



**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

Број: 1717

Датум: 06.03.2015.

## **КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула  
Јавна набавка добара  
-Штампани обрасци-**

Отворени поступак јавне набавке  
Резервисана јавна набавка

Јавна набавка број Д 21

март 2015. године



## 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

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. 29/2014), Одлуке о покретању поступка јавне набавке број 1715 од 06.03.2015. године и Решења о образовању комисије за јавну набавку број 1715/1 од 06.03.2015. године, припремљена је конкурсна документација у отвореном поступку за јавну набавку Д 21, „Штампани обрасци“, 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. ТИП НАБАВКЕ	5
5. СВРХА СПРОВОЂЕЊА ПОСТУПКА ЈАВНЕ НАБАВКЕ	5
6. 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
<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>9</b>
1. ПОДАЦИ О ЈЕЗИКУ НА КОЈЕМ ПОНУДА МОРА БИТИ САСТАВЉЕНА	9



## 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

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
3. ПОНУДА СА ВАРИЈАНТАМА	11
4. НАЧИН ИЗМЕНЕ, ДОПУНЕ И ОПОЗИВА ПОНУДЕ У СМISЛУ ЧЛАНА 87. СТАВ 6. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА („Сл. ГЛАСНИК РС“ БР. 124/2012)	11
5. ПОНУЂАЧ КОЈИ ЈЕ САМОСТАЛНО ПОДНЕО ПОНУДУ НЕ МОЖЕ ИСТОВРЕМЕНО ДА УЧЕСТВУЈЕ У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ ИЛИ КАО ПОДИЗВОЂАЧ, НИТИ ДА УЧЕСТВУЈЕ У ВИШЕ ЗАЈЕДНИЧКИХ ПОНУДА	12
6. 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	12
7. СПОРАЗУМ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА КОД ЗАЈЕДНИЧКЕ ПОНУДЕ	12
8. ЗАХТЕВИ У ПОГЛЕДУ ТРАЖЕНОГ НАЧИНА И УСЛОВА ПЛАЋАЊА, ГАРАНТНОГ РОКА, КАО И ЕВЕНТУАЛНИХ ДРУГИХ ОКОЛНОСТИ ОД КОЈИХ ЗАВИСИ ПРИХВАТЉИВОСТ ПОНУДЕ	12
8.1. ЗАХТЕВИ У ПОГЛЕДУ НАЧИНА И УСЛОВА ПЛАЋАЊА	12
8.2. ЗАХТЕВИ У ПОГЛЕДУ ГАРАНТНОГ РОКА	13
8.3. ЗАХТЕВИ У ПОГЛЕДУ РОКА И МЕСТА ИСПОРУКЕ ИСПОРУКЕ	13
8.4. ЗАХТЕВИ У ПОГЛЕДУ РОКА ВАЖЕЊА ПОНУДЕ	13
9. ВАЛУТА И НАЧИН НА КОЈИ МОРА БИТИ НАВЕДЕНА И ИЗРАЖЕНА ЦЕНА У ПОНУДИ	13
10. ПОДАЦИ О ВРСТИ, САДРЖИНИ, НАЧИНУ ПОДНОШЕЊА, ВИСИНИ И РОКОВИМА ОБЕЗБЕЂЕЊА ИСПУЊЕЊА ОБАВЕЗА ПОНУЂАЧА	13
10.1. СРЕДСТВО ФИНАНСИЈСКОГ ОБЕЗБЕЂЕЊА ЗА ИСПУЊЕЊЕ УГОВОРНИХ ОБАВЕЗА	13
11. ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ И ПОЈАШЊЕЊА У ВЕЗИ СА ПРИПРЕМАЊЕМ ПОНУДЕ	14
12. НАЧИН НА КОЈИ СЕ МОГУ ЗАХТЕВАТИ ДОДАТНА ОБЈАШЊЕЊА ОД ПОНУЂАЧА ПОСЛЕ ОТВАРАЊА ПОНУДА И ВРШИТИ КОНТРОЛА КОД ПОНУЂАЧА ОДНОСНО ЊЕГОВОГ ПОДИЗВОЂАЧА	14
13. 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	14
14. ВРСТА КРИТЕРИЈУМА ЗА ДОДЕЛУ УГОВОРА, ЕЛЕМЕНТИ КРИТЕРИЈУМА НА ОСНОВУ КОЈИХ СЕ ДОДЕЉУЈЕ УГОВОР, МЕТОДОЛОГИЈА ЗА ДОДЕЛУ ПОНДЕРА ЗА СВАКИ ЕЛЕМЕНТ КРИТЕРИЈУМА	15
15. 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	15
16. НАКНАДУ ЗА КОРИШЋЕЊЕ ПАТЕНАТА, КАО И ОДГОВОРНОСТ ЗА ПОВРЕДУ ЗАШТИЂЕНИХ ПРАВА ИНТЕЛЕКТУАЛНЕ СВОЈИНЕ ТРЕЋИХ ЛИЦА СНОСИ ПОНУЂАЧ	15
17. 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	15
18. ЗАКЉУЧЕЊЕ УГОВОРА О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ	16
<b><u>VI. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ Д 21, „ШТАМПАНИ ОБРАСЦИ“</u></b>	<b>17</b>
<b><u>VII. МОДЕЛ УГОВОРА</u></b>	<b>19</b>
<b><u>VIII. ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ, СА УПУТСТВОМ КАКО ДА СЕ ПОПУНИ</u></b>	<b>23</b>
<b><u>IX. ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДА</u></b>	<b>33</b>



## 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

### **X. ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ** **34**

---

Прилог бр. 1	35
Прилог бр. 2	46
Прилог бр. 3	49



## 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

### 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 21, су добра - Штампани обрасци.

#### 4. Тип набавке

**Резервисана јавна набавка** у складу са чланом 8. Закона о јавним набавкама - право учешћа у поступку јавне набавке имају само установе, организације, удружења или привредни субјекти за радно оспособљавање, професионалну рехабилитацију и запошљавање лица са инвалидитетом, ако та лица чине најмање 30% запослених, при чему сви учесници у зајеничкој понуди и сви подизвођачи морају да буду из наведене групације.

#### 5. Сврха спровођења поступка јавне набавке

Јавна набавка се спроводи ради закључења уговора о јавној набавци.

#### 6. Контакт

Одсек за јавне набавке и план, тел.: 011/3226-530, e-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 21

Опис предмета набавке: **Штампани обрасци**

Назив из општег речника набавке: Материјал штампан по наруџбини



## 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

Ознака из општег речника набавке: 22458000

### 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 Прилогу 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;

**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):*



## 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

- 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;

**Услов 5)** 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 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);

**Услов 2)** да понуђач нема евидентиране дане неликвидности у последњих 6 месеци који претходе месецу објављивања позива за подношење понуда на Порталу јавних набавки.

Доказ: Потврду НБС о броју дана неликвидности у последњих 6 месеци, рачунајући до датума објављивања позива за подношење понуда на Порталу јавних набавки (копија);

**Услов 3)** Да понуђач испуњава услов из Члана 8. Закона о јавним набавкама што подразумева да је Понуђач установа, организација, удружење или привредни субјект за радно оспособљавање, професионалну рехабилитацију и запошљавање лица са инвалидитетом, ако та лица чине најмање 30% запослених.





## 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: Потврда Министарства за рад, запошљавање, борачка и социјална питања или Потврда Удружења за професионалну рехабилитацију и запошљавање лица са инвалидитетом Републике Србије (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 2., односно услов 5) 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.

Доказ за додатни услов 3) дела IV тачка 2. конкурсне документације мора бити достављен за 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.

Доказ за услов из члана 75. став 2., односно услов 5) 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.

Доказ за додатни услов 3) дела IV тачка 2. конкурсне документације мора бити достављен за сваког понуђача из групе посебно.

## **V. Упутство понуђачима како да сачине понуду**

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



## 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

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 резервисану јавну набавку добара – Штампани обрасци, Д 21/2015 НЕ ОТВАРАТИ**“. Понуда се сматра благовременом уколико је примљена од стране наручиоца до 06.04.2015. године до 11:00 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 могу понуде подносити, сматраће се неблаговременом.

Јавно отварање понуда ће се обавити 06.04.2015. године у 11:30 часова у сали на V спрату Дома здравља.

Понуда мора да садржи:

- 1) Попуњен, печатом оверен и потписан **Прилог бр. 1** - 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 и доказе;
- 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**;
- 5) Попуњен, печатом оверен и потписан **Модел уговора**;



## 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

- 6) Попуњен, печатом оверен и потписан **Образац структуре цене**;
- 7) Попуњен, печатом оверен и потписан **Образац трошкова припреме понуда**;
- 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 13.;

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. Понуда са варијантама

Понуде са варијантама нису дозвољене.

### 4. 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.

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

- „Имена понуде за јавну набавку добара – Штампани обрасци, Д 21/2015, НЕ ОТВАРАТИ“
- „Допуна понуде за јавну набавку добара – Штампани обрасци, Д 21/2015, НЕ ОТВАРАТИ“
- „Опозив понуде за јавну набавку добара – Штампани обрасци, Д 21/2015, НЕ ОТВАРАТИ“
- „Имена и допуна понуде за јавну набавку добара – Штампани обрасци, Д 21/2015, 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.



## 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

### **5. 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.

### **6. 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.

### **7. 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.

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

#### **8.1. 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.



## 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

### 8.2. 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.

### 8.3. 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

### 8.4. Захтеви у погледу рока важења понуде

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

## 9. 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.

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

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

Као средство финансијског обезбеђења за испуњење 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.



## 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

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.

### 11. 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.

### 12. 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.

### 13. 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.

### **14. 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.

### **15. 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 понуђену цену, као најповољнија ће бити изабрана понуда оног понуђача који је понудио краћи рок испоруке.

Уколико две или више понуда имају и исту понуђену цену и исти 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).

### **16. 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.

### **17. 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.



## 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

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.

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, 840-30678845-06 (шифра плаћања: 153 или 253, позив на број: подаци о броју или ознаци јавне набавке поводом које се подноси захтев за заштиту права, сврха: Такса за ЗЗП; назив наручиоца; број или јавне набавке поводом које се подноси захтев за заштиту права), 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;

### 18. 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 21, „Штампани обрасци“

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	

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

### 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 06.03.2015. 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 21 куповина добара – Штампани обрасци, спровео отворен поступак резервисане јавне набавке,

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

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

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 21 је куповина добара „Штампани обрасци“ према спецификацији датој 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 РЗСЦ и то само уз обострану сагласност уговорних страна, уз закључење анекса овог уговора.

### Члан 5.

Уговор се закључује до окончања спровођења поступка јавне набавке у 2015. години, а најдуже на 12 месеци.

### Члан 6.

Као средство финансијског обезбеђења испуњење 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 8.

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

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

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 9.

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

### Члан 10.

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 11.

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

### Члан 12.

Потписана отпменица 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 13.

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

### 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.

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

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 предвиђеним конкурнсом документацијом.

### Члан 17.

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

### 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 припадају сваком уговарачу.

За купца:

За продавца:

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

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

Предмет набавке: Штампани обрасци								
Редни број јавне набавке: Д 21								
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.	Блок за вешерај	ком.	100					
2.	Деловодни протокол	ком.	4					
3.	Дневна евиденција о посетама и раду ОМР образац бр.2-02-30	ком.	500					
4.	Дневна евиденција о посетама и раду ОШДО образац бр.4-03-ср	ком.	1000					
5.	Дневна евиденција о посетама и раду СЗЗЖ (контрацепција) образац бр.2-05-32	ком.	500					
6.	Дневна евиденција о посетама и раду СЗЗЖ (ординација) образац бр.2-05-31	ком.	1000					
7.	Дневна евиденција о посетама и раду СЗЗЖ (саветовалиште) образац бр.2-05-30	ком.	1000					
8.	Дневна евиденција о посетама и раду СЗЗО, ОКЛ, ОНП, ОСЗД, СРД, ОС, ОРЛС, ИС, СЗМЗ образац бр.2-01-30	ком.	1000					
9.	Дневна евиденција о посетама и раду ССЗЗ	ком.	1000					
10.	Дневна евиденција о посетама и раду СФМ образац бр.2-08-30	ком.	1000					

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: Штампани обрасци

Редни број јавне набавке: Д 21

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)
11.	Дневна евиденција о посетама и раду у области здравствене заштите школске деце и омладине у циљу запошљавања у општој медицини и спец. службама	ком.	300					
12.	Дневна евиденција о посетама лицима у циљу запошљавања у општој медицини и спец. службама	ком.	1200					
13.	Дневник рада зубне амбуланте	ком.	30					
14.	Дознаке образаца ОЗ 6	блок	200					
15.	Зах. пор. мп. - ампулирани лекови	блок	20					
16.	Зах. пор. мп. - санитарски материјал	блок	60					
17.	Зах. пор. нп. - биро опрема	блок	20					
18.	Зах. пор. нп. - празан	блок	50					
19.	Зах. пор. нп. - чистоћа	блок	50					
20.	Зах. пор. нп. - штампани обрасци	блок	50					
21.	Здравствени картон - медицина рада	ком.	1600					
22.	Здравствени картон – општи обр.бр.1-01-ср	ком.	11000					
23.	Здравствени картон - породице	ком.	3000					

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: Штампани обрасци

Редни број јавне набавке: Д 21

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.	Здравствени картон – предшколски обр.бр.1-02-ср	ком.	2500					
25.	Здравствени картон - психијатријски	ком.	500					
26.	Здравствени картон – школски обр.бр.1-03-ср	ком.	4000					
27.	Здравствени картон за возача	ком.	1900					
28.	Зубни картон – дечји обр.бр.1-06-ср	ком.	2600					
29.	Зубни картон – одрасли обр.бр.1-07-ср	ком.	4000					
30.	Изабрани лекар обр. ИЛ сл.гл.РС бр. 10/2010, 18/2010, 46/2010, 52/2010	блок	300					
31.	Извештај о обољењима, стањима и повредама ОПД, ОШДО, СЗЗЖ, СЗЗО, ОМР	ком.	500					
32.	Извештај о периодичном прегледу	блок	10					
33.	Извештај о претходном прегледу	блок	10					
34.	Извештај о провери функционалности	блок	30					
35.	Картице за Rö	ком.	8100					
36.	Картон за вакцинацију	ком.	4300					
37.	Картон за кућно лечење	ком.	1000					

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: Штампани обрасци

Редни број јавне набавке: Д 21

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)
38.	Картон за систематски преглед предшколске деце	ком.	2400					
39.	Картон за систематски преглед школске деце	ком.	7500					
40.	Картон логопедски	ком.	1650					
41.	Картон физикална терапија - деца	ком.	1400					
42.	Картон физикална терапија - електро	ком.	9500					
43.	Картон физикална терапија - кинези	ком.	7200					
44.	Картон физикална терапија - матични	ком.	5600					
45.	Књига дневне тријаже и хитних стања лекара СЗЗО, тврд повез А4	ком.	10					
46.	Књига евиденције хроничних незаразних болести А/3	ком.	16					
47.	Књига заразних болести обр.бр. 0/172	ком.	5					
48.	Књига кварова	ком.	4					
49.	Књига наркотика обр.бр. 3-10-ср	ком.	10					
50.	Књига нежељених догађаја	ком.	10					
51.	Књига примљених рачуна	ком.	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

Предмет набавке: Штампани обрасци

Редни број јавне набавке: Д 21

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)
52.	Књига требовања	ком.	40					
53.	Књига улазно-излазних фактура	ком.	3					
54.	Књижице за ортопедију вилица	ком.	2000					
55.	Колпо - цитолошки налаз	ком.	22000					
56.	Контрола стерилизације	ком.	2					
57.	Контрола суве стерилизације	ком.	5					
58.	Лист за контролу труднице	ком.	500					
59.	Месечна евиденција контроле потрошње ампулираних лекова А4, тврд повез	ком.	5					
60.	Налаз гинеколошки УЗ	ком.	500					
61.	Налог за инјекције обр.ОЗ-5 сл.гл.РС бр. 10/2010, 18/2010, 46/2010, 52/2010	блок	250					
62.	Налог за исплату	блок	20					
63.	Налог за кућно лечење	ком.	12					
64.	Налог за одржавање ортопедског помагала ОБЗ	блок	10					
65.	Налог за препоруку ортопедског помагала ОБ1	блок	10					

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: Штампани обрасци

Редни број јавне набавке: Д 21

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)
66.	Налог за препоруку ортопедског помагала ОБ2	блок	10					
67.	Налог за путничко возило	блок	200					
68.	Налог за терапијски поступак	блок	100					
69.	Налог за уплату образац бр 1	блок	50					
70.	Образац ППС	блок	20					
71.	Омот за Rø филм, велики омот	ком.	6000					
72.	Омот за Rø филм, мали омот	ком.	4000					
73.	Оправдања за школу	блок	410					
74.	Патронажни лист	ком.	8200					
75.	Позив за вакцинацију	ком.	500					
76.	Потврда за обданиште	блок	490					
77.	Потврда за упис у школу	ком.	2800					
78.	Потврда о настанку привремене спречености за рад	блок	95					
79.	Потврда о смрти	сет	12000					
80.	Предлог за набавку очног помагала А-5	ком.	6000					

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

Предмет набавке: Штампани обрасци

Редни број јавне набавке: Д 21

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)
81.	Признаница за партиципацију	блок	7300					
82.	Пријава заразних болести образац бр.ДИ-07/01	блок	30					
83.	Пријава малигне неоплазме образац бр.З-35-86	ком.	200					
84.	Пријава хроничних болесника обр.бр.2	ком.	84					
85.	Припрема за школу	ком.	2900					
86.	Протокол болесника образац бр.2-01-ср	ком.	280					
87.	Протокол за грлић материце	ком.	260					
88.	Протокол здравствено-васпитног рада обр.бр.2-05-ср	ком.	49					
89.	Протокол умрлих	ком.	10					
90.	Реверс	блок	10					
91.	Регистар картотеке	ком.	50					
92.	Регистар одређених болести	ком.	3					
93.	Рецепт без холограма	блок	1000					
94.	Свеска о испису пацијената А4, тврд повез	ком.	8					

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: Штампани обрасци

Редни број јавне набавке: Д 21

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)
95.	Свеска о упису пацијената А4, тврд повез	ком.	4					
96.	Товарни лист	ком.	10					
97.	Уложак здравственог картона образац бр.1-01/1-ср	ком.	6800					
98.	Уложак зубног картона 06/1	ком.	1400					
99.	Уложак зубног картона 06/2	ком.	1400					
100.	Уложак зубног картона 07/1	ком.	2000					
101.	Уложак зубног картона 1-07/2	ком.	1400					
102.	Упут Rö	ком.	5700					
103.	Упут болници образац ОЗ-3 сл.гл.рс бр.10/2010, 18/2010, 46/2010,52/2010	ком.	13400					
104.	Упут лабораторији I оз-1 сл.гл.рс бр.10/2010, 18/2010, 46/2010,52/2010	ком.	16500					
105.	Упут лабораторији II оз-1 сл.гл.рс бр.10/2010, 18/2010, 46/2010,52/2010	ком.	16500					
106.	Упут лекарској комисији оз-4 сл.гл.рс бр.10/2010, 18/2010, 46/2010,52/2010	ком.	4053					
107.	Упут специјалисти А4 оз-2 сл.гл.рс бр.10/2010, 18/2010, 46/2010, 52/2010	ком.	40000					
108.	Упут специјалисти А5	ком.	34000					

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: Штампани обрасци

Редни број јавне набавке: Д 21

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)
109.	Упут хитној помоћи	блок	20					
110.	Упутство за ехо абдомена	ком.	2000					
111.	Картон за ортопедију вилице	ком.	2000					
112.	Картон евиденције рада стоматолога	ком.	500					
113.	Налог за зубнотехничке радове	блок	500					
114.	Блок признаница	блок	1000					
115.	Лабораторијски протокол	ком.	5					
116.	Свеска за заказивање у Р.О.	ком.	10					
117.	Извештај лекара специјалисте	блок	100					
118.	Књига издатих рачуна	ком.	10					
119.	Налог за наплату образац бр 4	блок	10					
120.	Налог за пренос образац бр 3	ком.	20000					
121.	Месечна књига зарада	ком.	2					
<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 е-mail: [dzpalilula1@ptt.rs](mailto:dzpalilula1@ptt.rs) [www.dzpalilula.org.rs](http://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

### 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 јавну набавку „Штампани обрасци“,

Трошкови прибављања финансијског обезбеђења за:

Врста трошка	Износ трошка у РСД
Укупан износ трошкова припремања понуде:	

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]

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 21, „Штампани обрасци“, 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

Предмет набавке: Штампани обрасци					
Редни број јавне набавке: Д 21					
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Блок за вешерај	ком.	100	Штампа 1/0 ,А 5, НЦР, 100 листа, лајмовано, заштитни омотач, перфорација	
2.	Деловодни протокол	ком.	4	Штампа 1/1, Б4, шивено кроз логове, 80 гр, тврде корице платно, 200 листа	
3.	Дневна евиденција о посетама и раду ОМР образац бр.2-02-30	ком.	500	Штампа 1/0, 30 X 30 цм, 80 гр.	
4.	Дневна евиденција о посетама и раду ОШДО образац бр.4-03-ср	ком.	1000	Штампа 1/0, А3, 80 гр.	

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: Штампани обрасци					
Редни број јавне набавке: Д 21					
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
5.	Дневна евиденција о посетама и раду СЗЗЖ (контрацепција) образац бр.2-05-32	ком.	500	Штампа 1/0, А4, 80 гр.	
6.	Дневна евиденција о посетама и раду СЗЗЖ (ординација) образац бр.2-05-31	ком.	1000	Штампа 1/0, А3, 80 гр.	
7.	Дневна евиденција о посетама и раду СЗЗЖ (саветовалиште) образац бр.2-05-30	ком.	1000	Штампа 1/0, А3, 80 гр.	
8.	Дневна евиденција о посетама и раду СЗЗО, ОКЛ, ОНП, ОСЗД, СРД, ОС, ОРЛС, ИС, СЗМЗ образац бр.2-01-30	ком.	1000	Штампа 1/0, А4, 80 гр.	
9.	Дневна евиденција о посетама и раду ССЗЗ	ком.	1000	Штампа 1/0, А3, 80 гр.	
10.	Дневна евиденција о посетама и раду СФМ образац бр.2-08-30	ком.	1000	Штампа 1/0, А3, 80 гр.	
11.	Дневна евиденција о посетама и раду у области здравствене заштите школске деце и омладине у циљу запошљавања у општој медицини и спец.службама	ком.	300	Штампа 1/0, А3, 80 гр.	
12.	Дневна евиденција о посетама лицима у циљу запошљавања у општој медицини и спец.службама	ком.	1200	Штампа 1/0, А3, 80 гр.	
13.	Дневник рада зубне амбуланте	ком.	30	Штампа 1/1, 200 листа, шивено, 90 гр, тврд повез платно	
14.	Дознаке образац ОЗ 6	блок	200	Штампа 1/1, 80 гр., лајмовано, 100 листа, заштитни омотач, А 4	

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: Штампани обрасци					
Редни број јавне набавке: Д 21					
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
15.	Зах. пор. мп. - ампулирани лекови	блок	20	Штампа 1/0 , 100 листа, заштитни омотач, А 4, 70 гр	
16.	Зах. пор. мп. - санитарски материјал	блок	60	Штампа 1/0 , 100 листа, заштитни омотач, А 4, 70 гр	
17.	Зах. пор. нп. - биро опрема	блок	20	Штампа 1/0 , 100 листа, заштитни омотач, А 4, 70 гр	
18.	Зах. пор. нп. - празан	блок	50	Штампа 1/0 , 100 листа, заштитни омотач, А 4, 70 гр	
19.	Зах. пор. нп. - чистоћа	блок	50	Штампа 1/0 , 100 листа, заштитни омотач, А 4, 70 гр	
20.	Зах. пор. нп. - штампани обрасци	блок	50	Штампа 1/0 , 100 листа, заштитни омотач, А 4, 70 гр	
21.	Здравствени картон - медицина рада	ком.	1600	Штампа 1/1, 250 гр, А 4, 2 х савијен, бигован	
22.	Здравствени картон - породице	ком.	3000	Штампа 1/1, 250 гр квмк, Б 6, 64 х 31, савијено на два превоја и лепљено на 31/21	
23.	Здравствени картон – предшколски обр.бр.1-02-ср	ком.	2500	Штампа 1/1, 250 гр квмк, Б 6, 64 х 31, савијено на два превоја и лепљено на 31/21	
24.	Здравствени картон - психијатријски	ком.	500	Штампа 1/1, 250 гр квмк, жути, А 3, 2 х савијен, бигован	
25.	Здравствени картон – школски обр.бр.1-03-ср	ком.	4000	Штампа 1/1, 250 гр квмк, 64 х 31, биговано, савијено на два превоја и лепљено на 31/21	
26.	Здравствени картон за возача	ком.	1900	Штампа 1/1, 4 листа, 80 гр, А 3 савијено на А 4, корице хромо картон А 3 са џепом са унутрашње стране штампа 1/0, уверење штампа 1/0, А 4, захтев штампа 1/0, А 4	
27.	Зубни картон – дечји обр.бр.1-06-ср	ком.	2600	Штампа 1/1, 250 гр квмк, 50 х 21,5, биговано лепљено	

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: Штампани обрасци					
Редни број јавне набавке: Д 21					
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
28.	Зубни картон – одрасли обр.бр.1-07-ср	ком.	4000	Штампа 1/1, 250 гр квмк, 50 x 21,5, биговано лепљено	
29.	Изабрани лекар обр. ИЛ сл.гл.РС бр. 10/2010, 18/2010, 46/2010, 52/2010	блок	300	Штампа1/0, НЦР, 100 листа, перфорација, заштитни омотач	
30.	Извештај о обољењима, стањима и повредама ОПД, ОШДО, СЗЗЖ, СЗЗО, ОМР	ком.	500	Штампа 1/0, 70 гр, 4 листа, А3 савијено на А4	
31.	Извештај о периодичном прегледу	блок	10	Штампа1/0, НЦР, 100 листа, заштитни омотач, А4	
32.	Здравствени картон - породице	ком.	3000	Штампа 1/1, 250 гр квмк, Б 6, 64 x 31, савијено на два превоја и лепљено на 31/21	
33.	Извештај о претходном прегледу	блок	10	Штампа1/0, НЦР, 100 листа, заштитни омотач, А4	
34.	Извештај о провери функционалности	блок	30	Штампа1/0,1 +2, НЦР,А4, 99 листа, перфорација у глави, заштитни омотач.	
35.	Картице за Rö	ком.	8100	Штампа1/0, 250 гр квмк, ћошкарени углови, 180 x 80мм	
36.	Картон за вакцинацију	ком.	4300	Штампа 1/1, 250 гр квмк, 14 X 9, бели	
37.	Картон за кућно лечење	ком.	1000	Штампа 1/1, 250 гр квмк, А 4, бели	
38.	Картон за систематски преглед предшколске деце	ком.	2400	Штампа 1/1, 250 гр квмк, А 4, бели	
39.	Картон за систематски преглед школске деце	ком.	7500	Штампа 1/1, 250 гр квмк, А 4, бели	
40.	Картон логопедски	ком.	1650	Штампа 1/1, 250 гр квмк, А 4, бели	
41.	Картон физикална терапија - деца	ком.	1400	Штампа 1/1, 250 гр квмк, 240 X 165, савијен на пола, бели	

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: Штампани обрасци					
Редни број јавне набавке: Д 21					
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
42.	Картон физикална терапија - електро	ком.	9500	Штампа 1/1, 250 гр квмк, А 5, жути	
43.	Картон физикална терапија - кинези	ком.	7200	Штампа 1/1, 250 гр квмк, А 5, розе	
44.	Картон физикална терапија - матични	ком.	5600	Штампа 1/1, 250 гр квмк, 230 X 430, 2 X савијено и биговано	
45.	Књига дневне тријаже и хитних стања лекара СЗЗО, тврд повез А4	ком.	10	Штампа1/1, 80 гр, 100 листа, А 4, тврд повез, платно	
46.	Књига евиденције хроничних незаразних болести А/3	ком.	16	Штампа1/1, 80 гр, 100 листа, А 4, тврд повез, платно	
47.	Књига заразних болести обр.бр. 0/172	ком.	5	Штампа1/1, 80 гр, 100 листа, А 4, тврд повез, платно	
48.	Књига кварова	ком.	4	Штампа1/1, 80 гр, 200 листа, А 3, тврд повез, платно	
49.	Књига наркотика обр.бр. 3-10-ср	ком.	10	Штампа1/1, 80 гр, 100 листа, А 3, тврд повез, платно	
50.	Књига нежељених догађаја	ком.	10	Штампа1/0, 80 гр, НЦР 1+1, 50 сетова по 2 листа, лајмовано перфорација са стране, заштитни омотач	
51.	Књига примљених рачуна	ком.	3	Штампа1/0, НЦР, 100 листа, заштитни омотач, А4	
52.	Књига требовања	ком.	40	Штампа1/0, НЦР, 100 листа, заштитни омотач, А4	
53.	Књига улазно-излазних фактура	ком.	3	Штампа1/1, 80 гр, 100 листа, А 4, тврд повез, платно	
54.	Књижице за ортопедију вилица	ком.	2000	Штампа 1/1, бели, 70 гр, 15,2 X 10,2, квмк 250 гр.	
55.	Колпо - цитолошки налаз	ком.	22000	Штампа 1/0, 70 гр, 100 X 210 мм	

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: Штампани обрасци					
Редни број јавне набавке: Д 21					
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
56.	Контрола стерилизације	ком.	2	Штампа 1/1, 80 гр, А 4, 100 листа, корица хромо1/1 штампана, шивено	
57.	Контрола суве стерилизације	ком.	5	Штампа 1/1, 80 гр, А 4, 100 листа, корица хромо1/1 штампана, шивено	
58.	Лист за контролу труднице	ком.	500	Штампа 1/0, А 3, 70 гр, савијен на А 4	
59.	Месечна евиденција контроле потрошње ампулираних лекова А4, тврд повез	ком.	5	80 гр, 100 листа, А 4, тврд повез, платно, шивено	
60.	Налаз гинеколошки УЗ	ком.	500	Штампа 1/0, А 4, 70 гр.	
61.	Налог за инјекције обр.ОЗ-5 сл.гл.РС бр. 10/2010, 18/2010, 46/2010, 52/2010	блок	250	Штампа 1/1, Б 6, 70 гр, 100 листа, заштитни омотач	
62.	Налог за исплату	блок	20	Штампа 1/0, 210 x 100мм, 100 листа	
63.	Налог за кућно лечење	ком.	12	Штампа 1/0, А 5, 70 гр. 100 листа, заштитни омотач	
64.	Налог за одржавање ортопедског помагала ОБЗ	блок	10	Штампа 1/1, А 4, 70 гр. 100 листа, заштитни омотач	
65.	Налог за препоруку ортопедског помагала ОБ1	блок	10	Штампа 1/1, 70 гр, А 4, 100 листа, заштитни омотач	
66.	Налог за препоруку ортопедског помагала ОБ2	блок	10	Штампа 1/1, 70 гр, А 4, 100 листа, заштитни омотач	
67.	Налог за путничко возило	блок	200	Штампа 1/1, 70 гр, А 4, 100 листа, заштитни омотач, нумерација	
68.	Налог за терапијски поступак	блок	100	Штампа 1/1, 70 гр, А 5, 100 листа, заштитни омотач	

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: Штампани обрасци					
Редни број јавне набавке: Д 21					
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
69.	Налог за уплату образац бр 1	блок	50	Штампа 1/0,210 X 100 мм,	
70.	Образац ППС	блок	20	Штампа 1/0, 70 гр, Б 6, 100 листа, заштитни омотач, перфорација	
71.	Омот за Rø филм, велики омот	ком.	6000	Штампа 1/0, 70 гр, А 3, савијен на пола	
72.	Омот за Rø филм, мали омот	ком.	4000	Штампа 1/0, 70 гр, А 4, савијен на пола	
73.	Оправдања за школу	блок	410	Штампа 1/1, 70 гр, А 6, 100 листа, заштитни омотач, лајмовано	
74.	Патронажни лист	ком.	8200	Штампа 1/1, 70 гр, А 4	
75.	Позив за вакцинацију	ком.	500	Штампа 1/1, 250 гр. квмк, Б 6, бели	
76.	Потврда за обданиште	блок	490	Штампа 1/0, 70 гр, А 6, 100 листа, заштитни омотач	
77.	Потврда за упис у школу	ком.	2800	Штампа 1/0, 70 гр, 21 X 10 цм	
78.	Потврда о настанку привремене спречености за рад	блок	95	Штампа 1/0, 70 гр, Б 6, 100 листа, заштитни омотач	
79.	Потврда о смрти	сет	12000	Штампа 1/0, А 4, НЦР, сет 3 + 3 ком.лајмовано	
80.	Предлог за набавку очног помагала А-5	ком.	6000	Штампа 1/1, 70гр, 21 цм x 15 цм образац 30-17	
81.	Признаница за партиципацију	блок	7300	Штампа 1/0, 1 + 1, НЦР, блок 100 листа, А 5, нумерација, заштитни омотач-натрон, лајмовано, перфорација у глави	81.

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: Штампани обрасци					
Редни број јавне набавке: Д 21					
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
82.	Пријава заразних болести образац бр.ДИ-07/01	блок	30	Штампа 1/0, 70 гр, А 4, НЦР, сет 2 ком.у две боје, 100 листа, заш.омотач, лајмовано, перфорација	
83.	Пријава малигне неоплазме образац бр.3-35-86	ком.	200	Штампа 1/1, 70 гр, 21 X 15	
84.	Пријава хроничних болесника обр.бр.2	ком.	84	Штампа 1/1, 250 гр. квмк, 16 X 16 цм, бели	
85.	Припрема за школу	ком.	2900	Штампа 1/0, А 4, 70 гр	
86.	Протокол болесника образац бр.2-01-ср	ком.	280	Штампа 1/1, 80 гр, 200 листа, Б 4, тврд повез, шивено, платно	
87.	Протокол за грлић материце	ком.	260	Штампа 1/0, А4, 70 гр. НЦР 1+1+1, 33 сетова по 3 листа, заштитни омотач, перфорација у глави	
88.	Протокол здравствено-васпитног рада обр.бр.2-05-ср	ком.	49	Штампа 1/1, 80 гр, 100 листа, А 4, тврд повез, платно, шивено	
89.	Протокол умрлих	ком.	10	Штампа 1/1, 80 гр, 200 листа, Б 4, тврд повез, шивено, платно	
90.	Реверс	блок	10	Штампа 1/0, НЦР, 100 листа, А 5, заштитни омотач, лајмовано, наш лого	
91.	Регистар картотеке	ком.	50	образац бр.4-00-СР, а по правилнику из сл.гласника СРС бр.40/81. Штампа 1/1, 80 гр, 200 листа, А 4, тврд повез, платно, сивено.	
92.	Регистар одређених болести	ком.	3	по правилнику објављеном у службеном гласнику ср.србије 2/80 обр.бр.1 А5, тврд повез платно 200 страна, штампа 1/1	
93.	Рецепт без холограма	блок	1000	Штампа 1/0, 10 x 21цм, 80гр, лајмовано	

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

Предмет набавке: Штампани обрасци					
Редни број јавне набавке: Д 21					
Рб.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
94.	Свеска о испису пацијената А4, тврд повез	ком.	8	Штампа 1/1, 80 гр, А 4, 100 листа, шивено, тврди повез, платно	
95.	Свеска о упису пацијената А4, тврд повез	ком.	4	Штампа 1/1, 80 гр, А 4, 100 листа, шивено, тврди повез, платно	
96.	Товарни лист	ком.	10	Штампа 1/1, А 5, НЦР, сваки лист друга боја, 100 листа, 4 x 25, мутације 4 боје, перфорација у глави, заштитни омотач натрон	
97.	Уложак здравственог картона образац бр.1-01/1-ср	ком.	6800	Штампа 1/1, 70 гр, А 3, савијен	
98.	Уложак зубног картона 06/1	ком.	1400	Штампа 1/1, 250 гр. квмк, А 5	
99.	Уложак зубног картона 06/2	ком.	1400	Штампа 1/1, 250 гр. квмк, А 5	
100.	Уложак зубног картона 07/1	ком.	2000	Штампа 1/1, 250 гр. квмк, А 5	
101.	Уложак зубног картона 1-07/2	ком.	1400	Штампа 1/0, А 4, 70 гр.	
102.	Упут Rö	ком.	5700	Штампа 1/0, А 4, 70 гр.	
103.	Упут болници образац ОЗ-3 сл.гл.рс бр.10/2010, 18/2010, 46/2010, 52/2010	ком.	13400	Штампа 1/0, А 4, 70 гр.	
104.	Упут лабораторији I оз-1 сл.гл.рс бр.10/2010, 18/2010, 46/2010, 52/2010	ком.	16500	Штампа 2/1, 80 гр. Б 5	
105.	Упут лабораторији II оз-1 сл.гл.рс бр.10/2010, 18/2010, 46/2010, 52/2010	ком.	16500	Штампа 2/0, 80 гр. Б 5	

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: Штампани обрасци					
Редни број јавне набавке: Д 21					
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
106.	Упут лекарској комисији оз-4 сл.гл.рс бр.10/2010, 18/2010, 46/2010,52/2010	ком.	4053	Штампа 1/0, 70 гр. А 4	
107.	Упут специјалисти А4 оз-2 сл.гл.рс бр.10/2010, 18/2010, 46/2010, 52/2010	ком.	40000	Штампа 1/0, 70 гр. А 4	
108.	Упут специјалисти А5	ком.	34000	Штампа 1/0, 70 гр. А 5	
109.	Упут хитној помоћи	блок	20	Штампа 1/0, А 5, 70 гр, 100 листа, заштитни омотач	
110.	Упутство за ехо абдомена	ком.	2000	Штампа 1/0, А 5, 70 гр.	
111.	Картон за ортопедију вилице	ком.	2000	А 4, Штампа 1/1, 250 гр квмк жути	
112.	Картон евиденције рада стоматолога	ком.	500	160 x 220 мм, Штампа 1/1, 250 гр квмк зелени	
113.	Налог за зубнотехничке радове	блок	500	НЦР, 210 x 145 мм, мутација 3 боје, лајмовано са стране, штампа 1/1	
114.	Блок признаница	блок	1000	150 x 100, заштитни омотач, лајмовано са стране, перфорација, 100 листа, НЦР,	
115.	Лабораторијски протокол	ком.	5	80 гр, 100 листа, штампа 1/1, А 4, тврд повез, платно, шивено	
116.	Свеска за заказивање у Р.О.	ком.	10	80 гр, 100 листа, штампа 1/1, А 4, тврд повез, платно, шивено	
117.	Извештај лекара специјалисте	блок	100	Штампа1/0, НЦР, 100 листа, перфорација, лајмовано, заштитни омотач, А4	
118.	Књига издатих рачуна	ком.	10	Штампа1/1, 80 гр, 100 листа, А 4, тврд повез, платно	

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

Предмет набавке: Штампани обрасци					
Редни број јавне набавке: Д 21					
РБ.	Назив артикла:	Јед. мере	Кол.	Опис артикла:	Произвођач понуђеног добра
1.	2.	3.	4.	5.	6.
119.	Налог за наплату образац бр 4	блок	10	Штампа 1/0, 210 x 100мм НЦР, 100 листа	
120.	Налог за пренос образац бр 3	ком.	20000	Штампа 1/0, 210 x 100мм, 100 листа	
121.	Месечна књига зарада	ком.	2	125 x 175 мм, тврд повез, шивено, штампа 1/1, две боје	
Место испоруке: Кнез Данилова 16, Београд					

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

### Прилог бр. 2

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)			
Доказ за услов 3)			
Доказ за услов 4)			
Доказ за услов 5)			

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 1.

Докази за оцену испуњености обавезних услова из члана 75. Закона
<p>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 <b>или</b> адресу интернет странице надлежног органа где је тражени документ јавно доступан.</p> <p>Докази за услове 2), 3) и 4) не могу бити старији од два месеца од датума отварања понуда.</p> <p>Доказ за услов 3) мора бити издат након објављивања позива за подношење понуда, односно слања позива за подношење понуда.</p> <p>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.</p> <p><b>Табелу 1. не попуњавају понуђачи који су уписани у регистар понуђача.</b></p> <p>Испуњеност услова 5) дела IV тачка 1. се доказује попуњеним, печатом овереним и потписаним <b>Прилогом бр. 3</b> - Изјава о поштовању важећих прописа о заштити на раду, Запошљавању и условима рада, заштити животне средине и о поседовању права интелектуалне својине</p>

Табела 2.

Докази за оцену испуњености додатних услова из члана 76. 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)			
Доказ за услов 3)			
<p>У табелу 2. је према упутству датом у делу IV тачка 2, потребно уписати назив институције која је издала одређени документ, број и датум издавања документа <b>или</b> адресу интернет странице надлежног органа где је тражени документ јавно доступан.</p> <p>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 2.</p>			

Напомена:

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, 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.*

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. 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: