

ОПШТА БОЛНИЦА СУБОТИЦА, СУБОТИЦА

Изворска 3, 24000 Суботица

Број набавке: 11/14-Д/МВ

Деловодни број: 01 – 696

Спецификација левак боца:

I. 25 комада боца за N₂O субоксид од 25 кг или одговарајуће

II. 5 комада боца за O₂ од 1 кг или одговарајуће

III. 15 комада боца за O₂ од 2,1 кг или одговарајуће

IV. 70 комада боца за O₂ од 8,5 кг или одговарајуће

V. 10 комада боца за CO₂ и или одговарајуће

а у року од **45** (четрдесет и пет) дана од датума закључења уговора ставити Наручиоцу на располагање (монтирати и ставити у функцију о сопственом трошку а које ће Наручилац моћи да користи, минимално **45** дана дуже од трајања уговора):

- стабилни течни резервоар капацитета од **10000** литара са адекватним системом за довод гасова „или одговарајуће“ са копијом решења од **АЛИМС** за ово паковање (**10000** литара **ТО₂** или за понуђено еквивалентно паковање).

б) Право на учешће у поступку има понуђач ако има важећу дозволу за обављање делатности која је предмет јавне набавке сходно Закону о лековима и медицинским средствима.

Потпис овлашћеног лица понуђача:

Место: _____

Датум: _____

М.П.

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

**ИЗЈАВА ПОДИЗВОЂАЧА
О ИСПУЊАВАЊУ УСЛОВА ИЗ ЧЛАНА 75. ЗАКОНА У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ
НАБАВКЕ МАЛЕ ВРЕДНОСТИ**

У складу са чланом 77. став 4. ЗЈН, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, као заступник подизвођача, дајем следећу

- ИЗЈАВУ -

Подизвођач _____ (*навести назив подизвођача*) у поступку јавне набавке мале вредности **МЕДИЦИНСКИХ ГАСОВА** број 11/14-Д/ОП, испуњава све услове из члана 75. ЗЈН, односно услове дефинисане конкурсном документацијом за предметну јавну набавку, и то:

- 1) Подизвођач је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар;
- 2) Подизвођач и његов законски заступник нису осуђивани за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре;
- 3) Подизвођачу није изречена мера забране обављања делатности, која је на снази у време објаве позива за подношење понуде;
- 4) Подизвођач је измирио доспеле порезе, доприносе и друге јавне дажбине у складу са прописима Републике Србије (*или стране државе када има седиште на њеној територији*).

Потпис овлашћеног лица понуђача:

Место: _____

Датум: _____

М.П.

Уколико понуђач подноси понуду са подизвођачем, Изјава мора бити потписана од стране овлашћеног лица подизвођача и оверена печатом.

ОПШТА БОЛНИЦА СУБОТИЦА, СУБОТИЦА

Изворска 3, 24000 Суботица

Број набавке: 11/14-Д/МВ

Деловодни број: 01 – 696

XII. РЕКАПИТУЛАЦИЈА

Преглед документације која се доставља уз понуду и начин достављања

II. ПОНУДА САДРЖИ СЛЕДЕЋЕ:**ПОЖЕЉНО ЈЕ ДОКУМЕНТАЦИЈУ ДОСТАВИТИ ОВИМ РЕДОСЛЕДОМ:**

Р.бр.	ДОКУМЕНТ	НАПОМЕНА УЗ ДОКУМЕНТ
1.	ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ ДОКУМЕНТ III-а:	Образац попунити у целости према приложеном упутству.
2.	ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ ДОКУМЕНТИ III-б, III-в и III-г:	Обрасце попунити у целости према приложеном упутству.
3.	а) ПОДАЦИ О ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ И ПОНУДИ СА ПОДИЗВОЂАЧИМА ДОКУМЕНТ III-д: б) ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ ДОКУМЕНТ III-ђ: в) ПОДАЦИ О УЧЕСНИКУ У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ ДОКУМЕНТ III-е:	Обрасце попунити у целости према приложеном упутству. *ДОСТАВИТИ САМО У СЛУЧАЈУ ПОДНОШЕЊА ЗАЈЕДНИЧКЕ ПОНУДЕ ИЛИ ПОНУДЕ СА ПОДИЗВОЂАЧИМА.
4.	ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ЦЕНЕ (ДОКУМЕНТ БР. VIII):	Обрасце попунити у целости према приложеном упутству.
5.	МОДЕЛ УГОВОРА (ДОКУМЕНТ БР. IX):	Оверити и потписати или парафирати сваку страну и попунити тамо где је то предвиђено.
6.	ИЗЈАВА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ (ДОКУМЕНТ БР. IV):	Оверити, потписати и попунити документ бр. IV који се налази у прилогу конкурсне документације – тамо где је то предвиђено.
7.	ИЗЈАВА О ИСПУЊАВАЊУ УСЛОВА ИЗ ЧЛАНА 75. И 76 ЗЈН (ДОКУМЕНТ БР. VII):	Оверити, потписати и попунити документ бр. VII који се налази у прилогу конкурсне документације – тамо где је то предвиђено. *документ VII-1 се односи искључиво на понуђаче који наступају са подизвођачима.
8.	ИЗЈАВА О УРЕДНОМ ИЗВРШАВАЊУ ОБАВЕЗА ПО РАНИЈЕ ЗАКЉУЧЕНИМ УГОВОРИМА (ДОКУМЕНТ VI)	Оверити, потписати и попунити документ бр. VI који се налази у прилогу конкурсне документације – тамо где је то предвиђено.
9.	ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ (ДОКУМЕНТ БР. V):	Уколико се понуђач определи да обрачуна трошкове сачињавања понуде, трошковник мора да достави на обрасцу бр. V
10.	РЕШЕЊЕ ОД АГЕНЦИЈЕ ЗА ЛЕКОВЕ И МЕДИЦИНСКА СРЕДСТВА РС:	Припазити на означавање, маркирање односно обележавање достављеног решења
11.	ОП ОБРАЗАЦ:	У складу са Упутством.
12.	МЕНИЦА, МЕНИЧНО ОВЛАШЋЕЊЕ И ДОКАЗ О РЕГИСТРАЦИЈИ МЕНИЦЕ:	У складу са Упутством.
13.	УВЕЗАТИ ЈЕМСТВЕНИКОМ ОПШТУ ДОКУМЕНТАЦИЈУ	-
14.	СПЕЦИФИКАЦИЈА ДОСТАВЉЕНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ:	-

ИМАЈУЋИ У ВИДУ ДА ПОРТАЛ ЈАВНИХ НАБАВКИ НЕ ПОДРЖАВА „EXCEL“ ФОРМАТ, ПОНУЂАЧ МОЖЕ ПИСМЕНИМ ПУТЕМ ДА ЗАТРАЖИ ОД НАРУЧИОЦА ДА МУ СЕ ДОСТАВИ ТАБЕЛУ У „EXCEL“ ФОРМАТУ.

НАРУЧИЛАЦ:	Општа болница Суботица
АДРЕСА НАРУЧИОЦА:	Изворска 3, Суботица
НАЗИВ:	МЕДИЦИНСКИ ГАСОВИ
Р. БРОЈ ЈАВНЕ НАБАВКЕ:	11/14-Д/ОП
ДЕЛОВОДНИ БРОЈ:	01-696
ДАТУМ ОБЈАВЉИВАЊА:	10.02.2014.
- Документ бр. III-a -	

МЕДИЦИНСКИ ГАСОВИ

III-a. ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

РБ	ПОДАЦИ	УПИСАТИ
I ДЕО		
1	НАЗИВ ПОНУЂАЧА:	
2	АДРЕСА:	
3	ПОШТАНСКИ БРОЈ И МЕСТО:	
4	ОПШТИНА:	
5	МАТИЧНИ БРОЈ:	
6	ПОРЕСКИ ИДЕНТИФИКАЦИОНИ БРОЈ:	
7	ШИФРА ДЕЛАТНОСТИ:	
II ДЕО		
1	ТЕКУЋИ РАЧУН ПОНУЂАЧА:	
2	БАНКА ГДЕ ЈЕ ОТВОРЕН ТЕКУЋИ РАЧУН:	
III ДЕО		
1	ТЕЛЕФОН:	
2	ФАКС:	
3	МЕЈЛ АДРЕСА:	
4	КОНТАКТ ОСОБА:	
5	ПОТПИСНИК УГОВОРА:	
6	ФУНКЦИЈА ПОТПИСНИКА УГОВОРА:	
IV ДЕО		
1	САМОСТАЛНО:	1
2	ЗАЈЕДНИЧКА ПОНУДА:	2
3	ПОНУДА СА ПОДИЗВОЂАЧИМА:	3
4	ДЕО ИЛИ ПРОЦЕНАТ УКУПНЕ ВРЕДНОСТИ ПАРТИЈЕ/НАБАВКЕ КОЈИ ЋЕ БИТИ ПОВЕРЕН ПОДИЗВОЂАЧУ:	(заокружити или на други начин обележити под 1, 2 или 3)
V ДЕО		
1	БРОЈ ПОНУДЕ ПОНУЂАЧА:	
2	ДАТУМ САЧИЊАВАЊА ПОНУДЕ:	

ПОТПИС ПОНУЂАЧА:

М.П.

НАРУЧИЛАЦ:	Општа болница Суботица
АДРЕСА НАРУЧИОЦА:	Изворска 3, Суботица
СКРАЋЕНИ НАЗИВ:	МЕДИЦИНСКИ ГАСОВИ
Р. БРОЈ ЈАВНЕ НАБАВКЕ:	11/14-Д/ОП
ДЕЛОВОДНИ БРОЈ:	01-696
ДАТУМ ОБЈАВЉИВАЊА:	10.02.2014.
- Документ бр. III-б -	

МЕДИЦИНСКИ ГАСОВИ

III-б. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ - ФИНАНСИЈСКИ ДЕО

УКУПАН ФИНАНСИЈСКИ ИЗНОС ПОНУДЕ:	
1	УКУПНА ЦЕНА ИЗ ПОНУДЕ БЕЗ ПДВ-А:
2	СТОПА ПДВ-А У %:
3	ПДВ ИЗРАЖЕН У ДИНАРИМА:
4	УКУПНА ЦЕНА ИЗ ПОНУДЕ СА ПДВ-ОМ:
ОПШТИ УСЛОВИ ИЗ ПОНУДЕ:	
1	УСЛОВИ ПЛАЋАЊА У ДАНИМА: 115 (СТОТИНУ ПЕТНАЕСТ) ДАНА ОД ДАТУМА ПРИЈЕМА ИСПОРУКЕ
2	РОК ИСПОРУКЕ У САТИМА: <i>уписати - не дуже од 24 часа од датума пријема поруџбенице</i>
3	РОК ВАЖЕЊА ПОНУДЕ У ДАНИМА: <i>уписати - минимум 30 дана</i>
ЕВЕНТУАЛНИ ПОПУСТИ НА ПОНУЂЕНУ ЦЕНУ:	
1	

ПОТПИС ПОНУЂАЧА:

М.П.

НАРУЧИЛАЦ:	Општа болница Суботица
АДРЕСА НАРУЧИОЦА:	Изворска 3, Суботица
СКРАЋЕНИ НАЗИВ:	МЕДИЦИНСКИ ГАСОВИ
Р. БРОЈ ЈАВНЕ НАБАВКЕ:	11/14-Д/ОП
ДЕЛОВОДНИ БРОЈ:	01-696
ДАТУМ ОБЈАВЉИВАЊА:	10.02.2014.
- Документ бр. III-в -	

МЕДИЦИНСКИ ГАСОВИ

III-в. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ - АНАЛИТИЧКИ ДЕО

РБ	ОПИС ДОБАРА	ЈМ	КОЛ	Ј.цена без ПДВ-а	ПДВ у %	Ј.цена са ПДВ-ом	Укупно без ПДВ-а	Укупно са ПДВ-ом
1	Азот субоксид гас од 25 кг или одговарајуће	kg	375					
2	Азот субоксид течни од 185 кг или одговарајуће	kg	1850					
3	Кисеоник гас од 5 л или одговарајуће	kg	2					
4	Кисеоник гас од 10 л или одговарајуће	kg	150					
5	Кисеоник гас од 40 л или одговарајуће	kg	1000					
6	Течни медицински кисеоник или одговарајуће	kg	15000					
7	Медицински угљендиоксид од 6 кг или одговарајуће	kg	42					
8	Медицински угљендиоксид од 2 кг или одговарајуће	kg	1					
9	Медицински угљендиоксид од 4 кг или одговарајуће	kg	1					
УКУПНО:								

ПОТПИС ПОНУЂАЧА:

М.П.

НАРУЧИЛАЦ:	Општа болница Суботица
АДРЕСА НАРУЧИОЦА:	Изворска 3, Суботица
СКРАЋЕНИ НАЗИВ:	МЕДИЦИНСКИ ГАСОВИ
Р. БРОЈ ЈАВНЕ НАБАВКЕ:	11/14-Д/ОП
ДЕЛОВОДНИ БРОЈ:	01-696
ДАТУМ ОБЈАВЉИВАЊА:	10.02.2014.
- Документ бр. III-г -	

МЕДИЦИНСКИ ГАСОВИ

III-г. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ - ТЕХНИЧКИ ДЕО

РБ	ОПИС ДОБАРА	ЗАШТИЋЕНИ НАЗИВ ПОНУЂЕНИХ ДОБАРА	Произвођач и земља порекла	Број решења АЛИМС	Паковање
1	Азот субоксид гас од 25 кг или одговарајуће				
2	Азот субоксид течни од 185 кг или одговарајуће				
3	Кисеоник гас од 5 л или одговарајуће				
4	Кисеоник гас од 10 л или одговарајуће				
5	Кисеоник гас од 40 л или одговарајуће				
6	Течни медицински кисеоник или одговарајуће				
7	Медицински угљендиоксид од 6 кг или одговарајуће				
8	Медицински угљендиоксид од 2 кг или одговарајуће				
9	Медицински угљендиоксид од 4 кг или одговарајуће				

ПОТПИС ПОНУЂАЧА:

М.П.

НАРУЧИЛАЦ:	Општа болница Суботица
АДРЕСА НАРУЧИОЦА:	Изворска 3, Суботица
Р. БРОЈ ЈАВНЕ НАБАВКЕ:	11/14-Д/ОП
ДЕЛОВОДНИ БРОЈ:	01-696
ДАТУМ ОБЈАВЉИВАЊА:	11.02.2014.
- Документ бр. VIII -	

ПОНУЂАЧ:*	
АДРЕСА:*	
МЕСТО:*	
БРОЈ ПОНУДЕ:*	
ДАТУМ:*	
ПОПУЊАВА ПОНУЂАЧ	

VIII. ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ЦЕНЕ

МЕДИЦИНСКИ ГАСОВИ

РБ	НАЗИВ ДОБАРА	ЈМ	КОЛ	ЈЕДИНИЧНА ЦЕНА					УКУПНА ВРЕДНОСТ БЕЗ ПДВ-а	УКУПНА ВРЕДНОСТ СА ПДВ-ом
				Сви зависни трошкови набавке (превоз царина и сл.)	Јед. цена без ПДВ-а без зависних трошкова	Јед. цена без ПДВ-а са свим зависним трошковима	ПДВ у %	Јед. цена са ПДВ-ом		
1	2	3	4	5	6	7=6+5	8	9=7*8	10=7x4	11=9x4
1	Азот субоксид гас од 25 кг	kg	375							
2	Азот субоксид течни од 185 кг	kg	1850							
3	Кисеоник гас од 5 л	kg	2							
4	Кисеоник гас од 10 л	kg	150							
5	Кисеоник гас од 40 л	kg	1000							
6	Течни медицински кисеоник	kg	15000							
7	Медицински угљендиоксид од 6 кг	kg	42							
8	Медицински угљендиоксид од 2 кг	kg	1							
9	Медицински угљендиоксид од 4 кг	kg	1							

ПОТПИС ПОНУЂАЧА:

М.П.

Образац структуре цене понуђач мора да попуни, овери печатом и потпише чиме потврђује да су тачни подаци који су наведени у обрасцу • уколико понуђачи подносе заједничку понуду група понуђача може да се определи да образац структуре цене потписују и печатом оверавају сви понуђачи из групе или група понуђача може да одреди једног понуђача из групе који ће попунити, потписати и печатом оверити образац • укупна цена мора да сарджи све основне елементе структуре цене тако да понуђена цена покрива трошкове које понуђач има у реализацији набавке. Уговорена цена не може да буде већа од упоредиве тржишне цене у време закључења уговора

НАРУЧИЛАЦ:	Општа болница Суботица
АДРЕСА НАРУЧИОЦА:	Изворска 3, Суботица
Р. БРОЈ ЈАВНЕ НАБАВКЕ:	11/14-Д/ОП
ДЕЛОВОДНИ БРОЈ:	01-696
ДАТУМ:	10.02.2014.
- Документ бр. III-д -	

III-д. ПОДАЦИ О ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ И ПОНУДИ СА ПОДИЗВОЂАЧИМА

МЕДИЦИНСКИ ГАСОВИ

ПОНУДА СА ПОДИЗВОЂАЧИМА (навести називе и седишта свих учесника):

РБ	НАЗИВ ПОДИЗВОЂАЧА:	АДРЕСА И СЕДИШТЕ ПОДИЗВОЂАЧА:
1		
2		
3		
4		
5		
6		

ЗАЈЕДНИЧКА ПОНУДА (навести називе и седишта свих учесника):

РБ	НАЗИВ УЧЕСНИКА:	АДРЕСА И СЕДИШТЕ УЧЕСНИКА:
1		
2		
3		
4		
5		
6		

ПОТПИС ПОНУЂАЧА И ПЕЧАТ:

М.П.

Уколико понуђачи подносе заједничку понуду, група понуђача може да се определи да образац понуде потписују и печатом оверавају сви понуђачи из групе понуђача или група понуђача може да одреди једог понуђача из групе који ће попунити, потписати и печатом оверити образац понуде.

НАРУЧИЛАЦ:	Општа болница Суботица
АДРЕСА НАРУЧИОЦА:	Изворска 3, Суботица
Р. БРОЈ ЈАВНЕ НАБАВКЕ:	11/14-Д/ОП
ДЕЛОВОДНИ БРОЈ:	01-696
ДАТУМ СЛАЊА ПОЗИВА:	10.02.2014.
- Документ бр. III-ђ -	

III-Ђ. ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ

МЕДИЦИНСКИ ГАСОВИ

РБ	ПОДАЦИ:	УПИСАТИ:
I део: опште информације		
1	Пун назив (пословно име) понуђача:	
2	Адреса са седиштем понуђача:	
3	Општина понуђача:	
4	Матични број (МБ):	
5	Порески идентификациони број (ПИБ):	
6	Шифра делатности:	
II део: информације о банци понуђача		
1	Текући рачун понуђача (ТР):	
2	Банка код које је отворен ТР:	
III део: контакт		
1	Телефон - централа:	
2	Факс - централа:	
3	Мејл адреса:	
4	Контакт особа:	
5	Потписник уговора и функција:	

ПОТПИС ПОНУЂАЧА И ПЕЧАТ:

М.П.

образац III-ђ "Подаци о подизвођачу" попуњавају само они понуђачи који понуду подносе са подизвођачем • уколико понуђач наступа са већим бројем подизвођача, овај образац фотокопирати, попунити за сваког подизвођача и доставити уз понуду

НАРУЧИЛАЦ:	Општа болница Суботица
АДРЕСА НАРУЧИОЦА:	Изворска 3, Суботица
Р. БРОЈ ЈАВНЕ НАБАВКЕ:	11/14-Д/ОП
ДЕЛОВОДНИ БРОЈ:	01-696
ДАТУМ СЛАЊА ПОЗИВА:	10.02.2014.
- Документ бр. III-е -	

III-е. ПОДАЦИ О УЧЕСНИКУ У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ

МЕДИЦИНСКИ ГАСОВИ

РБ	ПОДАЦИ:	УПИСАТИ:
I део: опште информације		
1	Пун назив (пословно име) понуђача:	
2	Адреса са седиштем понуђача:	
3	Општина понуђача:	
4	Матични број (МБ):	
5	Порески идентификациони број (ПИБ):	
6	Шифра делатности:	
II део: информације о банци понуђача		
1	Текући рачун понуђача (ТР):	
2	Банка код које је отворен ТР :	
III део: контакт		
1	Телефон - централа:	
2	Факс - централа:	
3	Мејл адреса:	
4	Контакт особа:	
5	Потписник уговора и функција:	

ПОТПИС ПОНУЂАЧА:

М.П.

Образац III-е "Подаци о учеснику у заједничкој понуди" попуњавају само они понуђачи који понуду подnose у заједничкој понуди • уколико понуђач наступа са већим бројем учесника, овај образац фотокопирати, попуњити за сваког учесника и доставити уз понуду