



Дом здравља
„Др Симо Милошевић“
Чукарица

Акредитована здравствена установа

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ДОМ ЗДРАВЉА
Др СИМО МИЛОШЕВИЋ
БРОЈ 915
07-02 2025 ГОД
БЕОГРАД, ПОЖЕШКА 82

Београд, Чукарица, Пожешка 82.
Тел: 011/3538-300, факс: 011/2545-270
e-mail: javnenabavke@dzcukarica.rs
office@dzcukarica.rs
www.dzcukarica.rs
т.р.: 840-631667-22; 840-631661-40
МБ: 7009429; ПИБ: 100974050



На основу члана 146. став 1. Закона о јавним набавкама („Службени гласник“, број 91/19 и 93/23), наручилац доноси:

ОДЛУКУ О ДОДЕЛИ УГОВОРА

Наручилац: **Дом здравља „Др Симо Милошевић“**

Референтни број: **2/25**

Назив набавке: **Набавка масти и капи за потребе Дома здравља „Др Симо Милошевић“,**

Врста набавке: **Набавка у складу чланом У складу са чл. 27. став 1. Закона о јавним набавкама ("Сл. гласник РС", бр. 91/2019 и 92/24)**

Врста уговора Радови Добра Услуге

Главна ЦПВ ознака: **33600000-Farmaceutski proizvodi**

Процењена вредност предмета (без ПДВ): **333.333,00** Валута: РСД

Критеријум за доделу Уговора: **Цена**

Уговор се додељује привредном субјекту:

„Апотекарска Установа апотека „Београд“, Велимира Бате Живојиновића бр. 16/IV, МБ:07019084, ПИБ: 100000580, интерно заведена под бр. 3/3 од 21.01.2025., бр. понуде: 126-1 од 21.01.2025. године

Вредност уговора (без ПДВ): **333.333,00**

Валута: РСД

Образложење: „Апотекарска Установа апотека „Београд“, Велимира Бате Живојиновића бр. 16/IV, МБ:07019084, ПИБ: 100000580, интерно заведена под бр. /3 од 21.01.2025., бр. понуде: 126-1 од 21.01.2025. године, испуњава све услове из документације, не постоје основи за искључење привредног субјеката, да иста испуњава захтеве и услове у вези са предметом набавке и на основу достављених података и документације је могуће утврдити стварну садржину понуде.

ИЗВЕШТАЈ О ПОСТУПКУ

Подаци о поступку	
Назив поступка	Набавка масти и капи за потребе Дома здравља „Др Симо Милошевић“,
Реф. број	2/25
Врста поступка	Набавка у складу чланом У складу са чл. 27. став 1. Закона о јавним набавкама ("Сл. гласник РС", бр. 91/2019 и 92/24)
Процењена вредност	333.333,00
ЦПВ	Главна CPV ознака: 33600000-Farmaceutski proizvodi
Подељен у партије	НЕ
Објављено	21.01.2025
Рок за подношење	29.01.2025
Критеријум за доделу Уговора	Цена

Подаци о отварању				
Датум и време отварања:	29.01.2024 у 11:00			
Отварање понуда завршено у:	29.01.2024 у 11:15			
Број пристиглих понуда / пријава	1			
Понуђач	Облик понуде	Ознака /број понуде	Подизвођачи	Заводни број, датум и време подношења

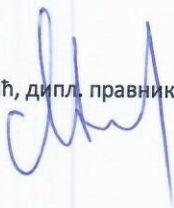
„Апотекарска Установа аптека „Београд“ „ Велимира Бате Живојиновића бр. 16/IV	самостално	126-1 од 21.01.2025. године	НЕ	9/3 од 21.01.2025 у 11:54
--	------------	-----------------------------------	----	------------------------------

Аналитички приказ поднетих понуда			
Понуђачи:	Подаци о цени	Остали захтеви	
	Укупна понуђена цена за све производе (без ПДВ)	Рок и начин плаћања	Рок испоруке
1. „Апотекарска Установа аптека „Београд“ „ Велимира Бате Живојиновића бр. 16/IV	9.394,55 Валута: РСД	45 дана од дана испостављања рачуна	2 дана од захтева Наручиоца

Резултати стручне оцене понуда			
Понуђач	Одбија се	Коначна цена на коју се закључује Уговор (без ПДВ)	Валута
„Апотекарска Установа аптека „Београд“ „ Велимира Бате Живојиновића бр. 16/IV	НЕ	333.333,00	РСД
Напомена уз преглед понуде:		Достављена понуда испуњава захтеване критеријуме за избор привредног субјекта, не постоје основи за искључење привредних субјеката, испуњава захтеве и услове у вези са предметом набавке и на основу достављених података и документације је могуће утврдити стварну садржину понуде и упоредити је са другим понудама. У складу са чланом 146. став 1. ЗЈН прихвата се понуда понуђача „Апотекарска Установа аптека „Београд“	

Рангирање понуда и предлог избора / обуставе			
Уговор ће се доделити	ДА		
Сукоб интереса који је утврђен и мере које су поводом тога предузете	/		
Додатни подаци / Напомена	/		
Понуђач	Ранг	Образложење ранга	Изабира се
„Апотекарска Установа аптека „Београд“ „ Велимира Бате Живојиновића бр. 16/IV	1.	Цена понуде: 9.394,55 динара без ПДВ (Добра се повлаче по потреби а до искоришћености средстава намењених за ову набавку која износи 333.333,00 дин без ПДВ	ДА
Образложење избора	Достављена понуда испуњава захтеване критеријуме за избор привредног субјекта, не постоје основи за искључење привредних субјеката, испуњава захтеве и услове у вези са предметом набавке и на основу достављених података и документације је могуће утврдити стварну садржину понуде и упоредити је са другим понудама. У складу са чланом 146. став 1. ЗЈН прихвата се понуда понуђача „Апотекарска Установа аптека „Београд“		

Сачинила:
Марија Јовановић, дипл. правник




В. д. директора Дома здравља

др. мед. Слађана Томић






Дом здравља
“Др Симо Милошевић”
Чукарица
Акредитована здравствена установа

Бр. _____

Датум _____

Београд, Чукарица, Пожешка 82
тел: 011/3538-300, факс: 011/2545-270
e-mail: direktor@dzcukarica.rs
office@dzcukarica.rs
www.dzcukarica.rs
Т.Р.: 840-631667-22
840-631661-40
М.Б. 7009429
ПИБ 100974050

Prilog 4

**PREDLOG ZA UVOZ NEREGISTROVANOG LEKA
ZA ODREĐENOG PACIJENTA ILI GRUPU PACIJENATA**

Ime leka: AFLUDITEN 25mg/mL

Internacionalni nezaštićen naziv (INN) ili generički naziv (aktivne supstance/supstanci): flufenazin dekanolat

Farmaceutski oblik, jačina i veličina pakovanja leka: rastvor za injekciju, 25mg/mL, 5x1mL

Lek se uvozi za: Grupu pacijenata

Indikacija za primenu leka: Za lečenje psihotičnih poremećaja

Količina leka i period za koji je ta količina leka potrebna: 20 kutija (100 ampula), 6 meseci

Predlagač: Dom zdravca „Dr Simo Milošević“
Mesto: Požeška 82, 11030 Beograd- Čukarica
Država: Srbija

Ovim preuzimam punu odgovornost da je lek neophodan navedenom pacijentu, odnosno grupi pacijenata, kao i da će se voditi evidencija o propisivanju neregistrovanog leka.



Datum: _____

Potpis (pečat) ovlašćenog lica predlagača



Дом здравља
“Др Симо Милошевић”
Чукарица
Акредитована здравствена установа

Бр. _____

Датум _____

Београд, Чукарица, Пожешка 82
тел: 011/3538-300, факс: 011/2545-270
e-mail: direktor@dzcukarica.rs
office@dzcukarica.rs
www.dzcukarica.rs
Т.Р.: 840-63 1667-22
840-63 1661-40
М.Б. 7009429
ПИБ 100974050

Prilog 4

**PREDLOG ZA UVOZ NEREGISTROVANOG LEKA
ZA ODREĐENOG PACIJENTA ILI GRUPU PACIJENATA**

Ime leka: AFLUDITEN 25mg/mL

Internacionalni nezaštićen naziv (INN) ili generički naziv (aktivne supstance/supstanci): flufenazin dekanolat

Farmaceutski oblik, jačina i veličina pakovanja leka: rastvor za injekciju, 25mg/mL, 5x1mL

Lek se uvozi za: Grupu pacijenata

Indikacija za primenu leka: Za lečenje psihotičnih poremećaja

Količina leka i period za koji je ta količina leka potrebna: 20 kutija (100 ampula), 6 meseci

Predlagač: Dom zdravca „Dr Simo Milošević“
Mesto: Požeška 82, 11030 Beograd- Čukarica
Država: Srbija

Ovim preuzimam punu odgovornost da je lek neophodan navedenom pacijentu, odnosno grupi pacijenata, kao i da će se voditi evidencija o propisivanju neregistrovanog leka.

Datum: _____

Potpis (pečat) ovlašćenog lica predlagača





Дом здравља
“Др Симо Милошевић”
Чукарица
Акредитована здравствена установа

Бр. _____

Датум _____

Београд, Чукарица, Пожешка 82
тел: 011/3538-300, факс: 011/2545-270
e-mail: direktor@dzcukarica.rs
office@dzcukarica.rs
www.dzcukarica.rs
Т.Р.: 840-631667-22
840-631661-40
М.Б. 7009429
ПИБ 100974050

AGENCIJA ZA LEKOVE I
MEDICINSKA SREDSTVA
11 000 BEOGRAD
Vojvode Stepe 458

OVLAŠĆENJE

Ovim ovlašćujemo „MEDIKUNION d.o.o.“ da za našu ustanovu izvrši uvoz neregistrovanog leka:

AFLUDITEN 25mg/mL, rastvor za injekciju, 25mg/mL, ampula, 5x1mL

Mesto i datum



POTPIS DIREKTORA



Дом здравља
“Др Симо Милошевић”
Чукарица
Акредитована здравствена установа

Бр. _____

Датум _____

Београд, Чукарица, Пожешка 82
тел: 011/3538-300, факс: 011/2545-270
e-mail: direktor@dzcukarica.rs
office@dzcukarica.rs
www.dzcukarica.rs
Т.Р.: 840-631667-22
840-631661-40
М.Б. 7009429
ПИБ 100974050

AGENCIJA ZA LEKOVE I
MEDICINSKA SREDSTVA
11 000 BEOGRAD
Vojvode Stepe 458

OVLAŠĆENJE

Ovim ovlašćujemo „MEDIKUNION d.o.o.“ da za našu ustanovu izvrši uvoz neregistrovanog leka:

AFLUDITEN 25mg/mL, rastvor za injekciju, 25mg/mL, ampula, 5x1mL

Mesto i datum

POTPIS DIREKTORA

