Број: 812/1

Датум:22.02.2021. године

**ОПИС НАБАВКЕ ПУТЕМ НАРУЏБЕНИЦЕ БРОЈ 6/2021–** Набавка добара- набавка реагенаса за апарат SUPER Idclinchem Valid from version: 2.00 Dr. Muller, a за потребе Центра за заштиту одојчади, деце и омладине, Звечaнска 7, Београд.

|  |  |
| --- | --- |
| Назив наручиоца: | **Центар за заштиту одојчади, деце и омладине** |
| Адреса наручиоца: | Београд, ул. Звечанска бр. 7 |
| Врста наручиоца: | Установа |
| Врста поступка јавне  набавке: | Поступак набавке путем наруџбенице  бр. 6/2021 |
| Врста предмета: | Добра |
| Опис предмета набавке, назив и ознака из  Јединственог речника набавке СРV: | Набавка **добара**- набавка реагенаса за апарат SUPER Idclinchem Valid from version: 2.00 Dr. Muller, a за потребе Центра за заштиту одојчади, деце и омладине, Звечaнска 7, Београд.  СРV 33696200-7- Реагенси за тестирање крви. |

|  |  |
| --- | --- |
| Критеријум за доделу  уговора: | **Eкономски најповољнија понуда која се одређује на основу једног од следећих критеријума- Цена.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Понуђач понуду подноси путем поште или на писарници Центра.  Понуђач понуду подноси тако да иста буде примљена од стране наручиоца до **26.02.2021. године до 11:00 часова**.  Понуде се достављају у писаном облику на српском језику у затвореној коверти или кутији, затворене на начин да се приликом отварања понуде може са сигурношћу утврдити да се први пут отвара.  Понуде се достављају на адресу: Центра за заштиту одојчади, деце и омладине, ул. Звечанска бр. 7, до **26.02.2021. године до 11:00 часова**.  Коверат или кутија са понудом на предњој страни мора имати писани текст **"ПОНУДА- НЕ ОТВАРАЈ",** назив и број набавке, а на полеђини назив, број телефона и адресу понуђача.  Понуда се сматра благовременом уколико је примљена до **26.02.2021. године** до **11:00 часова**.  Понуда која је примљена после **11:00 часова 26.02.2021. године** сматраће се неблаговременом. Наручилац ће, по окончању поступка јавног отварања понуда, вратити понуђачима, неотворене, све неблаговремено поднете понуде, са назнаком да су поднете неблаговремено. Понуђач може да поднесе само једну понуду.  Рок за подношење понуде је **5 дана** од дана када је позив за подношење понуда послат понуђачима*,* односно до **26.02.2021. године** до **11:00 часова**. |
| Место, време и начин отварања понуда: | Отварање примљених понуда биће одржано **26.02.2021. године у 11:30 часова**, непосредним увидом. |
| Рок за доношење одлуке: | Одлука о избору најповољније понуде биће донета одмах, односно најкасније у року од 1 дана од дана отварања понуда.  од дана јавног отварања понуда |
| Лица за контакт- и- мејл адресе | ognjen.mirosavljevic@czodo.rs |

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

Понуда бр. од за набавку добара путем наруџбенице бр. 6/2021– Набавка добара- набавка реагенаса за апарат SUPER Idclinchem Valid from version: 2.00 Dr. Muller, a за потребе Центра за заштиту одојчади, деце и омладине, Звечaнска 7, Београд.

***1) ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ***

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

***2) 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 понуђача.*

***3) ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1)* | *Назив подизвођача:* |  |
|  | *Адреса:* |  |
|  | *Матични број:* |  |
|  | *Порески идентификациони број:* |  |
|  | *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:* |  |
|  | *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 понуђачи 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.*

***4) ПОДАЦИ О УЧЕСНИКУ У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ***

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

***Напомена:***

*Табелу „Подаци о учеснику у заједничкој понуди“ попуњавају само они понуђачи 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 понуђача који је учесник у заједничкој понуди.*

**5) ОПИС ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ ПУТЕМ НАРУЏБЕНИЦЕ БРОЈ 6/2021 И ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ ДОБАРА-** Набавка добара- набавка реагенаса за апарат SUPER Idclinchem Valid from version: 2.00 Dr. Muller, a за потребе Центра за заштиту одојчади, деце и омладине, Звечaнска 7, Београд.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Редни број | Предмет набавке путем наруџбенице | количина | Јединична цена без ПДВ-а | Јединична цена са ПДВ-ом | Цена без ПДВ-а | Цена са ПДВ-ом |
| 1. | Containerkit super ID clinchem  300 ml | 24 |  |  |  |  |
| 2. | Glucocapil  Sample cups ID 100 Reaction cups  1.5 ml/500 ml + 100  open – end capillaries 10 ml | 13 |  |  |  |  |
| 3. | CRP ID  100 CRP Riegel + Cleaner + ParmCard | 12 |  |  |  |  |
| Укупна цена без ПДВ-а | |  | | | | |
| Укупна Цена са ПДВ-ом | |  | | | | |

Понуђач је дужан да обезбеди испоруку реагенса у року од 24 часа, радним данима до 12 часова на адресу ул. Звечанска бр. 7, као и додатне услуге контроле квалитета реагенаса.

Наруџбеница ће бити издата одабраном понуђачу на временски период од годину дана.

Рок важења понуде: ( минимум 30 дана од дана отварања понуда )

Начин и услови плаћања ( на рачун понуђача , у року до 45 дана од дана испостављања рачуна који је регистрован у ЦРФ)

Датум Понуђач

М. П.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**(*потпис одговорног лица)***