



СПЕЦИЈАЛНА БОЛНИЦА ЗА ПЛУЋНЕ БОЛЕСТИ «ДР ВАСА САВИЋ»
23000 Зрењанин, Петефијева 4
Тел: (023) 534-368, Тел/Факс: (023) 561-115
ПИБ: 101161066 Матични број: 08671923
Регистарски број: 8215085468
Жиро рачун: 840-471661-84 E-mail: office@plucma.co.rs

Број: 1.1.8-15/98

Дана: 29.10.2015. године

ПРЕДМЕТ: Измене и допуне конкурсне документације ја ЈНВВ 1.1.8-15 санитарски материјал – добра по позиву 1.1.8-15/96

На основу члана 63. Став 1. Закона о јавним набавкама („Службени Гласник РС“ број 124/12) Комисија за јавну набавку добара - санитарски материјал, сачинила је следеће измене:

1. У конкурсној документацији:

Уместо: На страни 42 у Напомени: Уз попуњену понуду доставити оверену изјаву од стране понуђача да су тражени реагенси за Хематолошки бројач “DIAGON D – CELL“, одговарајућег квалитета и који неће проузроковати оштећења на апарату.

Понуђени контроли серуми морају имати дефинисане вредности за ензиматску методу одређивања нивоа натријума и калијума у серуму.

Приложити инсерт из кутије.

Мења се и гласи: Напомена: Уз попуњену понуду доставити оверену изјаву од стране понуђача да су тражени реагенси за Хематолошки бројач “DIAGON D – CELL“, одговарајућег квалитета и који неће проузроковати оштећења на апарату.

2. У конкурсној документацији:

Уместо: На страни 48 : Прилжити оригиналне апликације за „RAYTO CHEMRAY 240“, као и оригинална упутства за употребу и чување реагенса (инсерт из кутије)

Понуђени калибратори контроле морају имати дефинисане вредности за методе анализирања на анализатору „RAYTO CHEMRAY 240“. Приложити инсерт из кутије.

Мења се и гласи: На страни 48 : Прилжити оригиналне апликације за „RAYTO CHEMRAY 240“, као и оригинална упутства за употребу и чување реагенса (инсерт из кутије)

Понуђени калибратори контроле морају имати дефинисане вредности за методе анализирања на анализатору „RAYTO CHEMRAY 240“. Приложити инсерт из кутије.

Понуђени контроли серуми морају имати дефинисане вредности за ензиматску методу одређивања нивоа натријума и калијума у серуму.

Приложити инсерт из кутије.

Приликом подношења понуде умето стране 42, 47 и 48 из Конкурсне документације ДОСТАВИТИ НОВЕ стране 42, 47 и 48 које су дате у прилогу ове измене.

Ове измене конкурсне документације чине саставни део конкурсне документације.

- Сајт Специјалне болнице за плућне болест „Др Васа Савић“
- Портал ЈН

ЧЛАН КОМИСИЈЕ ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ 1.1.8-15



VI ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНЕ

На основу позива за прикупљање понуда у отвореном поступку јавне набавке добара: САНИТЕТСКИ МАТЕРИЈАЛ бр.1.1.8-15 обликоване по партијама, дајемо

ПОНУДУ

За јавну набавку добара: САНИТЕТСКИ МАТЕРИЈАЛ ЈНОП бр. 1.1.8-15 – Партија бр. 15
– REAGENSI ZA HEMATOLOŠKI BROJAČ “DIAGON D – CELL 60”

Понуда заведена код понуђача под бројем _____ дана _____

Понуду дајемо (заокружити одговарајући начин како се подноси понуда):

- А. Понуђач Самостално
- Б. Понуђач и подизвођач-и
- В. Понуђач као Група понуђача

1. Вредност понуде:

Укупна вредност понуде изражена у динарима без ПДВ-а:	днн.
Укупна вредност ПДВ-а:	днн.
Укупна вредност понуде изражена у динарима са ПДВ-ом	днн.

2 Рок важења понуде је ____ (_____) дана од дана отварања понуда (не може бити краћи од 30 дана).

3. Понуда обухвата тражена добра по спецификацији по свим ставкама и количинама.

4. Рок испоруке : 24 часа од пријема поруџбине од стране наручиоца.

5. Уз понуду прилажемо прилоге и обрасце тражене конкурсном документацијом.

6. Начин плаћања: вирмански на текући рачун Додављача, најкасније у року до 90 дана од дана испоруке робе и пријему рачуна. У цену је урачунат и превоз добара у болничко одељење у Зрењанину.

А. ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ	
пословно име или скраћени назив из одговарајућег регистра	
Адреса и седиште	
Матични број	
ПИБ	
Име особе за контакт и телефон	
Овлашћено лице	
Е-маил	
Телефакс	
Телефон	
Број рачуна и назив банке	
Понуђач може у понуди да наведе интернет страницу на којој су подаци, који су тражени у оквиру услова и доказа из конкурсне	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

документације <u>јавно</u> доступни - ако физички не доставља у понуди захтеване доказе.	
--	--

Б. ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ- ЗА СВАКОГ ПОДИЗВОЂАЧА	
Подизвођач - пословно име или скраћени назив из одговарајућег регистра	
Адреса и седиште	
Матични број	
ПИБ	
Име особе за контакт и телефон	
Овлашћено лице	
Е-mail	
Телефакс	
Телефон	
Број рачуна и назив банке	
Процент укупне вредности јавне набавке који ће бити поверен подизвођачу _____ % и део предмета набавке који ће извршити подизвођач _____	
понуђач <u>може</u> у понуди да наведе интернет страницу на којој су подаци, који су тражени у оквиру услова и доказа из конкурсне документације <u>јавно</u> доступни - ако физички не доставља у понуди захтеване доказе.	_____ _____ _____

Б. ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ- ЗА СВАКОГ ПОДИЗВОЂАЧА	
Подизвођач - пословно име или скраћени назив из одговарајућег регистра	
Адреса и седиште	
Матични број	
ПИБ	
Име особе за контакт и телефон	
Овлашћено лице	
Е-mail	
Телефакс	
Телефон	
Број рачуна и назив банке	
Процент укупне вредности јавне набавке који ће бити поверен подизвођачу _____ % и део предмета набавке који ће извршити подизвођач _____	
понуђач <u>може</u> у понуди да наведе интернет страницу на	_____

<p>којој су подаци, који су тражени у оквиру услова и доказа из конкурсне документације <u>јавно</u> доступни - ако физички не доставља у понуди захтеване доказе.</p>	<hr/> <hr/> <hr/>
--	-------------------

Процент који је поверен подизвођачу/подизвођачима збирно не може бити већи од 50% укупне вредности јавне набавке.

- Уколико понуђач наступа са већим бројем подизвођача од 3, потребно је копирати страну обрасца и навести податке за све подизвођаче

В. ПОДАЦИ О ЧЛАНУ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА- ЗА СВАКОГ ЧЛАНА ГРУПЕ	
Члан групе пословно име или скраћени назив из одговарајућег регистра	
Адреса и седиште	
Матични број	
ПИБ	
Име особе за контакт и телефон	
Овлашћено лице	
Е-mail	
Телефакс	
Телефон	
Број рачуна и назив банке	
<p>понуђач може у понуди да наведе интернет страницу на којој су подаци, који су тражени у оквиру услова и доказа из конкурсне документације <u>јавно</u> доступни - ако физички не доставља у понуди захтеване доказе.</p>	<hr/> <hr/> <hr/>

В. ПОДАЦИ О ЧЛАНУ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА- ЗА СВАКОГ ЧЛАНА ГРУПЕ	
Члан групе пословно име или скраћени назив из одговарајућег регистра	
Адреса и седиште	
Матични број	
ПИБ	
Име особе за контакт и телефон	
Овлашћено лице	
Е-mail	
Телефакс	
Телефон	
Број рачуна и назив банке	
понуђач може у понуди да	

наведе интернет страницу на којој су подаци, који су тражени у оквиру услова и доказа из конкурсне документације јавно доступни - ако физички не доставља у понуди захтеване доказе.

- Уколико има више учесника у заједничкој понуди од 3, потребно је копирати страну обрасца и навести податке за све учеснике у заједничкој понуди.

У _____
Дана _____ 2015године

ПОНУЂАЧ:

(Име и презиме овлашћеног лица)

М.П

(Потпис овлашћеног лица)

Напомена

- Ако понуду подноси понуђач самостално образац понуде потписује и оверава сам понуђач –његово овлашћено лице
- Ако понуду подноси понуђач са подизвођачем образац понуде потписује и оверава сам понуђач –његово овлашћено лице
- Ако понуду подноси група понуђача (заједничка понуда) образац понуде потписује и оверава овлашћени члан групе понуђача–његово овлашћено лице

Партија 15 – REAGENSI ZA HEMATOLOŠKI BROJAČ “DIAGON D – CELL 60”

Red. br	NAZIV	Количина	Јединица мере	Јединица Цена без PDV-а	Укупна цена без PDV-а	Iznos PDV-а	Укупна цена са PDV-ом
1	DIA-DILVENT – D 20 lit	12	kom				
2	DIA-EZ-CLEANER – D 0,005 lit	12	kom				
3	DIA – PROBE CLEANER- D 0,005 lit	2	kom				
4	DIA –LYSE 0,5 lit	7	kom				
5	D – CHECK 5 ml	12	kom				
6	DIA-RINSE – D 20 lit	3	kom				
	UKUPNO:						

Напомена: Уз попуњену понуду доставити оверену изјаву од стране понуђача да су тржени реагенси за Хематолошки бројач “DIAGON D – CELL”, одговарајућег квалитета и који неће проузроковати оштећења на апарату.

ПОНУЂАЧ:

(Име и презиме овлашћеног лица)

М.П

(Штампано овлашћеног лица)

VI ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНЕ

На основу позива за прикупљање понуда у отвореном поступку јавне набавке добара: САНИТЕТСКИ МАТЕРИЈАЛ бр. 1.1.8-15 обликоване по партијама, дајемо

ПОНУДУ

За јавну набавку добара: САНИТЕТСКИ МАТЕРИЈАЛ ЈНОП бр. 1.1.8-15 - Партија бр. 16
-- **DIJAGNOSTIČKI REAGENSI ZA „RAYTO CHEMRAY 240“**

Понуда заведена код понуђача под бројем _____ дана _____

Понуду дајемо (заокружити одговарајући начин како се подноси понуда).

- A.** Понуђач Самостално
- B.** Понуђач и подизвођач-и
- B.** Понуђач као Група понуђача

1. Вредност понуде:

Укупна вредност понуде изражена у динарима без ПДВ-а:	дин.
Укупна вредност ПДВ-а:	дин.
Укупна вредност понуде изражена у динарима са ПДВ-ом	дин.

2. Рок важења понуде је _____ (_____) дана од дана отварања понуда (не може бити краћи од 30 дана).

3. Понуда обухвата тражена добра по спецификацији по свим ставкама и количинама.

4. Рок испоруке : 24 часа од пријема поруџбине од стране наручиоца.

5. Уз понуду прилажемо прилоге и обрасце тражене конкурсном документацијом.

6. Начин плаћања: вирмански на текући рачун Додављача, најкасније у року до 90 дана од дана испоруке робе и пријему рачуна. У цену је урачунат и превоз добара у болничко одељење у Зрењанину.

A. ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

пословно име или скраћени
назив из одговарајућег
регистра

Адреса и седиште

Матични број

ПИБ

Име особе за контакт и телефон

Овлашћено лице

Е-mail

Телефакс

Телефон

Број рачуна и назив банке

Понуђач може у понуди да
наведе интернет страницу на
којој су подаци, који су

тражени у оквиру услова и доказа из конкурсне документације <u>јавно</u> доступни - ако физички не доставља у понуди захтеване доказе.	_____ _____ _____
--	-------------------------

Б. ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ- ЗА СВАКОГ ПОДИЗВОЂАЧА	
Подизвођач - пословно име или скраћени назив из одговарајућег регистра	
Адреса и седиште	
Матични број	
ПИБ	
Име особе за контакт и телефон	
Овлашћено лице	
Е-mail	
Телефакс	
Телефон	
Број рачуна и назив банке	
Процент укупне вредности јавне набавке који ће бити поверен подизвођачу _____ % и део предмета набавке који ће извршити подизвођач _____	

понуђач <u>може</u> у понуди да наведе интернет страницу на којој су подаци, који су тражени у оквиру услова и доказа из конкурсне документације <u>јавно</u> доступни - ако физички не доставља у понуди захтеване доказе.	_____ _____ _____

Б. ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ- ЗА СВАКОГ ПОДИЗВОЂАЧА	
Подизвођач - пословно име или скраћени назив из одговарајућег регистра	
Адреса и седиште	
Матични број	
ПИБ	
Име особе за контакт и телефон	
Овлашћено лице	
Е-mail	
Телефакс	
Телефон	
Број рачуна и назив банке	
Процент укупне вредности јавне набавке који ће бити поверен подизвођачу _____ % и део предмета набавке који ће извршити подизвођач _____	

понуђач <u>може</u> у понуди да	

наведе интернет страницу на којој су подаци, који су тражени у оквиру услова и доказа из конкурсне документације <u>јавно доступни</u> - ако физички не доставља у понуди захтеване доказе.	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---	-------------------------

Процент који је поверен подизвођачу/подизвођачима збирно не може бити већи од 50%укупне вредности јавне набавке.

- Уколико понуђач наступа са већим бројем подизвођача од 3, потребно је копирати страну обрасца и навести податке за све подизвођаче

В. ПОДАЦИ О ЧЛАНУ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА- ЗА СВАКОГ ЧЛАНА ГРУПЕ	
Члан групе пословно име или скраћени назив из одговарајућег регистра	
Адреса и седиште	
Матични број	
ПИБ	
Име особе за контакт и телефон	
Овлашћено лице	
Е-mail	
Телефакс	
Телефон	
Број рачуна и назив банке	
понуђач <u>може</u> у понуди да наведе интернет страницу на којој су подаци, који су тражени у оквиру услова и доказа из конкурсне документације <u>јавно доступни</u> - ако физички не доставља у понуди захтеване доказе.	<hr/> <hr/> <hr/>

В. ПОДАЦИ О ЧЛАНУ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА- ЗА СВАКОГ ЧЛАНА ГРУПЕ	
Члан групе пословно име или скраћени назив из одговарајућег регистра	
Адреса и седиште	
Матични број	
ПИБ	
Име особе за контакт и телефон	
Овлашћено лице	
Е-mail	
Телефакс	
Телефон	

Број рачуна и назив банке	
понуђач <u>може</u> у понуди да наведе интернет страницу на којој су подаци, који су тражени у оквиру услова и доказа из конкурсне документације <u>јавно</u> доступни - ако физички не доставља у понуди захтеване доказе.	<hr/> <hr/> <hr/>

- Уколико има више учесника у заједничкој понуди од 3, потребно је копирати страну обрасца и навести податке за све учеснике у заједничкој понуди.

У _____
Дана _____ 2015године

ПОНУЂАЧ:

(Име и презиме овлашћеног лица)

М.П

(Потпис овлашћеног лица)

Напомена

-Ако понуду подноси понуђач самостално образац понуде потписује и оверава сам понуђач –његово овлашћено лице

-Ако понуду подноси понуђач са подизвођачем образац понуде потписује и оверава сам понуђач –његово овлашћено лице

- Ако понуду подноси група понуђача (заједничка понуда) образац понуде потписује и оверава овлашћени члан групе понуђача–његово овлашћено лице.

aprtja 16 - DIJAGNOSTIČKI REAGENSI ZA „RAYTO CHEMRAY 240“

Red.broj	NAZIV	Količina	Jedinica mere	Jedinična Cena bez PDV-a	Ukupna cena bez PDV-a	Iznos PDV-a	Ukupna cena sa PDV-om
1	Albumin (bromcresol)	400	ml				
2	ALP (AMP BUFFER)	1200	ml				
3	ALT (GPT), (IFCC,UV)	1200	ml				
4	AST (GOT), (IFCC)	1200	ml				
5	Amylaza (PNPG 7,UV)	120	ml				
6	BILIRUBIN TOTAL (DPD)	1125	ml				
7	BILIRUBIN DIREKTNI	1125	ml				
8	CRP (Single point)	1000	ml				
9	HOLESTEROL (CHOD-PAP)	750	ml				
10	CK-MB (UV, imunoinhb)	400	ml				
11	CK-NAC (UV,DGKC)	400	ml				
12	CREATININ (Jaffe)	2000	ml				
13	GAMMA-GT (carboxy)	400	ml				
14	GLUKOZA (GOT-PAP)	1200	ml				
15	Acidom uricom (Enzim,liquicolor)	400	ml				
16	IRON (CAB)	120	ml				
17	LDH (DGKC)	400	ml				
18	PROTEINI (Biuret)	1200	ml				
19	TRIGLICERIDI (GOD-PAP)	750	ml				
20	UREA (Liquicolor)	2000	ml				
21	Calcium (CPC)	400	ml				
22	Natrijum sa standardima (Direktna enzimska metoda ,multi point kalibracija)	240	ml				

23	Kalijum sa standardima Direktna enzimaska metoda (multi point kalibracija)	400	ml			
24	Kontrolni serum	120	ml			
25	Kalibracioni serum	120	ml			
26	Trake za urine	1200	kom			
	UKUPNO:					

риложити оригиналне апликације за „RAYTO SHERMAY 240“, као и оригинална упутства за употребу и чување реагенаса (инсерт из кутије) онуђени калибратори контроле морају имати дефинисане вредности за методе анализирања на анализатору „RAYTO SHERMAY 240“. Приложити инсерт из тије.

онуђени контроли серуми морају имати дефинисане вредности за ензиматску методу одређивања нивоа нагриума и калијума у серуму. риложити инсерт из кутије.

ПОНУЂАЧ:

(Име и презиме овлашћеног лица)

М.П

(Потпис овлашћеног лица)