и уверење надлежне управе локалне самоуправе да је измирио обавезе по основу изворних локалних јавних прихода;
- За физичка лица: Уверење Пореске управе Министарства финансија и привреде да је измирио доспеле порезе и доприносе и уверење надлежне управе локалне самоуправе да је измирио обавезе по основу изворних локалних јавних прихода;



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

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

Доказ:

- За правна лица: Решење Министарства здравља Републике Србије за обављање делатности промета лекова и медицинских средстава (копија).
- За предузетнике: Решење Министарства здравља Републике Србије за обављање делатности промета лекова и медицинских средстава (копија).
- За физичка лица: Решење Министарства здравља Републике Србије за обављање делатности промета лекова и медицинских средстава (копија).

Ако је за извршење дела јавне набавке чија вредност не прелази 10% укупне вредности јавне набавке потребно испунити овај услов, понуђач може доказати испуњеност овог услова преко подизвођача којем је поверио извршење тог дела набавке.

**Услов 6)** да је поштовао обавезе које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада и заштити животне средине.

Доказ: Попуњен, печатом оверен и потписан **Прилог бр. 3** – Изјава о поштовању важећих прописа о заштити на раду, Запошљавању и условима рада, заштити животне средине и о поседовању права интелектуалне својине

## 2. Додатни услови за учешће у поступку јавне набавке из члана 76. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 124/2012).

Понуђач доставља или копије тражених докумената или у Прилогу број 2. уписује адресу интернет странице надлежне институције где је одређени доказ јавно доступан.

**Услов 1)** Да је свако наведено добро регистровано код надлежног органа уколико подлеже регистрацији према позитивним прописима Републике Србије (детаљан опис у Прилогу 2.).

Доказ: према упитству из Прилога број 2, конкурсне документације.

**Услов 2)** За партије:

- Број 4, „Реагенси за анализатор Advia 1800“,
- Број 5, „Реагенси за анализатор Pentra XL 80“,
- Број 6, „Реагенси за анализатор Micros ES 60 и Micros CRP 200“,
- Број 7, „Реагенси за анализатор Selectra XL“, и
- Број 8, „Реагенси за анализатор Sysmex CA 1500“

Да се понуђена добра могу користити (применити) на одговарајућим апаратима и да ће се њиховом употребом обезбедити поуздани и валидни резултати.





## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Доказ: Копија потврде или изјаве произвођача одговарајућег апарата (потврда/изјава произвођача апарата и превод на српски језик оверен од стране судског тумача) да се понуђени реагенси могу користити (применити) на одговарајућем апарату и да ће употреба понуђених реагенаса обезбедити поуздане и валидне резултате.

**Услов 3)** За партије:

- Број 4, „Реагенси за анализатор Advia 1800“,
- Број 7, „Реагенси за анализатор Selectra XL“, и
- Број 8, „Реагенси за анализатор Sysmex CA 1500“

да понуђач достави апликације реагенаса за одговарајући апарат издате од стране произвођача реагенаса.

Доказ: Копије апликација реагенаса за одговарајући апарат издате од произвођача реагенаса.

**Услов 4)** да је понуђач у 2013. години остварио добит (нето добитак).

Доказ: Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2013. годину (копија);

### **3. Услови које мора да испуни подизвођач у складу са чланом 80. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 124/2012).**

Понуђач је дужан да за подизвођаче достави доказе о испуњености обавезних услова из члана 75. став 1. тачка 1) до 4) Закона, односно доказе за услове од 1) до 4) дела IV тачка 1. конкурсне документације.

Доказ за услов из члана 75. став 1. тачка 5), односно услов 5) дела IV тачка 1. конкурсне документације, понуђач доставља за подизвођача за онај део набавке који ће се извршити преко подизвођача.

Доказ за услов из члана 75. став 2., односно услов 6) дела IV тачка 1. конкурсне документације, мора бити достављен за понуђача и сваког подизвођача посебно, односно Прилог бр. 3 мора бити достављен за понуђача и сваког подизвођача посебно.

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

### **4. Услови које мора да испуни сваки од понуђача из групе у складу са чланом 81. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 124/2012).**

Понуду може поднети група понуђача.

Сваки понуђач из групе понуђача мора да испуни обавезне услове из члана 75. став 1. тачка 1) до 4), односно услове од 1) до 4) конкурсне документације, а додатне услове испуњавају заједно.



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Услов из члана 75. став 1. тачка 5) Закона, односно услова 5) конкурсне документације, дужан је да испуни понуђач из групе понуђача којем је поверено извршење дела набавке за који је неопходна испуњеност тог услова.

Доказ за услов из члана 75. став 2., односно услов 6) дела IV тачка 1. конкурсне документације, мора бити достављен за понуђача и сваког подизвођача посебно, односно Прилог бр. 3 мора бити достављен за понуђача и сваког подизвођача посебно.

### V. Упутство понуђачима како да сачине понуду

#### 1. Подаци о језику на којем понуда мора бити састављена

Понуђач подноси понуду на Српском језику.

#### 2. Дефинисање посебних захтева, уколико исти постоје, у погледу начина на који понуда мора бити сачињена, а посебно у погледу начина попуњавања образаца датих у конкурсној документацији, односно података који морају бити њихов саставни део

Понуђач подноси понуду непосредно или путем поште у затвореној коверти или кутији, затворену на начин да се приликом отварања понуда може са сигурношћу утврдити да се први пут отвара.

На полеђини коверте или на кутији навести назив и адресу понуђача.

У случају да понуду подноси група понуђача, на коверти је потребно назначити да се ради о групи понуђача и навести називе и адресу свих учесника у заједничкој понуди.

Понуду доставити на адресу: Кнез Данилова 16, Београд са назнаком: „**Понуда за јавну набавку добара – Лабораторијски материјал, Д 10/2014, општа документација/партија** \_\_\_\_\_ **НЕ ОТВАРАТИ**“. Понуда се сматра благовременом уколико је примљена од стране наручиоца до 12.03.2015. године до 08:30 часова.

Наручилац ће, по пријему одређене понуде, на коверти, односно кутији у којој се понуда налази, обележити време пријема и евидентирати број и датум понуде према редоследу приспећа. Уколико је понуда достављена непосредно наручилац ће понуђачу предати потврду пријема понуде. У потврди о пријему наручилац ће навести датум и сат пријема понуде.

Понуда коју наручилац није примио у року одређеном за подношење понуда, односно која је примљена по истеку дана и сата до којег се понуде могу подносити, сматраће се неблаговременом.

Јавно отварање понуда ће се обавити 12.03.2015. године у 09:00 часова у сали на V спрату Дома здравља.



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Понуда мора да садржи:

- 1) Попуњен, печатом оверен и потписан **Прилог бр. 1** за партије на којима учествује - Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђења гаранције квалитета, рок извршења, место испоруке добара;
- 2) Попуњен, печатом оверен и потписан **Прилог бр. 2** - Начин доказивања услова из чл. 75. и 76. Закона;
- 3) Попуњен, печатом оверен и потписан **Прилог бр. 3** - Изјава о поштовању важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине и о поседовању права интелектуалне својине;
- 4) Попуњен, печатом оверен и потписан **Образац понуде** за партије на којима учествује;
- 5) Попуњен, печатом оверен и потписан **Модел уговора** за партије на којима учествује;
- 6) Попуњен, печатом оверен и потписан **Образац структуре цене** за партије на којима учествује;
- 7) Попуњен, печатом оверен и потписан **Образац трошкова припреме понуда** за партије на којима учествује;
- 8) Попуњен, печатом оверен и потписан **Изјаву о независној понуди**;
- 9) Копије доказа тражених у делу IV тачка 1. према наведеном упутству;
- 10) Копије доказа тражених у делу IV тачка 2. према наведеном упутству;
- 11) У случају заједничке понуде потребно је доставити **Споразум** према упутству датом у делу V тачка 7.;
- 12) Додатно средство финансијског обезбеђења према упутству датом у делу V тачка 14.;

Модел уговора, обрасце, изјаве и прилоге дате у конкурсној документацији, односно податке који морају да буду њихов саставни део, понуђачи попуњавају читко - штампаним словима, хемијском оловком или писаћом машином.

Овлашћено лице понуђача уноси датум попуњавања конкурсне документације, потписује и печатом оверава сваку страницу конкурсне документације, где је то предвиђено.

### 3. Партије

Понуђач подноси понуду за најмање једну партију и попуњава обрасце и прилоге само за партије у којима учествује. Уколико понуђач подноси понуду за више од једне партије, понуда за сваку партију се доставља у посебној коверти, а посебно се доставља општа документација.

### 4. Понуда са варијантама

Понуде са варијантама нису дозвољене.

### 5. Начин измене, допуне и опозива понуде у смислу члана 87. став 6. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 124/2012)

У року за подношење понуде понуђач може да измени, допуни или опозове своју понуду на начин који је одређен за подношење понуде.

Понуђач је дужан да јасно назначи који део понуде мења односно која документа накнадно доставља.



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Измену, допуну или опозив понуде треба доставити на адресу Кнез Данилова 16, Београд са назнаком:

- „Измена понуде за јавну набавку добара – Лабораторијски материјал, партија/општа документација \_\_\_\_\_, Д 10/2015, НЕ ОТВАРАТИ“
- „Допуна понуде за јавну набавку добара – Лабораторијски материјал, партија/општа документација \_\_\_\_\_, Д 10/2015, НЕ ОТВАРАТИ“
- „Опозив понуде за јавну набавку добара – Лабораторијски материјал, партија/општа документација \_\_\_\_\_, Д 10/2015, НЕ ОТВАРАТИ“
- „Измена и допуна понуде за јавну набавку добара – Лабораторијски материјал, партија/општа документација \_\_\_\_\_, Д 10/2015, НЕ ОТВАРАТИ“

На полеђини коверте или на кутији навести назив и адресу понуђача. У случају да понуду подноси група понуђача, на коверти је потребно назначити да се ради о групи понуђача и навести називе и адресе свих учесника у заједничкој понуди. По истеку рока за подношење понуда понуђач не може да повуче нити да мења своју понуду.

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

Понуђач који самостално подноси понуду не може истовремено да учествује у заједничкој понуди или као подизвођач.

### **7. Процент укупне вредности набавке који ће поверити подизвођачу, део предмета набавке који ће извршити преко подизвођача, као и правила поступања наручиоца у случају да се доспела потраживања пренесе директно подизвођачу**

Процент укупне вредности набавке који ће поверити подизвођачу и део предмета набавке који ће извршити преко подизвођача, понуђачи попуњавају у Обрасцу понуде. На захтев подизвођача доспела потраживања се могу директно пренети на подизвођача, за део набавке који се извршава преко подизвођача.

### **8. Споразум групе понуђача код заједничке понуде**

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

- 1) Члану групе који ће бити носилац посла, односно који ће поднети понуду и који ће заступати групу понуђача пред наручиоцем;
- 2) Понуђачу који ће у име групе понуђача потписати уговор;
- 3) Понуђачу који ће у име групе понуђача дати средство обезбеђења;
- 4) Понуђачу који ће издати рачун;
- 5) Рачуну на који ће бити извршено плаћање;
- 6) Обавезама сваког од понуђача из групе понуђача за извршење уговора.

Понуђачи који поднесу заједничку понуду одговарају неограничено солидарно према наручиоцу.



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### 9. Захтеви у погледу траженог начина и услова плаћања, гарантног рока, као и евентуалних других околности од којих зависи прихватљивост понуде

#### 9.1. Захтеви у погледу начина и услова плаћања

Рок плаћања не може бити краћи од 60 дана од пријема рачуна, који испоставља понуђач на основу документа којим је потврђена испорука добара.

Плаћање се врши уплатом на рачун понуђача.

Понуђачу није дозвољено да захтева аванс.

#### 9.2. Захтеви у погледу гарантног рока

Приговоре на видљиве недостатке добара наручилац је дужан истаћи понуђачу у року од 8 дана од дана преузимања добара.

Ако се после пријема добра од стране наручиоца покаже да добро има неки недостатак који се није могао открити уобичајеним прегледом приликом преузимања ствари (скривени недостатак), наручилац је дужан о томе обавестити понуђача у року од 8 дана од када је недостатак открио.

Рок за отклањање евентуалних недостатака је осам дана од дана рекламације.

#### 9.3. Захтеви у погледу рока и места испоруке

Рок испоруке не може бити дужи од 3 дана од дана пријема поруџбине.

Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд

#### 9.4. Захтеви у погледу рока важења понуде

Рок важења понуде не може бити краћи од 30 дана (*члан 90. Закона*).

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

Цена се исказује у динарима, са и без пореза на додатну вредност.

Ако је понуди исказана неуобичајено ниска цена, наручилац ће поступити у складу са чланом 92. Закона.



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### 11. Подаци о врсти, садржини, начину подношења, висини и роковима обезбеђења испуњења обавеза понуђача

#### 11.1. Средство финансијског обезбеђења за испуњење уговорних обавеза

Као средство финансијског обезбеђења за извршење уговорних обавеза Понуђач у року од 3 (три) дана од потписивања Уговора доставља бланко меницу и менично овлашћење, у висини од 10% вредности Уговора (вредност без ПДВ-а), са роком важности од најмање 30 дана дужим од рока важности Уговора и клаузулом „без протеста“, Потврду банке о извршеној регистрацији меница у складу са Законом о изменама и допунама закона о платном промету (Службени гласник РС бр. 31/2011), копију ОП обрасца и копију Картона депонованих потписа лица овлашћених за располагање средствима на рачуну банке.

Наручилац ће уновчити средство финансијског обезбеђења за добро извршење посла у случају да понуђач не извршава своје уговорне обавезе у роковима и на начин предвиђен Уговором.

### 12. Додатне информације и појашњења у вези са припремањем понуде

Заинтересовано лице може, у писаном облику тражити од наручиоца додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде, најкасније пет дана пре истека рока за подношење понуде.

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

Комуникација у вези са додатним информацијама, појашњењима и одговорима врши се на начин одређен чланом 20. Закона.

### 13. Начин на који се могу захтевати додатна објашњења од понуђача после отварања понуда и вршити контрола код понуђача односно његовог подизвођача

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

### 14. Додатно обезбеђење испуњења уговорних обавеза уколико предмет јавне набавке није истоврсан предмету за који је понуђач добио негативну референцу, а његова вредност не може бити већа од 15% од понуђене цене

Ако предмет јавне набавке није истоврсан предмету за који је понуђач добио негативну референцу, понуђач доставља додатно средство финансијског обезбеђења за добро извршење посла у року од 3 (три) дана од потписивања Уговора доставља бланко меницу и менично овлашћење, у висини од 15% вредности Уговора (вредност без ПДВ-а), са роком важности од најмање 30 дана дужим од рока важности Уговора и клаузулом „без протеста“, Потврду банке о извршеној регистрацији меница у складу са Законом о изменама и допунама закона о платном промету (Службени гласник РС бр. 31/2011), копију ОП обрасца и копију Картона депонованих потписа лица овлашћених за располагање средствима на рачуну банке.



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Наручилац ће уновчити додатно средство финансијског обезбеђења за добро извршење посла у случају да понуђач не извршава своје уговорне обавезе у роковима и на начин предвиђен Уговором.

**15. Врста критеријума за доделу уговора, елементи критеријума на основу којих се додељује уговор, методологија за доделу пондера за сваки елемент критеријума**

Критеријум за доделу уговора је најнижа понуђена цена.

**16. Елементи критеријума на основу којих ће наручилац извршити доделу уговора у ситуацији када постоје две или више понуда са једнаким бројем пондера или истом понуђеном ценом**

Уколико две или више понуда имају исту цену, као најповољнија биће изабрана понуда оног понуђача који је понудио краћи рок испоруке.

Уколико две или више понуда имају исту цену и рок испоруке, као најповољнија ће бити изабрана понуда оног понуђача који је понудио дужи рок плаћања.

Уколико две или више понуда имају исту и цену и рок испоруке и рок плаћања, као најповољнија ће бити изабрана понуда оног понуђача који је раније предао понуду (нижи заводни број код наручиоца).

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

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

**18. Начину и рок подношења захтева за заштиту права понуђача и навођење броја рачуна на који је подносилац захтева приликом подношења захтева дужан да уплати таксу одређену Законом**

Захтев за заштиту права може да поднесе понуђач, подносилац пријаве, кандидат, односно заинтересовано лице.

Захтев за заштиту права у име лица из става 1. ове тачке, може да поднесе пословно удружење.

Захтев за заштиту права подноси се Републичкој комисији, а предаје наручиоцу.

Захтев за заштиту права може се поднети у току целог поступка јавне набавке, против сваке радње наручиоца, осим ако Законом није другачије одређено.

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 најкасније седам дана пре истека рока за подношење понуда.



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

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

Подносилац захтева за заштиту права је дужан да на рачун буџета Републике Србије, 840-742221843-57 (шифра плаћања: 153, позив на број: 97 50-016, сврха: Републичка административна такса са знаком набавке на коју се односи), уплати таксу у износу од:

- 80.000,00 динара ако се захтев за заштиту права подноси пре отварања понуда или ако процењена вредност јавне набавке, односно понуђена цена понуђача којем је додељен уговор није већа од 80.000.000,00 динара;
- 0,1 % процењене вредности јавне набавке, односно понуђене цене понуђача којем је додељен уговор, ако је та вредност већа од 80.000.000,00 динара;

### 19. Закључење уговора о јавној набавци

Уговор ће бити закључен у року од осам дана од истека рока за подношење захтева за заштиту права из члана 149. Закона.

У случају из члана 112. став 2. Закона, наручилац може и пре истека рока за подношење захтева за заштиту права закључити уговор о јавној набавци.





## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### VI. Образац понуде за јавну набавку Д 10, „Лабораторијски материјал“

Образац понуде – партија број \_\_\_\_\_ (број партије)

„\_\_\_\_\_“ (назив партије)

Табела 6.1.

Општи подаци о понуђачу	
Назив и адреса седишта:	
Порески идентификациони број (ПИБ) и матични број:	
Име особе за контакт:	
Адреса електронске поште (e-mail):	
Телефон и телефакс:	
Број текућег рачуна и назив банке:	
Процент укупне вредности понуде који испоручује понуђач	
Лице овлашћено за потписивање уговора	
Начин подношења понуде (заокружити један од понуђених одговора)	а) самостално; б) са подизвођачем; в) као заједничку понуду;

Табела 6.2.

Комерцијано-технички услови понуде	
Број понуде	
Датум понуде	
Рок важења понуде	
Укупна вредност понуде без ПДВ-а	
Укупна вредност понуде са ПДВ-ом	
Рок испоруке	
Рок плаћања	
Остало	

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Уколико понуђач наступа са подизвођачем или у заједничкој понуди, понуђач попуњава и Табелу 6.3.

Табела 6.3.

Општи подаци о подизвођачу/учеснику групе понуђача 1	
Назив и адреса седишта:	
Порески идентификациони број (ПИБ) и матични број:	
Име особе за контакт:	
Адреса електронске поште (e-mail):	
Телефон и телефакс:	
Број текућег рачуна и назив банке:	
Процент укупне вредности понуде који испоручује понуђач	
Општи подаци о понуђачу/учеснику групе понуђача 2	
Назив и адреса седишта:	
Порески идентификациони број (ПИБ) и матични број:	
Име особе за контакт:	
Адреса електронске поште (e-mail):	
Телефон и телефакс:	
Број текућег рачуна и назив банке:	
Процент укупне вредности понуде који испоручује понуђач	

**\*Понуђачи су у обавези да за сваку понуђену партију поднесу посебан образац понуде, односно уколико понуђач подноси понуду за више од једне партије образац понуде је потребно штампати/копирати у оноликом броју примерака за колико се партија подноси понуда.**

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### VII. Модел уговора

#### Уговор

Закључен између:

1) **Дома здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула** са седиштем у Београду, улица Кнез Данилова бр.16 кога заступа директорка др Славица Калезић-Милошевић, м.бр. 07036965, ПИБ 100123514, рачун 840-628661-19, који се води код Министарства финансија, Управе за трезор, Филијале Палилула, (у даљем тексту: Купац)

и

2) \_\_\_\_\_ са седиштем у \_\_\_\_\_ општина \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_, кога заступа \_\_\_\_\_, м.бр.\_\_\_\_, ПИБ \_\_\_\_\_, рачун \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_ банке. (у даљем тексту: Продавац).

Уколико уговор о јавној набавци буде закључен између наручиоца и понуђача који подноси понуду са подизвођачем/у заједничкој понуди, тај подизвођач/учесник заједничке понуде ће бити наведен и у уговору о јавној набавци.

3) \_\_\_\_\_ са седиштем у \_\_\_\_\_ општина \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_, кога заступа \_\_\_\_\_, м.бр.\_\_\_\_, ПИБ \_\_\_\_\_, рачун \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_ банке. (Подизвођач/Учесник заједничке понуде).

4) \_\_\_\_\_ са седиштем у \_\_\_\_\_ општина \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_, кога заступа \_\_\_\_\_, м.бр.\_\_\_\_, ПИБ \_\_\_\_\_, рачун \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_ банке. (Подизвођач/учесник заједничке понуде).

#### Члан 1.

Уговорне стране констатују:

а) да је купац, на основу позива за подношење понуда објављеног 10.02.2015. године на Порталу управе за јавне набавке Републике Србије, на Порталу службених гласила Републике Србије и база прописа и на интернет стараници <http://www.dzpalilula.org.rs/>, за јавну набавку Д 10, „Лабораторијски материјал“, партија \_\_\_\_\_ (број партије), „\_\_\_\_\_“

(назив партије), спровео отворен поступак јавне набавке,

б) да је продавац доставио понуду број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ 2015. године која се налази у прилогу уговора и његов је саставни део,

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

в) да понуда продавца у потпуности одговара добрима описаним у Прилогу број 1. из конкурсне документације, који је саставни део Уговора,

г) да је купац након фазе стручне оцене понуда и Одлуке о додели уговора изабрао продавчеву понуду као најповољнију.

### Члан 2.

Предмет уговора јавне набавке Д 10 за партију \_\_\_\_\_ (број партије), је куповина добара – \_\_\_\_\_ (назив партије), према спецификацији датом у Прилогу бр. 1. из конкурсне документације.

### Члан 3.

Уговорна цена износи \_\_\_\_\_ динара без ПДВ-а, односно \_\_\_\_\_ динара са урачунатим ПДВ-ом.

Рок плаћања: \_\_\_\_\_.

### Члан 4.

Цена се може мењати у складу са стопом инфлације, ако иста прелази 10% од последњег дана у месецу кад је Уговор потписан, према последњем податку РЗС и то само уз обострану сагласност уговорних страна, уз закључење анекса овог уговора.

### Члан 5.

Уговор се закључује на период од 12 месеци или до окончања спровођења поступка јавне набавке у 2015. години.

### Члан 6.

Као средство финансијског обезбеђења за извршење уговорних обавеза Понуђач у року од 3 (три) дана од потписивања Уговора доставља бланко меницу и менично овлашћење, у висини од 10% вредности Уговора (вредност без ПДВ-а), са роком важности од најмање 30 дана дужим од рока важности Уговора и клаузулом „без протеста“, Потврду банке о извршеној регистрацији меница у складу са Законом о изменама и допунама закона о платном промету (Службени гласник РС бр. 31/2011), копију ОП обрасца и копију Картона депонованих потписа лица овлашћених за располагање средствима на рачуну банке.

### Члан 7.

Продавац се обавезује да ће добра која су предмет овог Уговора, испоручиви купцу у року од \_\_\_\_\_ дана од дана пријема поруџбине, сопственим превозним средством у паритету франко магацин купца.

До испоруке добара из чл. 1. овог Уговора, ризик оштећења или случајне пропасти ствари пада на терет продавца, а након предаје ствари на купца.

### Члан 8.

За материјалне и правне недостатке ствари (евикцију), продавац одговара у складу са одредбама ЗОО.

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Члан 9.

Приговоре на видљиве недостатке добара из чл. 1. овог Уговора, купац је дужан истаћи продавцу у року од 8 дана од дана преузимања добара.

Ако се после пријема добара из чл. 1. Уговора од стране купца покаже да нека ствар има неки недостатак који се није могао открити уобичајеним прегледом приликом преузимања ствари (скривени недостатак), купац је дужан о томе обавестити продавца у року од 8 дана од дана када је недостатак открио.

### Члан 10.

Примопоредаја добара из чл. 1. овог Уговора, биће извршена од стране овлашћених представника оба уговрача. О извршеној испоруци продавац је дужан издати отпрменицу.

### Члан 11.

Потписана отпрменица продавца од стране купца и достављена фактура купцу, представљају основ за плаћање. Купац се обавезује да у року од \_\_\_\_\_ дана од пријема исправно испостављене фактуре по преузимању добара плати цену за испоручена добра - и то на рачун продавца бр. \_\_\_\_\_ који се води код \_\_\_\_\_ банке. Рок плаћања не може бити краћи од 60 дана.

### Члан 12.

Отклањање евентуалних недостатака на добрима из чл. 1. овог Уговора, биће извршено од стране продавца најкасније осам дана од дана рекламације.

### Члан 13.

Обавезе које доспевају у наредној буџетској години ће бити реализоване највише до износа средстава одобрених за набавку санитарског материјала од стране Републичког фонда за здравствено осигурање у наредној буџетској години.

### Члан 14.

Продавац нема право на било коју врсту обештећења ако не дође до испуњења Уговора у уговореном обиму.

### Члан 15.

У случају неиспуњења обавезе продавца по овом овом Уговору, купац ће оставити продавцу накнадни примерени рок од 8 дана за испуњење уговорених обавеза. Ако продавац ни у наведеном року не испуни уговорне обавезе, купац задржава право да једнострано раскине овај Уговор.

Писмену изјаву о раскиду Уговора, купац је дужан послати продавцу без одлагања.

### Члан 16.

Овај Уговор се може изменити писаним анексом, потписаним од стране овлашћених лица уговорних страна под условима предвидјеним конкурсом документацијом.

### Члан 17.

На односе који нису регулисани овим Уговором, примењиваће се правила и прописи ЗОО.

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Члан 18.

Неспоразуме који проистекну из примене овог Уговора, уговарачи ће решавати у духу добрих пословних односа, док за случај спора уговарају надлежност Привредног суда у Београду.

### Члан 19.

Овај уговор је сачињен у 6 (шест) истоветних примерака, од којих по 3 (три) примерка задржава сваки уговарач.

За купца:

За продавца:

\_\_\_\_\_  
Др Славица Калезић-Милошевић,  
директор

***\*Понуђачи су у обавези да за сваку понуђену партију поднесу посебан модел уговора, односно уколико понуђач подноси понуду за више од једне партије образац модала уговора је потребно копирати у оноликом броју примерака за колико се партија подноси понуда.***

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### VIII. Образац структуре понуђене цене, са упутством како да се попуни

#### Образац структуре цене – партија 1, „Имунохемијски тестови за одређивање крви у столици“

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Имунохемијски тестови за одређивање крви у столици								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 1								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Фобт	тест	3500					
<b>Укупно:</b>								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Образац структуре цене – партија 2, „Траке за урин“

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Траке за урин								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 2								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Траке за урин са 10 параметара а100	анализа	78000					
<b>Укупно:</b>								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:





## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Образац структуре цене – партија 3, „Вакум епрувете“

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Вакум епрувете								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 3								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Вакум епрувета, цитрат за седиментацију	ком.	59569					
2.	Вакум епрувета, clot activator, separat gel, 4 мл	ком.	80666					
3.	Вакум епрувета, K2EDTA, 3 мл, за крвне слике	ком.	77200					
4.	Вакум епрувета, цитрат 3,2%, за коаг.	ком.	21466					
5.	Игле за вакум епрувете, жуте	ком.	90000					
6.	Игле за вакум епрувете, зелене	ком.	6000					
7.	Микроепрувета за биохемију	ком.	1000					
8.	Микроепрувета, K2EDTA, за капил. крвне слике	ком.	17866					
9.	Сталци за седиментацију	ком.	2					
10.	Холдери за вакум епрувете	ком.	20					
11.	Ланцете	ком.	10405					
<b>Укупно:</b>								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Образац структуре цене – партија 4, „Реагенси за анализатор Advia 1800“

Табела 8-4-1

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Advia 1800							
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 4							
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.
1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.
1.	A-AMY	анализа	1050	14.	INORGANIC PHOSPH	анализа	830
2.	ACIDUM URICUM	анализа	9000	15.	IRON 2	анализа	16260
3.	ALP DEA	анализа	12420	16.	LDL-C	анализа	500
4.	ALT	анализа	25200	17.	T-BIL	анализа	17090
5.	AST	анализа	25200	18.	TOTAL PROTEIN	анализа	10200
6.	CA	анализа	1300	19.	TRIGLYCERIDE	анализа	25300
7.	CHOL	анализа	27000	20.	UREA	анализа	24120
8.	CREA	анализа	37000	21.	wrCRP	анализа	250
9.	D-BIL	анализа	500	22.	Na	анализа	9500
10.	GGT	анализа	8820	23.	K	анализа	12000
11.	GLUCOSE OXIDASE	анализа	27000	24.	Cl	анализа	1500
12.	HDL-C	анализа	14350	25.	Потрошни материјал за тражени број анализа у ставкама од 1 до 24 ове табеле (контроле, калибратори, детрџенти и остали потрошни материјал неопходан за извршење траженог броја анализа)		
13.	Hemoglobin A1C3	анализа	600				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 8-4-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Advia 1800								
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Advia 1800								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 4								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 8-4-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Advia 1800								
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Advia 1800								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 4								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 8-4-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Advia 1800								
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Advia 1800								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 4								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
25.								
26.								
27.								
28.								
29.								
30.								
31.								
32.								
33.								
34.								
35.								
36.								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 8-4-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Advia 1800								
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Advia 1800								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 4								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
37.								
38.								
39.								
40.								
41.								
42.								
43.								
44.								
45.								
46.								
47.								
48.								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 8-4-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Advia 1800								
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Advia 1800								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 4								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
49.								
50.								
<b>Укупно:</b>								
<p>У колону 2. Табеле 8-4-2 је потребно уписати називе потребних реагенаса и потрошног материјала (контроле, калибратори и остали потрошни материјал) неопходних за број анализа у тражених Табели 8-4-1.</p> <p>У празна поља колоне 3. и 4., понуђачи уписују јединицу мере и неопходну количину реагенаса и потрошног материјала за број анализа тражених у Табели 8-4-1. Потребна количина се заокружује на први већи цео број, нпр. ако је за тражени број анализа потребно 1,6 паковања/комада неког реагенаса понуђачи уписују 2 паковања/комада. У колоне 5., 6., 7., 8. и 9. понуђачи уписују јединичну цену без ПДВ-а, стопу ПДВ-а, цену за јединицу мере са ПДВ-ом, укупну вредност без ПДВ-а и укупну вредност са ПДВ-ом, респективно.</p> <p>Потписивањем обрасца структуре цене понуђач гарантује под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да је количина понуђених реагенаса и потрошног материјала довољна за извршење траженог броја анализа.</p>								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:





## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Образац структуре цене – партија 5, „Реагенси за анализатор Pentra XL 80“

Табела 8-5-1

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Pentra XL 80 (за 31000 крвних слика)								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 5								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 8-5-1

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Pentra XL 80 (за <b>31000</b> крвних слика)								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 5								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
13.								
14.								
15.								
<b>Укупно:</b>								
<p>У колону 2. Табеле 8-5-1 је потребно уписати називе потребних реагенаса и потрошног материјала (контроле, калибратори и остали потрошни материјал) неопходних за <b>извршење 31000 анализа крвних слика</b>.</p> <p>У празна поља колоне 3. и 4., понуђачи уписују јединицу мере и неопходну количину реагенаса и потрошног материјала за извршење траженог броја анализа. Потребна количина се заокружује на први већи цео број, нпр. ако је за тражени број анализа потребно 1,6 паковања/комада неког реагенаса понуђачи уписују 2 паковања/комада. У колоне 5., 6., 7., 8. и 9. понуђачи уписују јединичну цену без ПДВ-а, стопу ПДВ-а, цену за јединицу мере са ПДВ-ом, укупну вредност без ПДВ-а и укупну вредност са ПДВ-ом, респективно.</p> <p>Потписивањем обрасца структуре цене понуђач гарантује под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да је количина понуђених реагенаса и потрошног материјала довољна за извршење траженог броја анализа.</p>								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Образац структуре цене – партија 6, „Реагенси за анализатор Micros ES 60 и Micros CRP 200“

Табела 8-6-1

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализаторе Micros ES 60 ОТ и Micros CRP 200			
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 6			
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.
1.	2.	3.	4.
1.	Крвна слика са CRP-ом	анализа	1000
2.	Крвна слика	анализа	50000
3.	Потрошни материјал неопходан извршење траженог броја анализа у ставкама 1 и 2 ове табеле (контроле, калибратори, детренти и остали потрошни материјал неопходан за извршење траженог броја анализа)		

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Фах: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 8-6-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализаторе Micros ES 60 OT и Micros CRP 200								
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализаторе Micros ES 60 OT и Micros CRP 200								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 6								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 8-6-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализаторе Micros ES 60 OT и Micros CRP 200								
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализаторе Micros ES 60 OT и Micros CRP 200								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 6								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
13.								
14.								
15.								
<b>Укупно:</b>								
<p>У колону 2. Табеле 8-6-2 је потребно уписати називе потребних реагенаса и потрошног материјала (контроле, калибратори и остали потрошни материјал) неопходних за број анализа у тражених Табели 8-6-1.</p> <p>У празна поља колона 3. и 4., понуђачи уписују јединицу мере и неопходну количину реагенаса и потрошног материјала за број анализа тражених у Табели 8-7-1. Потребна количина се заокружује на први већи цео број, нпр. ако је за тражени број анализа потребно 1,6 паковања/комада неког реагенаса понуђачи уписују 2 паковања/комада. У колоне 5., 6., 7., 8. и 9. понуђачи уписују јединичну цену без ПДВ-а, стопу ПДВ-а, цену за јединицу мере са ПДВ-ом, укупну вредност без ПДВ-а и укупну вредност са ПДВ-ом, респективно.</p> <p>Потписивањем обрасца структуре цене понуђач гарантује под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да је количина понуђених реагенаса и потрошног материјала довољна за извршење траженог броја анализа.</p>								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



# Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

## Образац структуре цене – партија 7, „Реагенси за анализатор Selectra XL“

Табела 8-7-1

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Selectra XL							
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 7							
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.
1.	2.	3.	4.	1.	2.	3.	4.
1.	ALP, 4x62,5 ml	анализа	7	15.	HDL Cholesterol direct 3x80ml	анализа	26
2.	Alpha Amylase, 6x50ml	анализа	2	16.	Iron 2x125ml	анализа	16
3.	ALT, 5x125ml	анализа	16	17.	LDL 1x80 ml	анализа	1
4.	AST, 5x125ml	анализа	16	18.	Phosphorus 2x125 ml	анализа	4
5.	Bilirubin direct, 2x125ml	анализа	4	19.	Total protein 4x250 ml	анализа	3
6.	Bilirubin total, 2x125ml	анализа	30	20.	Triglyceride 6x100ml	анализа	12
7.	Calcium 2x125 ml	анализа	6	21.	Urea 5x125ml	анализа	14
8.	Cholesterol, 4x250ml	анализа	12	22.	Uric acid 6x100 ml	анализа	8
9.	Cholinesterase	анализа	2	23.	Na	анализа	3200
10.	Creatinine, 4x250 ml	анализа	10	24.	K	анализа	4000
11.	CRP IP 5+2x25 ml	анализа	39	25.	Cl	анализа	500
12.	Gama GT, 4x62,5	анализа	17	26.	Потрошни материјал за тражени број анализа у ставкама од 1 до 26 ове табеле (контроле, калибратори, детрџенти и остали потрошни материјал неопходан за извршење траженог броја анализа)		
13.	Glucose PAP, 4x250ml	анализа	12				
14.	HbA1c reagent 1x32ml	анализа	2				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 8-7-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Selectra XL								
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Selectra XL								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 7								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Фах: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 8-7-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Selectra XL								
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Selectra XL								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 7								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:





## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 8-7-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Selectra XL								
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Selectra XL								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 7								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								
29.								
30.								
31.								
32.								
33.								
34.								
35.								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 8-7-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Selectra XL								
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Selectra XL								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 7								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
36.								
37.								
38.								
39.								
40.								
41.								
42.								
43.								
44.								
45.								
46.								
47.								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 8-7-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Selectra XL								
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Selectra XL								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 7								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
48.								
49.								
50.								
<b>Укупно:</b>								
<p>У колону 2. Табеле 8-7-2 је потребно уписати називе потребних реагенаса и потрошног материјала (контроле, калибратори и остали потрошни материјал) неопходних за број анализа у тражених Табели 8-7-1.</p> <p>У празна поља колона 3. и 4., понуђачи уписују јединицу мере и неопходну количину реагенаса и потрошног материјала за број анализа тражених у Табели 8-8-1. Потребна количина се заокружује на први већи цео број, нпр. ако је за тражени број анализа потребно 1,6 паковања/комада неког реагенаса понуђачи уписују 2 паковања/комада. У колоне 5., 6., 7., 8. и 9. понуђачи уписују јединичну цену без ПДВ-а, стопу ПДВ-а, цену за јединицу мере са ПДВ-ом, укупну вредност без ПДВ-а и укупну вредност са ПДВ-ом, респективно.</p> <p>Потписивањем обрасца структуре цене понуђач гарантује под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да је количина понуђених реагенаса и потрошног материјала довољна за извршење траженог броја анализа.</p>								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Образац структуре цене – партија 8, „Реагенси за анализатор Sysmex CA 1500“

Табела 8-8-1

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Sysmex CA 1500			
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 8			
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.
1.	2.	3.	4.
1.	Фибриноген	анализа	4540
2.	Протромбинско време	анализа	9600
3.	Потрошни материјал за тражени број анализа у ставкама од 1 до 2 ове табеле (контроле, калибратори, детрџенти и остали потрошни материјал неопходан за извршење траженог броја анализа)		

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 8-8-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Sysmex CA 1500								
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Sysmex CA 1500								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 8								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 8-8-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Sysmex CA 1500								
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Sysmex CA 1500								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 8								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
13.								
14.								
15.								
<b>Укупно:</b>								
<p>У колону 2. Табеле 8-8-2 је потребно уписати називе потребних реагенаса и потрошног материјала (контроле, калибратори и остали потрошни материјал) неопходних за број анализа у тражених Табели 8-8-1.</p> <p>У празна поља колона 3. и 4., понуђачи уписују јединицу мере и неопходну количину реагенаса и потрошног материјала за број анализа тражених у Табели 8-9-1. Потребна количина се заокружује на први већи цео број, нпр. ако је за тражени број анализа потребно 1,6 паковања/комада неког реагенаса понуђачи уписују 2 паковања/комада. У колоне 5., 6., 7., 8. и 9. понуђачи уписују јединичну цену без ПДВ-а, стопу ПДВ-а, цену за јединицу мере са ПДВ-ом, укупну вредност без ПДВ-а и укупну вредност са ПДВ-ом, респективно.</p> <p>Потписивањем обрасца структуре цене понуђач гарантује под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да је количина понуђених реагенаса и потрошног материјала доваљна за извршење траженог броја анализа.</p>								

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Фах: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Образац структуре цене – партија 9, „Остали лабораторијски потрошни материјал“

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Остали лабораторијски потрошни материјал								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 9								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Микротуба Eppendorf а 1000	пак.	5					
2.	Наставци за пипете, жути а 1000 ком.	пак.	5					
3.	Наставци за пипете, плави а 500 ком.	пак.	10					
4.	Чашице за Hitachi (sample cup 3 ml)	пак.	2					
5.	Епрувете 12x75, пластичне са запушачем	ком.	1000					
6.	Епрувете 16x100 стаклене	ком.	1000					
7.	Епрувете 16x160 стаклене	ком.	500					
8.	Епрувете конусне пластичне, 12 мл	ком.	8000					
9.	Епрувете стаклене конусне 12 мл	ком.	1000					
<b>Укупно:</b>								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Образац структуре цене – партија 10, „Екстерна контрола квалитета - биохемијски програм“

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Екстерна контрола квалитета - биохемијски програм								
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 10								
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Цена за јединицу мере без ПДВ-а	ПДВ стопа %	Цена за јединицу мере са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8. (4x5)	9. (4x7)
1.	Екстерна контрола квалитета аналитичког рада(месечни) - супстрати	пак.	1					
2.	Екстерна контрола квалитета аналитичког рада(месечни) - ензими и електролити	пак.	1					
<b>Укупно:</b>								

- У редове колоне 5. понуђач уписује цену за јединицу мере без ПДВ-а;
- У редове колоне 6. понуђач уписује ПДВ стопу;
- У редове колоне 7. понуђач уписује цену за јединицу мере са ПДВ-ом ;
- У редове колоне 8. понуђач уписује укупну цену без ПДВ-а;
- У редове колоне 9. понуђач уписује укупну цену са ПДВ-ом;

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:





## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### IX. Образац трошкова припреме понуда

У складу са чланом 19. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова („Сл. гласник РС“ 29/13) понуђач:

(уписати скраћени назив понуђача из АПР и адресу)

сачињава

Образац трошкова припреме понуде  
за партију број \_\_\_\_\_, (број партије)

„\_\_\_\_\_“ (назив партије)

Трошкови прибављања финансијског обезбеђења за:

Укупни трошкови припреме понуде	
Озбиљност понуде (10% од вредности понуде без ПДВ-а)	
Добро извршење посла (10% од вредности уговора без ПДВ-а)	

Трошкови се исказују у динарима.

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 прибављања средства обезбеђења, под условом да је понуђач тражио накнаду тих трошкова у својој понуди.

Понуђач захтева надокнаду трошкова прибављања средстава обезбеђења, у случају обуставе поступка који су на страни наручиоца:

Да Не  
[заокружити]

**\*Понуђачи су у обавези да за сваку понуђену партију поднесу посебан образац трошкова припреме понуда, односно уколико понуђач подноси понуду за више од једне партије образац трошкова припреме понуда је потребно копирати у оноликом броју примерака за колико се партија подноси понуда.**

Место: \_\_\_\_\_ М. П. \_\_\_\_\_ потпис овлашћеног лица

Датум: \_\_\_\_\_



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Х. Образац изјаве о независној понуди

У складу са чланом 26. Закона и чланом 20. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова („Сл. гласник РС“ 29/13) понуђач:

---

*(скраћени назив понуђача и адреса седишта понуђача)*

доставља

### Изјаву о независној понуди

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да је понуда за јавну набавку Д 10, „Лабораторијски материјал“, наручиоца Дома здравља „Др Милитин Ивковић“ Палилула из Београда, поднета независно, без договора са другим понуђачима или заинтересованим лицима.

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Прилог бр. 1

Понуђач:

Адреса понуђача:

ПИБ понуђача:

Матични број понуђача:

Број понуде:

Датум понуде:

**Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђења гаранције квалитета, рок извршења, место испоруке добара за партију 1, „Имунохемијски тестови за одређивање крви у столицу “**

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Имунохемијски тестови за одређивање крви у столицу					
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 1					
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Фобт	тест	3500	Имунохемијски тест за одређивање присуства крви у столицу	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд					

*Потписивањем обрасца техничких спецификација понуђач гарантује под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да понуђена добра одговарају описаним добрима.*

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Прилог бр. 1

Понуђач:

Адреса понуђача:

ПИБ понуђача:

Матични број понуђача:

Број понуде:

Датум понуде:

**Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђења гаранције квалитета, рок извршења, место испоруке добара за партију 2, „Траке за урин“**

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Траке за урин					
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 2					
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Траке за урин са 10 параметара а100	анализа	78000	Траке за хемијски преглед урина на апарату „Uriscan Pro II“	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд					

*Потписивањем обрасца техничких спецификација понуђач гарантује под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да понуђена добра одговарују описаним добрима.*

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Прилог бр. 1

Понуђач:

Адреса понуђача:

ПИБ понуђача:

Матични број понуђача:

Број понуде:

Датум понуде:

**Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђења гаранције квалитета, рок извршења, место испоруке добара за партију 3, „Вакум епрувете“**

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Вакум епрувете					
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 3					
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Описи и произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Вакум епрувета, цитрат за седиментацију	ком.	59569	Епрувете за одређивање седиментације еритроцита запремине не мање од 1,5 мл. Уз епрувете је неопходно обезбедити (на коришћење) апарат за аутоматско одређивање седиментација са 60 до 100 места.	
2.	Вакум епрувета за биохемију, са клот активатором и сепаратним гелом	ком.	80666	Епрувета за тестове из серума запремине од 3,5 до 4 мл	

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Вакум епрувете					
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 3					
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Описи и произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
3.	Вакум епрувета, К2ЕДТА, 3 мл, за крвне слике	ком.	77200	Епрувете за одређивање хематолошких параметара	
4.	Вакум епрувета, цитрат 3,2%, за коаг.	ком.	21466	Епрувете за одређивање параметара коагулације	
5.	Игле за вакум епрувете, жуте	ком.	90000	Игле величине 20 G	
6.	Игле за вакум епрувете, зелене	ком.	6000	Игле величине 21 G	
7.	Микроепрувета за биохемију	ком.	1000	Пластична епрувета за узорковање капиларне крви са клот активатором и сепаратним гелом	
8.	Микроепрувета, К2ЕДТА, за капил. крвне слике	ком.	17866	Пластична епрувета за узорковање капиларне крви	
9.	Сталци за седиментацију	ком.	2	Пластични сталци за читавање седиментације, који одговарају епруветама под редним бројем 1.	
10.	Холдери за вакум епрувете	ком.	20	Пластични држачи за вакум епрувете	
11.	Ланцете	ком.	10405	Аутоматске ланцете са дефинисаном дубином убода од 1,5 мм до 2мм	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд					

*Потписивањем обрасца техничких спецификација понуђач гарантује под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да понуђена добра одговарају описаним добрима.*

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Прилог бр. 1

Понуђач:

Адреса понуђача:

ПИБ понуђача:

Матични број понуђача:

Број понуде:

Датум понуде:

**Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђења гаранције квалитета, рок извршења, место испоруке добара за партију 4, „Реагенси за анализатор Advia 1800“**

Табела 10-4-1

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Advia 1800			
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 4			
Рб.	Назив и опис артикла:	Јед. мере	Опис
1.	2.	3.	4.
1.	A-AMY	анализа	Реагенс за одређивање алфа амилазе
2.	ACIDUM URICUM	анализа	Реагенс за одређивање мокраћне киселине
3.	ALP DEA	анализа	Реагенс за одређивање алкалне фосфатазе
4.	ALT	анализа	Реагенс за одређивање ALT

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-4-1

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Advia 1800			
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 4			
Рб.	Назив и опис артикла:	Јед. мере	Опис
1.	2.	3.	4.
5.	AST	анализа	Реагенс за одређивање AST
6.	CA	анализа	Реагенс за одређивање калцијума
7.	CHOL	анализа	Реагенс за одређивање холестерола
8.	CREA	анализа	Реагенс за одређивање креатинина
9.	D-BIL	анализа	Реагенс за одређивање директног билирубина
10.	GGT	анализа	Реагенс за одређивање GGT-а
11.	GLUCOSE OXIDASE	анализа	Реагенс за одређивање глукозе
12.	HDL-C	анализа	Реагенс за одређивање HDL-а
13.	Hemoglobin A1C3	анализа	Реагенс за одређивање гликозилираног хемоглобина
14.	INORGANIC PHOSPH	анализа	Реагенс за одређивање неорганског фосфора
15.	IRON 2	анализа	Реагенс за одређивање гвожђа
16.	LDL-C	анализа	Реагенс за одређивање LDL-а
17.	T-BIL	анализа	Реагенс за одређивање укупног билирубина
18.	TOTAL PROTEIN	анализа	Реагенс за одређивање укупних протеина

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:





## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-4-1

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Advia 1800			
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 4			
Рб.	Назив и опис артикла:	Јед. мере	Опис
1.	2.	3.	4.
19.	TRIGLYCERIDE	анализа	Реагенс за одређивање триглицерида
20.	UREA	анализа	Реагенс за одређивање урее
21.	wrCRP	анализа	Реагенс за одређивање CRP-а
22.	Na	анализа	Реагенс за одређивање натријума
23.	K	анализа	Реагенс за одређивање калијума
24.	Cl	анализа	Реагенс за одређивање хлора
26.	Потрошни материјал за тражени број анализа у ставкама од 1 до 25 датих у Обрасцу структуре цене (контроле, калибратори, детрценти и остали потрошни материјал неопходан за извршење траженог броја анализа)		

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-4-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Advia 1800				
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Advia 1800				
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 4				
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-4-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Advia 1800				
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Advia 1800				
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 4				
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-4-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Advia 1800				
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Advia 1800				
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 4				
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-4-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Advia 1800				
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Advia 1800				
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 4				
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

*У колоне 2., 3. и 4. Табеле 10-4-2 је потребно унети назив, јединицу мере и количину ставки из Табеле 8-4-2. У поља колоне 5. понуђачи уносе назив произвођача понуђеног артикла.*

*Потписивањем обрасца техничких спецификација понуђач гарантује под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да:*

- 1) понуђена добра одговарају описаним добрима,*
- 2) је количина понуђених реагенса довољна за извршење траженог броја анализа.*

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Прилог бр. 1

Понуђач:

Адреса понуђача:

ПИБ понуђача:

Матични број понуђача:

Број понуде:

Датум понуде:

**Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђења гаранције квалитета, рок извршења, место испоруке добара за партију 6, „Реагенси за анализатор Pentra XL 80“**

Табела 10-5-1

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Pentra 80 Xlsa			
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 5			
Рб.	Назив и опис артикла:	Јед. мере	Опис
1.	2.	3.	4.
1.	Крвна слика	анализа	Комплетна крвна слика са 5 part diff.

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-5-2

Спецификација реагенаса за анализатор Pentra 80 Xlsa				
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Pentra 80 Xlsa				
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 5				
Рб.	Назив и опис артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач
1.	2.	3.	4.	5.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:





## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-5-2

Спецификација реагенаса за анализатор Pentra 80 Xlsa				
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Pentra 80 Xlsa				
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 5				
РБ.	Назив и опис артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач
1.	2.	3.	4.	5.
14.				
15.				
<p>У колоне 2., 3. и 4. Табеле 10-5-2 је потребно унети назив, јединицу мере и количину ставки из Табеле 8-5-2. У поља колоне 5. понуђачи уносе назив произвођача понуђеног артикла.</p> <p>Потписивањем обрасца техничких спецификација понуђач гарантује под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) понуђена добра одговарају описаним добрима,</li><li>2) је количина понуђених реагенаса довољна за извршење траженог броја анализа.</li></ol>				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Прилог бр. 1

Понуђач:

Адреса понуђача:

ПИБ понуђача:

Матични број понуђача:

Број понуде:

Датум понуде:

**Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђења гаранције квалитета, рок извршења, место испоруке добара за партију 7, „Реагенси за анализатор Micros ES 60 и Micros CRP 200“**

Табела 10-6-1

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализаторе Micros ES 60 OT и Micros CRP 200			
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 6			
Рб.	Назив и опис артикла:	Јед. мере	Опис
1.	2.	3.	4.
1.	Крвна слика са CRP-ом	анализа	Крвна слика са 18 параметара + CRP из капиларне крви
2.	Крвна слика	анализа	Крвна слика са 18 параметара

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-6-2

Спецификација реагенаса за анализаторе Micros ES 60 OT и Micros CRP 200				
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализаторе Micros ES 60 OT и Micros CRP 200				
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 6				
Рб.	Назив и опис артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-6-2

Спецификација реагенаса за анализаторе Micros ES 60 OT и Micros CRP 200				
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализаторе Micros ES 60 OT и Micros CRP 200				
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 6				
РБ.	Назив и опис артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.
14.				
15.				
<p>У колоне 2., 3. и 4. Табеле 10-6-2 је потребно унети назив, јединицу мере и количину ставки из Табеле 8-6-2. У поља колоне 5. понуђачи уносе назив произвођача понуђеног артикла.</p> <p>Потписивањем обрасца техничких спецификација понуђач гарантује под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) понуђена добра одговарају описаним добрима,</li><li>2) је количина понуђених реагенаса довољна за извршење траженог броја анализа.</li></ol>				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Прилог бр. 1

Понуђач:

Адреса понуђача:

ПИБ понуђача:

Матични број понуђача:

Број понуде:

Датум понуде:

**Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђења гаранције квалитета, рок извршења, место испоруке добара за партију 8, „Реагенси за анализатор Selectra XL“**

Табела 10-7-1

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Selectra XL			
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 7			
Рб.	Назив и опис артикла:	Јед. мере	Опис
1.	2.	3.	4.
1.	ALP, 4x62,5 ml	анализа	Реагенс за одређивање алкалне фосфатазе
2.	Alpha Amylase, 6x50ml	анализа	Реагенс за одређивање алфа амилазе
3.	ALT, 5x125ml	анализа	Реагенс за одређивање ALT-а
4.	AST, 5x125ml	анализа	Реагенс за одређивање AST-а
5.	Bilirubin direct, 2x125ml	анализа	Реагенс за одређивање директног билирубина

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-7-1

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Selectra XL			
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 7			
Рб.	Назив и опис артикла:	Јед. мере	Опис
1.	2.	3.	4.
6.	Bilirubin total, 2x125ml	анализа	Реагенс за одређивање укупног билирубина
7.	Calcium 2x125 ml	анализа	Реагенс за одређивање калцијума
8.	Cholesterol, 4x250ml	анализа	Реагенс за одређивање холестерола
9.	Cholinesterase	анализа	Реагенс за одређивање холинестеразе
10.	Creatinine, 4x250 ml	анализа	Реагенс за одређивање креатинина
11.	CRP IP 5+2x25 ml	анализа	Реагенс за одређивање CRP-а
12.	Gama GT, 4x62,5	анализа	Реагенс за одређивање Gama GT-а
13.	Glucose PAP,4x250ml	анализа	Реагенс за одређивање глукозе
14.	HbA1c reagent 1x32ml	анализа	Реагенс за одређивање HbA1c-а
15.	HDL Cholesterol direct 3x80ml	анализа	Реагенс за одређивање HDL холестерола
16.	Iron 2x125ml	анализа	Реагенс за одређивање гвожђа
17.	LDL 1x80 ml	анализа	Реагенс за одређивање LDL холестерола
18.	Phosphorus 2x125 ml	анализа	Реагенс за одређивање фосфора
19.	Total protein 4x250 ml	анализа	Реагенс за одређивање укупних протеина

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-7-1

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Selectra XL			
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 7			
Рб.	Назив и опис артикла:	Јед. мере	Опис
1.	2.	3.	4.
20.	Triglyceride 6x100ml	анализа	Реагенс за одређивање триглицерида
21.	Urea 5x125ml	анализа	Реагенс за одређивање урее
22.	Uric acid 6x100 ml	анализа	Реагенс за одређивање мокраћне киселине
23.	Na	анализа	Реагенс за одређивање натријума
24.	K	анализа	Реагенс за одређивање калијума
25.	Cl	анализа	Реагенс за одређивање хлорида
26.	Потрошни материјал за тражени број анализа у ставкама од 1 до 25 датих у Обрасцу структуре цене (контроле, калибратори, детрценти и остали потрошни материјал неопходан за извршење траженог броја анализа)		

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-7-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Selectra XL				
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Selectra XL				
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 7				
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:





## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-7-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Selectra XL				
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Selectra XL				
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 7				
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-7-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Selectra XL				
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Selectra XL				
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 7				
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-7-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Selectra XL				
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Selectra XL				
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 7				
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-7-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Selectra XL				
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Selectra XL				
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 7				
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.
52.				
53.				
54.				
55.				
<p>У колоне 2., 3. и 4. Табеле 10-7-2 је потребно унети назив, јединицу мере и количину ставки из Табеле 8-7-2. У поља колоне 5. понуђачи уносе назив произвођача понуђеног артикла.</p> <p>Потписивањем обрасца техничких спецификација понуђач гарантује под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) понуђена добра одговарају описаним добрима,</li><li>2) је количина понуђених реагенаса довољна за извршење траженог броја анализа.</li></ol>				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Прилог бр. 1

Понуђач:

Адреса понуђача:

ПИБ понуђача:

Матични број понуђача:

Број понуде:

Датум понуде:

**Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђења гаранције квалитета, рок извршења, место испоруке добара за партију 9, „Реагенси за анализатор Sysmex CA 1500 “**

Табела 10-8-1

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Sysmex CA 1500			
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 8			
Рб.	Назив и опис артикла:	Јед. мере	Опис
1.	2.	3.	4.
1.	Фибриноген	анализа	Реагенс за одређивање концентрације фибриногена
2.	Протромбинско време	анализа	Реагенс за одређивање протромбинског времена
3.	Потрошни материјал за тражени број анализа у ставкама од 1 до 3 датих у Обрасцу понуде (контроле, калибратори, детрџенти и остали потрошни материјал неопходан за извршење траженог броја анализа)		

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-8-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Sysmex CA 1500				
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Sysmex CA 1500				
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 8				
РБ.	Назив и опис артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач
1.	2.	3.	4.	5.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Фах: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 10-8-2

Спецификација реагенаса и потрошног материјала за анализатор Sysmex CA 1500				
Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Реагенси за анализатор Sysmex CA 1500				
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 8				
РБ.	Назив и опис артикла:	Јед. мере	Кол.	Произвођач
1.	2.	3.	4.	5.
14.				
15.				
<p>У колоне 2., 3. и 4. Табеле 10-8-2 је потребно унети назив, јединицу мере и количину ставки из Табеле 8-8-2. У поља колоне 5. понуђачи уносе назив произвођача понуђеног артикла.</p> <p>Потписивањем обрасца техничких спецификација понуђач гарантује под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) понуђена добра одговарају описаним добрима,</li><li>2) је количина понуђених реагенаса довољна за извршење траженог броја анализа.</li></ol>				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Прилог бр. 1

Понуђач:

Адреса понуђача:

ПИБ понуђача:

Матични број понуђача:

Број понуде:

Датум понуде:

**Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђења гаранције квалитета, рок извршења, место испоруке добара за партију 9, „Остали лабораторијски потрошни материјал“**

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Остали лабораторијски потрошни материјал					
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 9					
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Микротуба Eppendorf а 1000	пак.	5	Пластична епрувета са затварачем	
2.	Наставци за пипете, жути а 1000 ком.	пак.	5	Пластични наставци	
3.	Наставци за пипете, плави а 500 ком.	пак.	10	Пластични наставци	
4.	Чашице за Hitachi (sample cup 3 ml)	пак.	2	Пластична	
5.	Епрувете 12x75, пластичне са запушачем	ком.	1000	Пластична епрувета са запушачем	

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:





## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Остали лабораторијски потрошни материјал					
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 9					
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
6.	Епрувете 16x100 стаклене	ком.	1000	Стаклена епрувета димензија 16x100	
7.	Епрувете 16x160 стаклене	ком.	500	Стаклена епрувета димензија 16x160	
8.	Епрувете конусне пластичне, 12 мл	ком.	8000	Пластична конусна епрувета, запремине 12 мл	
9.	Епрувете стаклене конусне 12 мл	ком.	1000	Стаклена конусна епрувета запремине 12 мл	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд					

*Потписивањем обрасца техничких спецификација понуђач гарантује под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да понуђена добра одговарају описаним добрима.*

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Прилог бр. 1

Понуђач:

Адреса понуђача:

ПИБ понуђача:

Матични број понуђача:

Број понуде:

Датум понуде:

**Врста, техничке карактеристике (спецификације), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђења гаранције квалитета, рок извршења, место испоруке добара за партију 10, „Екстерна контрола квалитета - биохемијски програм“**

Предмет набавке: Лабораторијски материјал, Екстерна контрола квалитета - биохемијски програм					
Редни број јавне набавке: Д 10, партија 10					
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Екстерна контрола квалитета аналитичког рада (месечни) – супстрати, 12x5 мл	пак.	1	Лиофилизовани, биохемијски контролни серуми, за контролу супстрата једанпут месечно у току једне године.	
2.	Екстерна контрола квалитета аналитичког рада (месечни) - ензими и електролити, 12x5 мл	пак.	1	Лиофилизовани, биохемијски контролни серуми, за контролу ензима и електролита једанпут месечно у току једне године.	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд					

*Потписивањем обрасца техничких спецификација понуђач гарантује под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу да понуђена добра одговарају описаним добрима.*

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Прилог бр. 2

*Напомена: Уколико понуђач наступа са подизвођачем или у заједничкој понуди, Прилог бр. 2 је потребно умножити у довољном броју примерака и доставити за сваког подизвођача/учесника заједничке понуде посебно. Прилог бр. 2 оверава и потписује понуђач.*

Понуђач:

---

Адреса:

---

ПИБ:

---

Матични број:

---

Број понуде:

---

Датум понуде:

---

### НАЧИН ДОКАЗИВАЊА УСЛОВА ИЗ ЧЛ. 75. и 76. ЗАКОНА

Понуђач/подизвођач/учесник заједничке понуде је уписан у регистар понуђача (*заокружити*):

- 1) Да
- 2) Не

Понуђач/подизвођач/учесник заједничке понуде је (*заокружити*):

- 1) Правно лице
- 2) Предузетник
- 3) Физичко лице

Табела 1.

Докази за оцену испуњености обавезних услова из члана 75. Закона			
	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
Доказ за услов 1)			
Доказ за услов 2)			

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:

---



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 1.

Докази за оцену испуњености обавезних услова из члана 75. Закона			
Доказ за услов 3)			
Доказ за услов 4)			
Доказ за услов 5)			

У табелу 1. је према упутству датом у делу IV тачка 1, потребно уписати назив институције која је издала одређени документ, број и датум издавања документа **или** адресу интернет странице надлежног органа где је тражени документ јавно доступан.

Докази за услове 2), 3) и 4) не могу бити старији од два месеца од датума отварања понуда.

Доказ за услов 3) мора бити издат након објављивања позива за подношење понуда, односно слања позива за подношење понуда.

Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа, према упутству датом у делу IV тачка 1.

**Понуђачи који су уписани у регистар понуђача не попуњавају Табелу 1 и не достављају копије наведених доказа за услове од 1 до 4.**

Испуњеност услова б) дела IV тачка 1. се доказује попуњеним, печатом овереним и потписаним **Прилогом бр. 3** - Изјава о поштовању важећих прописа о заштити на раду, Запошљавању и условима рада, заштити животне средине и о поседовању права интелектуалне својине

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2-1.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 1, „Имунохемијски тестови за одређивање крви у столицу“				
Рб.	Доказ за услов 1)	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.	Фобт			
<p><b>Услов 1)</b> Наведено добро мора бити регистровано код Агенције за лекове и медицинска средства Републике Србије.</p> <p><b>Доказ за услов 1)</b> Копија важећег Решења о упису у Регистар медицинских средстава за стављање у промет издато од АЛИМС-а. Уколико је наведени документ јавно доступан на интернет страници надлежног органа, као доказ је довољно у табели 2-1. навести адресу интернет странице надлежног органа где је наведени документ јавно доступан.</p> <p><b>Услов 4)</b> да је понуђач у 2013. години остварио добит (нето добитак).</p> <p><b>Доказ за услов 4)</b> Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2013. годину (копија).</p> <p>Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-1. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.</p>				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2-2.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 2, „Траке за урин“				
Рб.	Доказ за услов 1)	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.	Траке за урин са 10 параметара а100			
<p><b>Услов 1)</b> Наведено добро мора бити регистровано код Агенције за лекове и медицинска средства Републике Србије.</p> <p><b>Доказ за услов 1)</b> Копија важећег Решење о упису у Регистар медицинских средстава за стављање у промет издато од АЛИМС-а. Уколико је наведени документ јавно доступан на интернет страници надлежног органа, као доказ је довољно у табели 2-2. навести адресу интернет странице надлежног органа где је наведени документ јавно доступан.</p> <p><b>Услов 4)</b> да је понуђач у 2013. години остварио добит (нето добитак).</p> <p><b>Доказ за услов 4)</b> Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2013. годину (копија).</p> <p>Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-2. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.</p>				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2-3.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 3, „Вакум епрувете“				
Рб.	Доказ за услов 1)	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.	Вакум епрувета, цитрат за седиментацију			
2.	Вакум епрувета, clot activator, separat gel, 4 мл			
3.	Вакум епрувета, K2EDTA, 3 мл, за крвне слике			
4.	Вакум епрувета, цитрат 3,2%, за коаг.			
5.	Игле за вакум епрувете, жуте			
6.	Игле за вакум епрувете, зелене			
7.	Микроепрувета за биохемију			
8.	Микроепрувета, K2EDTA, за капил. крвне слике			
9.	Сталци за седиментацију			
10.	Холдери за вакум епрувете			
11.	Ланцете			

**Услов 1)** Да је свако наведено добро регистровано код надлежног органа уколико подлеже регистрацији према позитивним прописима Републике Србије.

**Доказ за услов 1)** Копије важећих Решења о упису у одговарајући регистар. Уколико је наведени документ јавно доступан на интернет страници надлежног органа, као доказ је довољно у табели 2-3. навести адресу интернет странице надлежног органа где је наведени документ јавно доступан.

**Услов 4)** да је понуђач у 2013. години остварио добит (нето добитак).

**Доказ за услов 4)** Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2013. годину (копија).

Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-3. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2-4.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 4, „Реагенси за анализатор Advia 1800“				
РБ.	Доказ за услов 1)	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:





## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2-4.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 4, „Реагенси за анализатор Advia 1800“			
	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
18.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2-4.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 4, „Реагенси за анализатор Advia 1800“			
	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			
41.			
42.			
43.			
44.			
45.			
46.			
47.			
48.			
49.			
50.			
<b>Доказ за услов 2)</b>			
<b>Доказ за услов 3)</b>			
<i>У прву колону табеле 2-4 је потребно уписати називе потребних реагенаса и потрошног материјала (контроле, калибратори и остали потрошни материјал) из Табеле 8-4-2.</i>			

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2-4.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 4, „Реагенси за анализатор Advia 1800“			
	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
<p><b>Услов 1)</b> Да је свако наведено добро регистровано код надлежног органа уколико подлеже регистрацији према позитивним прописима Републике Србије.</p> <p><b>Доказ за услов 1)</b> Копије важећих Решења о упису у одговарајући регистар. Уколико је наведени документ јавно доступан на интернет страници надлежног органа, као доказ је довољно у табели 2-4. навести адресу интернет странице надлежног органа где је наведени документ јавно доступан.</p> <p><b>Услов 2)</b> Да се понуђена добра могу користити (применити) на одговарајућим апаратима и да ће се њиховом употребом обезбедити поуздани и валидни резултати.</p> <p><b>Доказ за услов 2)</b> Копија потврде или изјаве произвођача одговарајућег апарата (потврда/изјава произвођача апарата и превод на српски језик оверен од стране судског тумача) да се понуђени реагенси могу користити (применити) на одговарајућем апарату и да ће употреба понуђених реагенаса обезбедити поуздане и валидне резултате.</p> <p><b>Услов 3)</b> Апликације реагенаса издате од стране произвођача реагенаса.</p> <p><b>Доказ за услов 3)</b> Копије апликација реагенаса издате од стране произвођача реагенаса.</p> <p><b>Услов 4)</b> да је понуђач у 2013. години остварио добит (нето добитак).</p> <p><b>Доказ за услов 4)</b> Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2013. годину (копија).</p> <p>Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-4. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.</p>			

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2-5.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 5, „Реагенси за анализатор Pentra XL 80“				
Рб.	Доказ за услов 1)	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
<b>Доказ за услов 2)</b>				
<i>У прву колону табеле 2-5 је потребно уписати називе потребних реагенаса и потрошног материјала (контроле, калибратори и остали потрошни материјал) из Табеле 8-5-2.</i>				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

**Услов 1)** Да је свако наведено добро регистровано код надлежног органа уколико подлеже регистрацији према позитивним прописима Републике Србије.

**Доказ за услов 1)** Копије важећих Решења о упису у одговарајући регистар. Уколико је наведени документ јавно доступан на интернет страници надлежног органа, као доказ је довољно у табели 2-б. навести адресу интернет странице надлежног органа где је наведени документ јавно доступан.

**Услов 2)** Да се понуђена добра могу користити (применити) на одговарајућим апаратима и да ће се њиховом употребом обезбедити поуздани и валидни резултати.

**Доказ за услов 2)** Копија потврде или изјаве произвођача одговарајућег апарата (потврда/изјава произвођача апарата и превод на српски језик оверен од стране судског тумача) да се понуђени реагенси могу користити (применити) на одговарајућем апарату и да ће употреба понуђених реагенаса обезбедити поуздане и валидне резултате.

**Услов 4)** да је понуђач у 2013. години остварио добит (нето добитак).

**Доказ за услов 4)** Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2013. годину (копија).

Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-5. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2-6.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 6, „Реагенси за анализаторе Micros ES 60 OT и Micros CRP 200“				
Рб.	Доказ за услов 1)	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
Доказ за услов 2)				
<i>У прву колону табеле 2-6 је потребно уписати називе потребних реагенаса и потрошног материјала (контроле, калибратори и остали потрошни материјал) из Табеле 8-6-2.</i>				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

**Услов 1)** Да је свако наведено добро регистровано код надлежног органа уколико подлеже регистрацији према позитивним прописима Републике Србије.

**Доказ за услов 1)** Копије важећих Решења о упису у одговарајући регистар. Уколико је наведени документ јавно доступан на интернет страници надлежног органа, као доказ је довољно у табели 2-б. навести адресу интернет странице надлежног органа где је наведени документ јавно доступан.

**Услов 2)** Да се понуђена добра могу користити (применити) на одговарајућим апаратима и да ће се њиховом употребом обезбедити поуздани и валидни резултати.

**Доказ за услов 2)** Копија потврде или изјаве произвођача одговарајућег апарата (потврда/изјава произвођача апарата и превод на српски језик оверен од стране судског тумача) да се понуђени реагенси могу користити (применити) на одговарајућем апарату и да ће употреба понуђених реагенаса обезбедити поуздане и валидне резултате.

**Услов 4)** да је понуђач у 2013. години остварио добит (нето добитак).

**Доказ за услов 4)** Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2013. годину (копија).

Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-б. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2-7.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 7, „Реагенси за анализатор Selectra XL“			
	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
Рб.	Доказ за услов 1)		
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:





## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2-7.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 7, „Реагенси за анализатор Selectra XL“			
	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
17.			
18.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2-7.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 7, „Реагенси за анализатор Selectra XL“			
	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			
41.			
42.			
43.			
44.			
45.			
46.			
47.			
48.			
49.			
50.			
Доказ за услов 2)			
Доказ за услов 3)			

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2-7.

### Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 7, „Реагенси за анализатор Selectra XL“

	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
<p>У прву колону табеле 2-7 је потребно уписати називе потребних реагенаса и потрошног материјала (контроле, калибратори и остали потрошни материјал) из Табеле 8-7-2.</p> <p><b>Услов 1)</b> Да је свако наведено добро регистровано код надлежног органа уколико подлеже регистрацији према позитивним прописима Републике Србије.</p> <p><b>Доказ за услов 1)</b> Копије важећих Решења о упису у одговарајући регистар. Уколико је наведени документ јавно доступан на интернет страници надлежног органа, као доказ је довољно у табели 2-7. навести адресу интернет странице надлежног органа где је наведени документ јавно доступан.</p> <p><b>Услов 2)</b> Да се понуђена добра могу користити (применити) на одговарајућим апаратима и да ће се њиховом употребом обезбедити поуздани и валидни резултати.</p> <p><b>Доказ за услов 2)</b> Копија потврде или изјаве произвођача одговарајућег апарата (потврда/изјава произвођача апарата и превод на српски језик оверен од стране судског тумача) да се понуђени реагенси могу користити (применити) на одговарајућем апарату и да ће употреба понуђених реагенаса обезбедити поуздане и валидне резултате.</p> <p><b>Услов 3)</b> Апликације реагенаса издате од стране произвођача реагенаса.</p> <p><b>Доказ за услов 3)</b> Копије апликација реагенаса издате од стране произвођача реагенаса.</p> <p><b>Услов 4)</b> да је понуђач у 2013. години остварио добит (нето добитак).</p> <p><b>Доказ за услов 4)</b> Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2013. годину (копија).</p> <p>Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-7. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.</p>			

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2-8.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 8, „ Реагенси за анализатор Sysmex CA 1500 “				
РБ.	Доказ за услов 1)	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
Доказ за услов 2)				
Доказ за услов 3)				

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

У прву колону табеле 2-8 је потребно уписати називе потребних реагенаса и потрошног материјала (контроле, калибратори и остали потрошни материјал) из Табеле 8-8-2.

**Услов 1)** Да је свако наведено добро регистровано код надлежног органа уколико подлеже регистрацији према позитивним прописима Републике Србије.

**Доказ за услов 1)** Копије важећих Решења о упису у одговарајући регистар. Уколико је наведени документ јавно доступан на интернет страници надлежног органа, као доказ је довољно у табели 2-8. навести адресу интернет странице надлежног органа где је наведени документ јавно доступан.

**Услов 2)** Да се понуђена добра могу користити (применити) на одговарајућим апаратима и да ће се њиховом употребом обезбедити поуздани и валидни резултати.

**Доказ за услов 2)** Копија потврде или изјаве произвођача одговарајућег апарата (потврда/изјава произвођача апарата и превод на српски језик оверен од стране судског тумача) да се понуђени реагенси могу користити (применити) на одговарајућем апарату и да ће употреба понуђених реагенаса обезбедити поуздане и валидне резултате.

**Услов 3)** Апликације реагенаса издате од стране произвођача реагенаса.

**Доказ за услов 3)** Копије апликација реагенаса издате од стране произвођача реагенаса.

**Услов 4)** да је понуђач у 2013. години остварио добит (нето добитак).

**Доказ за услов 4)** Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2013. годину (копија).

Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-8. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2-9.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 9, „Остали лабораторијски потрошни материјал“				
Рб.	Доказ за услов 1)	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.	Микротуба Eppendorf а 1000			
2.	Наставци за пипете, жути а 1000 ком.			
3.	Наставци за пипете, плави а 500 ком.			
4.	Чашице за Hitachi (sample cup 3 ml)			
5.	Епрувете 12x75, пластичне са запушачем			
6.	Епрувете 16x100 стаклене			
7.	Епрувете 16x160 стаклене			
8.	Епрувете конусне пластичне, 12 мл			
9.	Епрувете стаклене конусне 12 мл			

**Услов 1)** Да је свако наведено добро регистровано код надлежног органа уколико подлеже регистрацији према позитивним прописима Републике Србије.

**Доказ за услов 1)** Копије важећих Решења о упису у одговарајући регистар. Уколико је наведени документ јавно доступан на интернет страници надлежног органа, као доказ је довољно у табели 2-9. навести адресу интернет странице надлежног органа где је наведени документ јавно доступан.

**Услов 4)** да је понуђач у 2013. години остварио добит (нето добитак).

**Доказ за услов 4)** Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2013. годину (копија).

Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-9. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 e-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Табела 2-10.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. Закона за партију 10, „Екстерна контрола квалитета - биохемијски програм“				
Рб.	Доказ за услов 1)	Назив институције која је издала документ	Број документа и датум издавања	Адреса интернет странице надлежног органа
1.				
2.				

**Услов 1)** Да је свако наведено добро регистровано код надлежног органа уколико подлеже регистрацији према позитивним прописима Републике Србије.

**Доказ за услов 1)** Копије важећих Решења о упису у одговарајући регистар. Уколико је наведени документ јавно доступан на интернет страници надлежног органа, као доказ је довољно у табели 2-10. навести адресу интернет странице надлежног органа где је наведени документ јавно доступан

**Услов 4)** да је понуђач у 2013. години остварио добит (нето добитак).

**Доказ за услов 4)** Биланс успеха са мишљењем овлашћеног ревизора или сажети биланс успеха из извештаја о бонитету (Бон ЈН) Агенције за привредне регистре за 2013. годину (копија).

Уколико је наведени документ јавно доступан на интернет страници надлежног органа, као доказ је довољно у табели 2-10. навести адресу интернет странице надлежног органа где је наведени документ јавно доступан.

Уколико одређени документ није јавно доступан на интернет страници надлежног органа уз понуду је потребно доставити и копију тог документа и табелу 2-10. уписати назив институције која је издала документ, као и датум издавања и број документа.

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



## Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

### Прилог бр. 3

У складу са чланом 75. став 2. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 124/2012) и са чланом 8. став 1. тачка 20.) Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова („Сл. гласник РС“ 29/13) понуђач:

---

*(скраћени назив понуђача и адреса седишта понуђача)*

доставља

**Изјаву о поштовању важећих прописа о заштити на раду,  
Запошљавању и условима рада, заштити животне средине и  
о поседовању права интелектуалне својине**

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да понуђач:

---

*(скраћени назив понуђача и адреса седишта понуђача)*

изјављује да поштује све важеће прописе о заштити на раду, запошљавању и условима рада као и заштити животне средине.

*Напомена:*

*Уколико понуђач наступа са подизвођачем или у заједничкој понуди, Прилог бр. 3 је потребно умножити у довољном броју примерака и доставити за сваког подизвођача/учесника заједничке понуде посебно. Прилог бр. 3 оверава и потписује понуђач.*

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум: