Број: 5338/1

Датум: 17.11.2021. године

**ОПИС НАБАВКЕ ПУТЕМ НАРУЏБЕНИЦЕ–** Набавка услуга- Услуга уступања на употребу апарата- хематолошког анализатора ,,MYTHIC“ 18, Центру за заштиту одојчади, деце и омладине, ул. Звечaнска бр. 7, Београд

|  |  |
| --- | --- |
| Назив наручиоца: | **Центар за заштиту одојчади, деце и омладине** |
| Адреса наручиоца: | Београд, ул. Звечанска бр. 7 |
| Врста наручиоца: | Установа |
| Врста поступка јавненабавке: | Поступак набавке путем наруџбеницебр. 44/21 |
| Врста предмета: | Услуге |
| Опис предмета набавке, назив и ознака изЈединственог речника набавке СРV: | Услуга уступања на употребу апарата- хематолошког анализатора ,,MYTHIC“ 18, Центру за заштиту одојчади, деце и омладине, ул. Звечaнска бр. 7, Београд 38434570-2- Хематолошки анализатори; 38434520-7- Апарати за анализу крви. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Начин подношења понуде и рок за подношење понуде: | Понуђач понуду подноси путем поште.Понуђач понуду подноси тако да иста буде примљена од стране наручиоца до **24.11.2021. године до 10:00 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 **24.11.2021. године до 10 часова**.Коверат или кутија са понудом на предњој страни мораимати 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 **24.11.2021. године** до **10:00 часова**.Понуда која је примљена после **10:00 часова 24.11.2021. 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 **8 дана** од дана када је позив за подношење понуда послат понуђачима, односно до **24.11.2021. године** до **10 часова**. |
| Место, време и начин отварања понуда: | Отварање примљених понуда биће одржано **24.11.2021. године у 10:30 часова**, непосредним увидом. |
| Рок за доношење одлуке: | Одлука о избору најповољније понуде биће донета у року од 5 дана од дана отварања понуда.од дана јавног отварања понуда |
| Лица за контакт- и- мејл адресе | stefan.jevtic@czodo.rsmilutin.pavlovic@czodo.rs |

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

Понуда бр. од за набавку услуга путем наруџбенице бр. 44/21 – Услуга уступања на употребу апарата- хематолошког анализатора ,,MYTHIC“ 18, Центру за заштиту одојчади, деце и омладине, ул. Звечaнска бр. 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 И ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ УСЛУГА-** Услуга уступања на употребу апарата- хематолошког анализатора ,,MYTHIC“ 18, Центру за заштиту одојчади, деце и омладине, ул. Звечaнска бр. 7, Београд

**Успупање на употребу апарата- хематолошког анализатора ,,MYTHIC“ 18, Центру за заштиту одојчади, деце и омладине, ул. Звечaнска бр. 7, Београд, плаћањем уговореног износа накнаде, кроз куповину реагенаса за потребе апарата (5000 крвних слика на годишњем нивоу)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naziv reagensa** | **Jedinica mere** | **Količina** | **Jedinična cena bez PDV- a** | **Jedinična cena sa PDV- om** | **Ukupna cena bez PDV- a** | **Ukupna cena sa PDV- om** |
| Cleaning Solution 1l | kom | 12 |  |  |  |  |
| Lytic Solution 1l | kom | 2 |  |  |  |  |
| Diluent 10l | kom | 7 |  |  |  |  |
| Flush Cleaner | kom | 2 |  |  |  |  |
| 3D Kontrol blood Mono Normal | kom | 6 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Рок и начин плаћања (*Наручилац ће извршити плаћање вирмански на основу испостављене фактуре у законском предвиђеном року).* |  |
| Рок за извршење услуге |  |
| Рок важења понуде *(Наручилац неће разматрати понуде чији је рок важности краћи од 30 дана).* |  |

**Напомена: Уколико дође до појачане потребе за реагенсима за апарат- хематолошки анализатор и услед тога до премашивања укупно уговорених количина реагенаса и уговореног износа, биће закључен Анекс Уговора.**

**Укупни уговорени и евентуално анексирани износ, не може прећи износ процењене вредности набавке у износу од 385.000,00 динара без урачунатог ПДВ- а, односно 462.000,00 динара са урачунатим ПДВ- ом.**

**Јединичне цене реагенаса су фиксне током целог уговорног периода.**

**Уговор се закључује на период од 1 (једне) године.**

**Уколико се сарадња са одабраним понуђачем се настави 3 (три) године, апарат- хематолошки анализатор ће након истека 3 (три) године, прећи у својину Центра за заштиту одојчади, деце и омладине, Београд, што ће бити предвиђено и самим Уговором о уступању на употребу.**

 Датум Понуђач

 М. П.

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

 **(*потпис одговорног лица)***

**МОДЕЛ УГОВОРА О УСТУПАЊУ НА УПОТРЕБУ АПАРАТА- ХЕМАТОЛОШКОГ АНАЛИЗАТОРА ,,MYTHIC“ 18**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр.\_\_\_\_,, ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, бр. рачуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, који се води код\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ банке, кога заступа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (у даљем тексту**: УСТУПИЛАЦ)**

**и**

1. Центар за заштиту одојчади, деце и омладине, са седиштем у Београду, ул. Звечанска бр. 7, ПИБ: 100286755, МБ: 07094345, бр. рачуна: 840-1620-21 отворен код Управе за трезор, који заступа в.д. директора Центра Зоран Милачић (у даљем тексту**: ПРИМАЛАЦ),**

**Члан 1.**

Предмет уговора је уступање на употребу апарата- хематолошког анализатора ,,MYTHIC“ 18.

Апарат се уступа на период од 1 (једне) године.

**Члан 2.**

Уступилац ће примаоцу приликом примопредаје апарата предати сву пратећу документацију потребну за експлоатацију предметног добра

**Члан 3.**

Сви трошкови везани за апарат, а посебно допрема, инсталирање, надоградња, обука запослених за руковање апаратом као други трошкови падају на терет уступиоца.

**Члан 4.**

Уступилац се обавезује да ће извршити инсталацију опреме из чл. 3. овог уговора у одговарајућој просторији примаоца као и да ће извршити пуштање опреме у рад, о чему ће бити састављен записник.

**Члан 5.**

Уступилац се обавезује да ће одредити стручна лица, контакт телефоне и временске интервале у којима ће прималац моћи да се обрати уступиоцу за стручну подршку.

**Члан 6.**

Уговорачи су сагласни да уступилац задржава право својине над апаратом, који прималац не може отуђити, нити уступити трећем лицу без сагласности уступиоца.

**Члан 7.**

Прималац се обавезује да на име накнаде за уступање на употребу апарата, на годишњем нивоу од уступиоца набавља реагенсе у износу од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара без урачунатог ПДВ- а.

Јединичне цене реагенаса су утврђене понудом уступиоца која је саставни део овог уговора.

Јединичне цене реагенаса су непроменљиве за цео период важења овог уговора.

Уколико дође до појачане потребе за реагенсима за апарат и услед тога до премашивања укупно уговорених количина реагенаса и уговореног износа, биће закључен Анекс Уговора.

Укупни уговорени и евентуално анексирани износ, не може прећи износ процењене вредности набавке у износу од 385.000,00 динара без урачунатог ПДВ- а, односно 462.000,00 динара са урачунатим ПДВ- ом.

Уколико се сарадња настави 3 (три) године, апарат ће након истека 3 (три) године, прећи у својину примаоца.

**Члан 8.**

Свака уговорна страна страна задржава право на раскид уговора. Раскид уговора се обавља писаним путем са отказним роком од 30 дана.

Након истека уговора, у случају његовог раскида или отказа, уговорне стране ће накнадно уговарати услове и начин повраћаја предметног система уступиоцу.

Уговорне стране су сагласне да у случају једностраног раскида уговора прималац нема и не може имати никакве трошкове.

**Члан 9.**

На односе који нису регулисани овим уговором примењују се одредбе Закона о облигационим односима.

**Члан 10.**

Евентуалне неспоразуме који проистекну из примене овог уговора уговорне стране ће решавати мирним путем и споразумно, а у супротном спорове ће решавати стварно и месно надлежни суд.

**Члан 11.**

Овај уговор је сачињен у 4 (четири) истоветна примерка од којих по 2 (два) припада свакој уговорној страни.

 ЗА УСТУПИОЦА ЗА ПРИМАОЦА

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

**Напомена: Потребно је да Понуђач достави потписан и оверен Модел уговора.**