

Предмет: Позив за подношење понуда и образац понуде – Набавка **добра – стоматолошка опрема, број набавке 0047**

Врста поступка набавке:	- Набавка добра – стоматолошка опрема број набавке 0047, ради издавања наруџбенице - Набавка на основу одредбе члана 27. став 1. тачка 1) ЗЈН („Сл. гласник РС“ бр. 91/2019 и 92/2023)
<u>Начин достављања понуде:</u> - препорученом поштом - мејлом скенирана понуда са потписом понуђача	Адреса наручиоца: Дом здравља Младеновац, Улица Краљице Марије број 15 Младеновац Емаил за слање понуде: nabavke@dzmladenovac.rs
Подаци о набавци:	Набавка је обликована у партије: Добра – стоматолошка опрема
Ознака из општег речника набавке:	Ознака из ОРН (CPV ознака): 33126000 - 9 Стоматолошки уређаји
Критеријуми за квалитативни избор привредног субјекта (основи за искључење и критеријуми за избор привредног субјекта):	Привредни субјект мора испуњавати услове предвиђене чланом 111 ЗЈН (детаљно образложено под тачком *1) испод табеле) и члановима 115 и 117 ЗЈН (детаљно образложено под тачком **2) испод табеле)
Начин доказивања услова за учешће	- Јединствена изјава о испуњености критеријума за квалитативни избор привредног субјекта којом под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђује да испуњава услове за избор привредног субјекта у поступку јавне набавке, дефинисане у овом позиву, потписана од стране овлашћеног лица привредног субјекта и оверена печатом. - Наручилац задржава право да захтева појединачне доказе на увид
Обавезни елементи понуде	Према обрасцу понуде у прилогу

Достављање понуде	Рок за подношење понуде је до 11.07.2025. године до 12:00 часова. Понуђач понуду подноси путем мејла : nabavke@dzmladenovac.rs или препорученом поштом на адресу Дом здравља Младеновац, Улица Краљице Марије број 15 Младеновац
Особе за контакт	Срећко Миладиновић: 011/8241560
Критеријум за доделу наруџбенице	Цена Уколико два или више понуђача имају исту понуђену цену, као најповољнија биће изабрана понуда оног понуђача који је понудио краћи рок испоруке добара.

***1) Основи за искључење привредног субјекта из поступка јавне набавке из члана 111 ЗЈН:**

Привредни субјекат ће бити искључен из поступка јавне набавке ако:

2.1. Привредни субјект не докаже да он и његов законски заступник у периоду од претходних пет година од дана истека рока за подношење понуда, односно пријава није правноснажно осуђен, осим ако правноснажном пресудом није утврђен други период забране учешћа у поступку јавне набавке, за :

1.) кривично дело које је извршио као члан организоване криминалне групе и кривично дело удруживање ради вршења кривичних дела;

2.) кривично дело злоупотребе положаја одговорног лица, кривично дело злоупотребе у вези са јавном набавком, кривично дело примања мита у обављању привредне делатности, кривично дело давања мита у обављању привредне делатности, кривично дело злоупотребе службеног положаја, кривично дело трговине утицајем, кривично дело примања мита и кривично дело давања мита, кривично дело преваре, кривично дело неоснованог добијања и коришћења кредита и друге погодности, кривично дело преваре у обављању привредне делатности и кривично дело пореске утаје, кривично дело тероризма, кривично дело јавног подстицања на извршење терористичког удруживања, кривично дело прања новца, кривично дело финансирања тероризма, кривично дело трговине људима и кривично дело заснивања ропског односа и превоза лица у ропском односу;

2.2. Привредни субјект не докаже да је измирио доспеле порезе и доприносе за обавезно социјално осигурање или да му је обавезујућим споразумом или решењем, у складу са посебним прописом, одобрено одлагање плаћања дуга, укључујући све настале камате и новчане казне;

2.3. Утврди да је привредни субјект у периоду од претходне две године од дана истека рока за подношење понуда, односно пријава, повредио обавезе у области заштите животне средине, социјалног и радног права, укључујући колективне уговоре, а нарочито обавезу исплате уговорене зараде или других обавезних исплата, укључујући и обавезе у складу са одредбама међународних конвенција које су наведене у Прилогу 8 ЗЈН;

2.4. Постоји сукоб интереса, у смислу ЗЈН, који не може да се отклони другим мерама;

2.5. Утврди да је привредни субјект покушао да изврши непримерен утицај на поступак одлучивања наручиоца или да дође до поверљивих података који би могли да му омогуће предност у поступку јавне набавке или је доставио обмањујуће податке који могу да утичу на одлуке које се тичу искључења привредног субјекта, избора привредног субјекта или доделе уговора.

****2) Критеријуми за избор привредног субјекта:**

2.1. Критеријуми за избор привредног субјекта у смислу члана 115. ЗЈН:

Да привредни субјекат испуњава услове за обављање професионалне делатности:

- 1) Да је уписан у регистар привредних субјеката, судски регистар, професионални регистар или други одговарајући регистар (члан 115 став 1 ЗЈН).

2.2. Критеријуми за избор привредног субјекта у смислу члана 117. став 1. ЗЈН:

- 1) Да привредни субјекат испуњава услове у погледу техничког и стручног капацитета којима се обезбеђује да има потребне кадровске и техничке ресурсе и искуство потребно за извршење уговора о јавној набавци.

Подносилац захтева одговорни техничар стоматолошке службе

Милош Чолић : _____

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ

ВД ДИРЕКТОРА

др Витомир Исајловић

ПОНУДА ЗА НАБАВКУ СТОМАТОЛОШКЕ ОПРЕМЕ

Понуда бр. _____ од _____ за набавку добра – стоматолошка опрема
Обавезујемо се да квалитетно извршимо набавку наведених добара – стоматолошка опрема поштујући све
важеће прописе и стандарде.

ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

НАЗИВ ПОНУЂАЧА:		
АДРЕСА ПОНУЂАЧА И СЕДИШТЕ:		
МАТИЧНИ БРОЈ ПОНУЂАЧА:		
ПИБ:		
ИМЕ ОСОБЕ ЗА КОНТАКТ:		
ЕЛЕКТРОНСКА ПОШТА (e-mail):		
ТЕЛЕФОН:		
ТЕЛЕФАКС:		
Број рачуна понуђача и назив банке:		
Лице овлашћено за потписивање уговора:		
ОДГОВОРНО ЛИЦЕ – директор:		
Прихватам све услове постављене конкурсном документацијом, (заокружити опцију-или обележити на одговарајући начин да се може закључити која опција је у питању)!	ДА	НЕ

П О Н У Ђ А Ч

Место и датум

М.П.

Име и презиме овлашћеног лица

Потпис овлашћеног лица

ПОНУДА ЗА НАБАВКУ ДОБРА – СТОМАТОЛОШКА ОПРЕМА ПАРТИЈА 1

Р.Б.	Опис предмета набавке	Произвођач , модел и тип	Ј.М.	Оријентаци она колич ина	Цена по Ј.М.без ПДВ-а	Цена по Ј.М.са ПДВ-ом.	Укупно без ПДВ-а	Укупно са ПДВ-ом
1	2		3	4	5	6	7(4x5)	8 (4x6)
1.	Стоматолошка сонда		Ком.	40				
2.	Стоматолошка шестица		Ком.	50				
3.	Стоматолошки екскаватор		Ком.	20				
4.	Бајнова (bein) полуга - олучаста		Ком.	8				
5.	Бајнова (bein) полуга - шпицаста		Ком.	2				
Укупно								

Напомена: Место испоруке је магацин Дома здравља Младеновац, Младеновац Краљице Марије број 15

Услови:

-Плаћање по испостављеној фактури и достављеној роби се врши у року од _____ дана од датума испостављања фактуре-рачуна.: _____

- Рок и начин испоруке: _____

-Рок важења понуде изражен у броју дана од дана отварања (неможе бити краћи од 30 дана) : _____

- Гарантни рок: _____

-Остали услови: _____

Место: _____

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум : _____

Напомена: Понуђачи су дужни да попуне све тражене податке и овере печатом.

Напомена: Наручилац има право на рекламацију испоручених добара о трошку понуђача

ПОНУДА ЗА НАБАВКУ ДОБРА – СТОМАТОЛОШКА ОПРЕМА ПАРТИЈА 2

Р.Б.	Опис предмета набавке	Произвођач , модел и тип	Ј.М.	Оријентација она количина	Цена по Ј.М.без ПДВ-а	Цена по Ј.М.са ПДВ-ом.	Укупно без ПДВ-а	Укупно са ПДВ-ом
1	2		3	4	5	6	7(4x5)	8 (4x6)
1.	Оклюдатори месингани – средњи (мидиум)		Ком.	4				
2.	Адамс клешта		Ком.	2				
3.	Олучаста клешта		Ком.	2				
4.	Крампон клешта		Ком.	3				
Укупно								

Напомена: Место испоруке је магацин Дома здравља Младеновац, Младеновац Краљице Марије број 15

Услови:

-Плаћање по испостављеној фактури и достављеној роби се врши у року од _____ дана од датума испостављања фактуре-рачуна.: _____

- Рок и начин испоруке: _____

-Рок важења понуде изражен у броју дана од дана отварања (неможе бити краћи од 30 дана) : _____

- Гарантни рок: _____

-Остали услови: _____

Место: _____

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум : _____

Напомена: Понуђачи су дужни да попуне све тражене податке и овере печатом.

Напомена: Наручилац има право на рекламацију испоручених добара о трошку понуђача

ПОНУДА ЗА НАБАВКУ ДОБРА – СТОМАТОЛОШКА ОПРЕМА ПАРТИЈА 3

Р.Б.	Опис предмета набавке	Произвођач , модел и тип	Ј.М.	Оријентација она количина	Цена по Ј.М.без ПДВ-а	Цена по Ј.М.са ПДВ-ом.	Укупно без ПДВ-а	Укупно са ПДВ-ом
1	2		3	4	5	6	7(4x5)	8 (4x6)
1.	Миксер амалгама		Ком.	2				
Укупно								

Напомена: Место испоруке је магацин Дома здравља Младеновац, Младеновац Краљице Марије број 15

Услови:

-Плаћање по испостављеној фактури и достављеној роби се врши у року од _____ дана од датума испостављања фактуре-рачуна.: _____

- Рок и начин испоруке: _____

-Рок важења понуде изражен у броју дана од дана отварања (неможе бити краћи од 30 дана) : _____

- Гарантни рок: _____

-Остали услови: _____

Место: _____

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум : _____

Напомена: Понуђачи су дужни да попуне све тражене податке и овере печатом.

Напомена: Наручилац има право на рекламацију испоручених добара о трошку понуђача

ПОНУДА ЗА НАБАВКУ ДОБРА – СТОМАТОЛОШКА ОПРЕМА ПАРТИЈА 4

Р.Б.	Опис предмета набавке	Произвођач , модел и тип	Ј.М.	Оријентаци она колич ина	Цена по Ј.М.без ПДВ-а	Цена по Ј.М.са ПДВ-ом.	Укупно без ПДВ-а	Укупно са ПДВ-ом
1	2		3	4	5	6	7(4x5)	8 (4x6)
1.	Ултразвучни скидач каменца		Ком.	1				
Укупно								

Напомена: Место испоруке је магацин Дома здравља Младеновац, Младеновац Краљице Марије број 15

Услови:

-Плаћање по испостављеној фактури и достављеној роби се врши у року од _____ дана од датума испостављања фактуре-рачуна.: _____

- Рок и начин испоруке: _____

-Рок важења понуде изражен у броју дана од дана отварања (неможе бити краћи од 30 дана) : _____

- Гарантни рок: _____

-Остали услови: _____

Место: _____

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум : _____

Напомена: Понуђачи су дужни да попуне све тражене податке и овере печатом.

Напомена: Наручилац има право на рекламацију испоручених добара о трошку понуђача

**ИЗЈАВА ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА
О ИСПУЊЕНОСТИ КРИТЕРИЈУМА ЗА КВАЛИТАТИВНИ ИЗБОР ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА**

У складу са чланом 118 Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 91/2019 и 92/2023), под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, као заступник привредног субјекта у поступку набавке добра – стоматолошка опрема број набавке 0047, дајем следећу .

ИЗЈАВУ

Привредни субјект _____ из _____, ул. _____ бр. _____, матични број: _____, ПИБ: _____ у поступку набавке добра – стоматолошка опрема број набавке 0047, потврђује да:

- 1) Не постоје основи за искључење наведени у делу позива за подношење понуда под тачком *1) Критеријума за квалитативни избор привредног субјекта (основи за искључење и критеријуми за избор привредног субјекта),
- 2) Испуњава захтеване критеријуме за избор привредног субјекта у поступку јавне набавке који су наведене у делу позива за подношење понуда под тачком *2) Критеријума за квалитативни избор привредног субјекта (основи за искључење и критеријуми за избор привредног субјекта), и то:
 - Да је уписан у регистар привредних субјеката, судски регистар, професионални регистар или други одговарајући регистар (члан 115 став 1 ЗЈН) код _____ (навести назив органа у чији је регистар уписан привредни субјект);
 - Да привредни субјект има техничке и стручне капацитете којима се обезбеђује да има потребне кадровске и техничке ресурсе и искуство потребно за извршење уговора о јавној набавци.
 - Да има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке ако је таква дозвола предвиђена посебним прописом и да је достави у понуду.
 - **Привредни субјект је неопходно да има важеће решење Агенције за лекове и медицинска средства за стављање средства у промет, за средства која подлежу регистрацији код Агенције за лекове и медицинска средства које је потребно доставити уз понуду.**

Такође изјављујем да ћу на захтев и без одлагања, моћи наручиоцу да доставим све потребне доказе којима се доказује све наведено у овој изјави.

Датум:

Понуђач:
