У складу са чл. 27. став 1. Закона о јавним набавкама ("Сл. гласник РС", бр. 91/2019)

**НАБАВКА МАСТИ И КАПИ ЗА ПОТРЕБЕ ДОМА ЗДРАВЉА „ДР СИМО МИЛОШЕВИЋ“,**

**РЕФЕРЕНТНИ БРОЈ 3/24**

 **Рок за достављање и отварање понуда је 29.01.2024. године у 11:00 часова**

**Јануар 2024. године**

 **ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДА Одљак I**

**I.1.1. ПОДАЦИ О НАРУЧИОЦУ**

**Наручилац:**

Дом здравља ,,Др Симо Милошевић”

**Адреса :**

Пожешка бр. 82. 11030 Београд, Србија

**НСТЈ ознака:**

RS11

**Порески идентификациони број (ПИБ):**

100974050

**Електронска пошта:**

javnenabavke@dzcukarica.rs

**Интернет страница:**

[**https://www.dzcukarica.rs/**](https://www.dzcukarica.rs/)

**Телефон:**

**+**381 11/3538434

**I.1.2. ПОДАЦИ О ПОСТУПКУ**

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

**Референтни бр.:** 3/24

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

**Број партија: /**

**Врста поступка:**

У складу са чл. 27. став 1. Закона о јавним набавкама ("Сл. гласник РС", бр. 91/2019)

**Карактеристике поступка набавке:**

Закључује се уговор о испоруци добара.

**Kритеријум за доделу уговора:**

Цена

**Изабрани начин рангирања прихватљивих понуда:**

Најнижа понуђена цена

**Позиција у плану јавних набавки испод лимита: 1.7.**

**Резервни елементи критеријума:**

У случају да два или више понуђа понуде исту најнижу цену, уговор ће бити додељен понуђачу са понуђеним дужим роком плаћања

**Електронска комуникација и размена података о набавци:**

Понуда / пријава се подноси путем ЕЛЕКТРОНСКЕ ПОШТЕ на начин описан у овом упутству.

**Припрема докумената у оквиру понуде / пријаве**

Наручилац захтева да понуђач у својој понуди / пријави приложи следеће документе:

1. Образац понуде / пријаве

2. Образац структуре понуђене цене - Образац структуре понуђене цене и упутство понуђачима како да попуне

3. Модел уговора

Привредни субјект ПОНУДУ (сва документа потребно је да буду потписана и скенирана) подноси Наручиоцу до истека рока за подношење понуда / пријава путем електронске поште, **са назнаком: понуда за набавку референтни бр. 3/24 Набавка масти и капи за потребе Дома здравља „Др Симо Милошевић“**

**Рок за доставу понуда је 29.01.2024**

**. године, до 11:00 часова.**

Језик на којем понуде или пријаве може бити поднете: Српски.

Део или делови понуде / пријаве сматрају се благовременим уколико су примљени од стране наручиоца до **29.01.2024. године**. Наручилац ће привредном субјекту електронским путем послати потврду пријема.

Слање захтева за додатним информацијама или појашњењем у вези са документацијом о набавци као и указивање наручиоцу на евентуално уочене недостатке и неправилности у истој, врши се путем електронске комуникације, електронском поштом на @-mail адресу : javnenabavke@dzcukarica.rs

Захтев за додатним информацијама за или појашњењем у вези са документацијом могуће је упутити најкасније 1 дан пре предвиђеног рока за доставу понуда.

Лице за контакт: Марија Јовановић, дипл. правник

**Припремање и подношење заједничке понуде / пријаве:**

У поступку припреме понуде за предметну набавку заинтересовани привредни субјект може да формира групу привредних субјеката (понуђача / кандидата) ради подношења заједничке понуде/пријаве. Члан групе привредних субјеката који подноси понуду / пријаву мора бити овлашћен за подношење заједничке понуде / пријаве у име групе. Овлашћење за подношење понуде/ пријаве у име групе привредних субјеката, чланови групе дају писаним путем. Сви чланови групе треба да попуне део у Изјави о испуњавању услова за квалитативни избор привредног субјекта. Понуду / пријаву припрема и подноси члан групе овлашћен за подношење заједничке понуде / пријаве у име групе привредних субјеката. У случају заједничке понуде / пријаве подаци о члановима групе део су обрасца понуде / пријаве. Код попуњавања обрасца понуде групе понуђача треба да се наведе вредност или проценат вредности набавке те предмет или количину предмета набавке коју ће извршавати сваки члан групе према споразуму. Код попуњавања обрасца пријаве групе кандидата ти подаци наводе се ако су познати. Сви чланови групе привредних субјеката треба да попуне Изјаву о испуњености критеријума за квалитативни избор привредног субјекта.

**Припрема понуде / пријаве са подизвођачем:**

 Уколико понуда/пријава укључује подизвођаче, они треба да буду регистровани у Агенцији за привредне регистре, али не треба да дају сагласност привредном субјекту за подношење понуде/пријаве. Привредни субјект који намерава да извршење дела уговора повери подизвођачу, дужан је за сваког појединог подизвођача наведе: 1) податке о подизвођачу (назив подизвођача, адреса, матични број, порески идентификациони број, име особе за контакт).

 2) податке о делу уговора који ће се поверити подизвођачу (по предмету или у количини, вредности или проценту).

3) податак да ли подизвођач захтева да му наручилац непосредно плаћа доспела потраживања за део уговора који је он извршио.

Привредни субјект је дужан да за сваког подизвођача у понуди / пријави достави Изјаву о испуњености критеријума за квалитативни избор привредног субјекта.

***Одељак II:***

**II.1.) Предмет набавке и опис набавке**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| II.1.1.) | Назив: Набавка масти и капи за потребе Дома здравља „Др Симо Милошевић“ | Референтни број: 3/24 |
| II.1.2.) | 33600000-Farmaceutski proizvodi |
| II.1.3.) | Врста предмета набавке |
|  Добра |  Услуге  |  Радови  |
| II.1.4.) | Место извршења:НСТЈ ознака: RS11Главно место испоруке добара: Београд 11030, Пожешка 82., Србија  |
| II.1.5.) | Опис набавке **ВРСТА И ОПИС ДОБАРА:** Набавка масти и капи за потребе Дома здравља „Др Симо Милошевић“**КВАЛИТЕТ ДОБАРА:**Квантитативни пријем ће се обавити на месту испоруке добара, на локацији Наручиоца. Пријем ће се вршити провером количина примљених добара и докумената - отпремнице по ставкама и уговорене спецификације. Добра морају бити у оригиналном паковању, са јасно видљивом декларацијом. Ако се установи да су добра оштећена, или ако део добара недостаје, Наручилац и Понуђач ће то записнички констатовати, а уочени недостаци или оштећења биће отклоњени у року до 1 календарског дана, на рачун Понуђача. Квалитативни пријем и примопредаја ће се обавити на месту испоруке добара код Наручиоца. Квалитативни пријем подразумева контролу исправности добара, као и доказа о квалитету добара у складу са одредбама Закона о лековима и медицинским средствима («Службени гласник РС» бр. 30/2010, 107/2012, 105/2017-др. закон и 113/2017-др.закон)**РОК** Понуђач се обавезује да ће у тренутку испоруке добара рок трајања истих бити најмање најмање једна година.**РОК ИСПОРУКЕ**Рок испоруке је не дужи од 5 дана од писаног захтева Наручиоца (путем е-маила). **ДОЗВОЛА НАДЛЕЖНОГ ОРГАНА ЗА ОБАВЉАЊЕ ДЕЛАТНОСТИ КОЈА ЈЕ ПРЕДМЕТ ЈАВНЕ НАБАВКЕ:**- Решење Министарства здравља РС о бављењу прометом медицинским средствима.  |

 **В. д. директора**

 **Дома дравља „Др Симо Милошевић“**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Спец. др мед. Милена Новаковић**

 ***Образац 1.***

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

Понуда брoj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. године, за набавку Набавка - масти и капи за потребе Дома здравља „Др Симо Милошевић“ референтни бр. 3/24

1. ОПШТИ ПОДАЦИ О ПРИВРЕДНОМ СУБЈЕКТУ

|  |  |
| --- | --- |
| Назив привредног субјекта: |  |
| Адреса привредног субјекта: |  |
| Матични број привредног субјекта: |  |
| Порески идентификациони број привредног субјекта (ПИБ): |  |
| Електронска адреса привредног субјекта (e-mail): |  |
| Телефон: |  |
| Телефакс: |  |
| Број рачуна привредног субјекта и назив банке: |  |
| Име особе за контакт: |  |
| Лице овлашћено за потписивање уговора: |  |

1. ПРИВРЕДНИ СУБЈЕКТ ПОНУДУ ПОДНОСИ:

|  |
| --- |
| А) самостално |
| Б) са подизвођачем |
| В) као заједничку понуду |

Напомена: заокружити начин подношења понуде и уписати податке о подизвођачу, уколико се понуда подноси са подизвођачем, односно податке о свим учесницима заједничке понуде, уколико понуду подноси група привредног субјекта.

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Име и презиме овлашћеног

 лица привредног субјекта

 М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Потпис

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | Назив подизвођача: |  |
|  | Адреса: |  |
|  | Матични број: |  |
|  | Порески идентификациони број (ПИБ): |  |
|  | Име особе за контакт: |  |
|  | Проценат укупне вредности набавке који ће извршити подизвођач:  |  |
|  | Део предмета набавке који ће извршити подизвођач: |  |
| 2) | Назив подизвођача: |  |
|  | Адреса: |  |
|  | Матични број: |  |
|  | Порески идентификациони број (ПИБ): |  |
|  | Име особе за контакт: |  |
|  | Проценат укупне вредности набавке који ће извршити подизвођач:  |  |
|  | Део предмета набавке који ће извршити подизвођач: |  |

Напомена: Табелу „Подаци о подизвођачу“ попуњавају само они Привредни субјекти који подносе понуду са подизвођачем, а уколико има већи број подизвођача од места предвиђених у табели, потребно је да се наведени образац копира у довољном броју примерака, да се попуни и достави за сваког подизвођача.

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Име и презиме овлашћеног

 лица привредног субјекта

 М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Потпис

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) ПОДАЦИ О УЧЕСНИКУ У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | Назив учесник у заједничкој понуди: |  |
|  | Адреса: |  |
|  | Матични број: |  |
|  | Порески идентификациони број: |  |
|  | Име особе за контакт: |  |
| 2) | Назив учесник у заједничкој понуди: |  |
|  | Адреса: |  |
|  | Матични број: |  |
|  | Порески идентификациони број: |  |
|  | Име особе за контакт: |  |
| 3) | Назив учесник у заједничкој понуди: |  |
|  | Адреса: |  |
|  | Матични број: |  |
|  | Порески идентификациони број: |  |
|  | Име особе за контакт: |  |

*Напомена: Табелу „Подаци о учеснику у заједничкој понуди“ попуњавају само они Привредни субјекти који подносе заједничку понуду, а уколико има већи број учесника у заједничкој понуди од места предвиђених у табели, потребно је да се наведени образац копира у довољном броју примерака, да се попуни и достави за сваког привредног субјекта који је учесник у заједничкој понуди.*

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Име и презиме овлашћеног

 лица привредног субјекта

 М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Потпис

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Комерцијални податци понуде за набавку реф. бр. 3/24- Набавка масти и капи за потребе Дома здравља „Др Симо Милошевић“**

|  |  |
| --- | --- |
| Рок важење понуде: минимум 30 дана | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана од дана отварања понуде. |
| Понуђена цена:  | Понуђена цена\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_РСД без ПДВ |
| Начин плаћања: | Наручилац ће вршити плаћање по закљученом уговору у року од **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**( који не може бити краћи од 45 нити дужи од 90 дана од дана испостављања рачуна), у складу са чл. 4 ст. 3 и чл.16 ст. 3 Закона о роковима измирења новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама („Сл. гласник РС“ бр. 119/12, 68/2015, 113/17 и 91/2019), а за испоруку добара у конкретној количини што се констатује отпремницом о пријему добара одговарајуће количине и квалитета, коју потписују овлашћена лица Наручиоца и Изабрани Понуђача, а према условима из обрасца понуде. Изабрани Понуђач је дужан да фактуру/рачун региструје у централном регистру фактура, приступом одговарајућој веб апликацији Управе за трезор у складу са Законом о роковима измирења новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама („Службени гласник РС“ број 119/12, 68/15, 113/17 и 91/2019)  |
| Рок и место испоруке: | Рок испоруке је \_\_\_\_\_\_\_\_(не дужи од 5) дана од писаног захтева Наручиоца (путем е-маила). Из објективних разлога, Наручилац може да одреди и другу локацију испоруке. Трошкови транспорта и евентуални други трошкови укључени су у цене и Наручилац их посебно не признаје. |
| Проценат укупне вредности набавке који ће Привредни субјект поверити подизвођачу (не може бити већи од 50 %): | \_\_\_\_\_%. Део предмета набавке који ће привредни субјект извршити преко подизвођача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Напомене: Образац понуде привредни субјект мора да попуни и потпише, чиме потврђује да су тачни подаци који су у обрасцу понуде наведени. Уколико привредни субјекти подносе заједничку понуду, група привредних субјеката може да се определи да образац понуде потписују сви привредни субјекти из групе привредног субјекта или група привредних субјеката може да одреди једног привредног субјекта из групе који ће попунити и потписати образац понуде. Уколико је предмет јавне набавке обликован у више партија привредни субјекти ће попуњавати образац понуде за сваку партију посебно.*

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Име и презиме овлашћеног

 лица привредног субјекта

 М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Потпис

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Образац 2.***

 **ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ЦЕНЕ СА УПУТСТВОМ КАКО ДА СЕ ПОПУНИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **број** | **Генерички назив лека**  | **Јединица мере** | **Количина**  | **Јединична вредност изражена у динарима без ПДВ** |
|  | sol.tropicamid 1 % | flašica | 1 |  |
|  | sol.pylocarpin 2%/ micarpin 2% | flašica | 1 |  |
|  | sol.phenilephrin 2,5%/ | flašica | 1 |  |
|  | sol.homatropin 2% | flašica | 1 |  |
|  | sol.ciklopen 1% | flašica | 1 |  |
|  | sol.tetracain 0.5%  | flašica | 1 |  |
|  | \*sol.metacel 4%  | tuba | 1 |  |
|  | \*sol.metacel 2% | flašica | 1 |  |
|  | fluorescein natrii reagen strips a 60 | papirna trakica | 1 |  |
|  | sol.atropin 1% | flašica | 1 |  |
|  | sol.salycilicum 2%\* | flašica | 1 |  |
|  | sol.efedrin 2 %\* | flašica | 1 |  |
|  |  sol.efedrin 0.5% | flašica | 1 |  |
|  | sol.bor alkohol 3%  | flašica | 1 |  |
|  | sol. Novocain(procain) 3% | flašica | 1 |  |
|  | susp.hidrocyclin | tuba | 1 |  |
|  | ung. chloramphenikol 1% -solucija | tuba | 1 |  |
|  | Sol tropicamid 0,5% | flašica | 1 |  |
|  | diazepam mikroklizme | Pakovanje od 5 kom | 1 |  |
|  | Ciklopen 0,5 % | flašica | 1 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Укупна вредност понуде ( збир јединичних цена) изражена у динарима без ПДВ:** |  |

|  |
| --- |
| **Напомена:*** + - * Укупна вредност понуде (збир јединичних цена) ће служити искључиво при избору најповљнијег понуђача. При реализацији Наруџбенице, меродавне ће бити усвојене јединичне цене.
* Добављач добра испоручивати у складу са усвојеним јединичним ценама и условима из своје Понуде а до предвиђене финансијске искоришћености за ову набавку, односно до 290.000,00 РСД без ПДВ
 |

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Име и презиме овлашћеног

 лица привредног субјекта

 М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Потпис

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Образац 3.***

На основу члана 152. Закона о јавним набавкама („Сл. Гласник РС“ бр.91/2019), а након спроведеног поступка набавке добара, референтни број 3/24 - Набавка масти и капи за потребе Дома здравља „Др Симо Милошевић“, уговорне стране:

Уговорне стране:

**НАРУЧИЛАЦ: Дом здравља ,,Др Симо Милошевић” Чукарица** са седиштем у Београду, улица Пожешка бр. 82, МБ. 07009429, ПИБ: 100974050, рачун 840-631667-22 код Министарства финансија, Управа за трезор, Филијала Чукарица, кога заступа директор др Милена Новаковић (у даљем тексту: „**Наручилац**“)

**и**

**ДОБАВЉАЧ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ПИБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, број рачуна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,код банке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кога заступа директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(у даљем тексту: „**Добављач**“)

Дана\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_.закључују

**УГОВОР О НАБАВЦИ ДОБАРА**

**У ПОСТУПКУ БР. 3/24 НАБАВКА МАСТИ И КАПИ ЗА ПОТРЕБЕ ДОМА ЗДРАВЉА „ДР СИМО МИЛОШЕВИЋ“**

Уговорне стране констатују:

 Да је Добављач доставио понуду број \_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_2024. године, која је код Наручиоца заведена под бројем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_.2024. године и која у потпуности одговара захтевима из техничке спецификације.

 Да је Добављач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_изабран као најповољнији понуђач Одлуком о додели уговора број\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. године

 Понуда и спецификација као прилог уговора чине његов саставни део.

ПРЕДМЕТ УГОВОРА

Члан 1.

Предмет овог уговора је набавка добра- масти и капи за потребе Дома здравља „Др Симо Милошевић“, референтни бр. 3/24, у свему према документацији и техничким захтевима, односно према понуди и спецификацији, а који су саставни део овог уговора

ВРЕДНОСТ НАБАВКЕ

Члан 2.

Уговорену цену чине:

цена набавке **- масти и капи за потребе Дома здравља „Др Симо Милошевић“**, из чл. 1. овог Уговора, у укупној вредности:

• без пореза на додату вредност, у износу од: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара

Уговорена цена је фиксна, и обухвата све трошкове обухвата све трошкове везане за реализацију предметне набавке.

СТРУКТУРА ЦЕНЕ

 Члан 3.

Уговор се закључује на износ процењене вредности која представља укупан плативи износ на годишњем нивоу (односно максималну финансијску обавезу коју наручилац може преузети према понуђачу), а у говорена добра ће повлачити у обиму који је потребан наручиоцу, сукцесивно у складу са усвојеним јединичним ценама из спецификације са структуром цене.

**ДИНАМИКА И НАЧИН ПЛАЋАЊА**

 Члан 4.

Наручилац ће вршити плаћање у року од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( који не може бити краћи од 45 нити дужи од 90 дана од дана испостављања рачуна), у складу са чл. 4 ст. 3 и чл.16 ст. 3 Закона о роковима измирења новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама („Сл. гласник РС“ бр. 119/12, 68/2015, 113/17 и 91/2019), а за испоруку добара у конкретној количини што се констатује отпремницом о пријему добара одговарајуће количине и квалитета, коју потписују овлашћена лица Наручиоца и Изабрани Понуђача, а према условима из обрасца понуде.

Изабрани Понуђач је дужан да фактуру/рачун региструје у централном регистру фактура, приступом одговарајућој веб апликацији Управе за трезор у складу са Законом о роковима измирења новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама („Службени гласник РС“ број 119/12, 68/15, 113/17 и 91/2019) и Правилником о начину и поступку регистровања фактура, односно других захтева за исплату, као и начину вођења и садржају централног регистра фактура („Службени гласник РС“ број 7/2018, 59/2018 и 8/2019).

Плаћање се врши уплатом на рачун Изабраног Понуђача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Авансни начин плаћања није дозвољен.

**ИСПОРУКА И ПРИЈЕМ**

Члан 5.

Изабрани Понуђач је дужан да испоручује предметна добра из своје понуде у складу са захтевима Наручиоца, условима из Уговора и понуде.

Рок испоруке је \_\_\_\_\_\_\_\_(не дужи од 5) дана од писаног захтева Наручиоца (путем е-маила). Место испоруке је Пожешка 82. Баново Брдо

Из објективних разлога, Наручилац може да одреди и другу локацију испоруке. Трошкови транспорта и евентуални други трошкови укључени су у цене и Наручилац их посебно не признаје.

**КВАЛИТЕТ ДОБАРА:**

Члан 6.

Квантитативни пријем ће се обавити на месту испоруке добара, на локацији Наручиоца. Пријем ће се вршити провером количина примљених добара и докумената - сертификата произвођача, отпремнице по ставкама и уговорене спецификације. Добра морају бити у оригиналном паковању, са јасно видљивом декларацијом. Ако се установи да су добра оштећена, или ако део добара недостаје, Наручилац и Понуђач ће то записнички констатовати, а уочени недостаци или оштећења биће отклоњени у року до 1 календарског дана, на рачун Понуђача.

Квалитативни пријем и примопредаја ће се обавити на месту испоруке добара код Наручиоца. Квалитативни пријем подразумева контролу исправности добара, као и доказа о квалитету добара у складу са одредбама Закона о лековима и медицинским средствима

**ГАРАНТНИ РОК**

Члан 7.

Понуђач се обавезује да ће у тренутку испоруке добара рок трајања истих бити најмање најмање 6 месеци.

**ОБАВЕЗЕ УГОВОРНИХ СТРАНА**

Члан 8.

Изабрани Понуђач се обавезује да:

• поступа по члану 1. овог Уговора,

• испоручена добра буду нова, не отпакована и у оригиналном произвођачком паковању.

• испоруку из члана 1. овог Уговора изврши у роковима ближе утврђеним чланом 5. овог Уговора,

Члан 9.

Изабрани Понуђач се обавезује да, без писмене сагласности Наручиоца, неће током извршења Уговора објављивати нити чинити доступним трећим лицима документацију и податке на пословима који су предмет овог Уговора, било у целини било у деловима.

Уговорне стране ће третирати као поверљиве све техничке и друге податке везане за овај Уговор. Сви документи, инструкције и друге информације у вези са овим Уговором Изабрани Понуђач ће користити искључиво за извршење уговорних обавеза.

Члан 10.

Изабрани Понуђач је дужан да се строго придржава обавеза из претходног члана овог уговора. У случају да се не придржава, Наручилац има право на раскид овог Уговора, накнаду настале штете и наплату менице за добро извршење посла.

ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 11.

Уколико се подаци и одредбе наведени у неком документу који је саставни део овог уговора разликују од података наведених у овом тексту уговора, важећи је текст овог уговора.

Члан 12.

Све евентуалне спорове који настану поводом овог Уговора – уговорне стране ће покушати да реше споразумно, а у супротном се уговара надлежност Привредног суда у Београду.

Члан 13.

Уговор ступа на правну снагу када га све уговорне стране потпишу и важи годину дана, односно финансијске искоришћености исог.

На све што није регулисано одредбама овог Уговора, примениће се одредбе Закона о облигационим односима.

Члан 14.

Уговорне стране сагласно изјављују да су уговор прочитале, разумеле и да уговорне одредбе у свему представљају израз њихове стварне воље.

Овај Уговор је сачињен у 4 (четири) истоветних примерака, од чега су 2 (два) примерка за Наручиоца, а 2 (два) примерка за Изабраног Понуђача.

*Прилог 1 – Понуда Изабраног Понуђача број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. године.*

*Прилог 2. – Образац спецификација са структуром цене.*

*У Београду, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.године*

 *Изабрани Понуђач: Наручилац:*

 *Дом здравља*

 *"Др Симо Милошевић"*

*................................................ .....................................................*

 *др Милена Новаковић*

 *в. д. директора Дома здравља*