Број: 1352/1

Датум: 25.03.2024. године

**ОПИС НАБАВКЕ ПУТЕМ НАРУЏБЕНИЦЕ–** Набавка услуга- Медицинске услуге- микробиолошке анализе у кухињама и санитарни прегледи радника у 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  набавке: | Поступак набавке путем наруџбенице  бр. 9/24 |
| Врста предмета: | Услуге |
| Опис предмета набавке, назив и ознака из  Јединственог речника набавке СРV: | Набавка услуга- Медицинске услуге- микробиолошке анализе у кухињама и санитарни прегледи радника у Центру за заштиту одојчади, деце и омладине, ул. Звечaнска бр. 7, Београд  СРV**:** 85148000-8- УСЛУГЕ МЕДИЦИНСКИХ АНАЛИЗА |

|  |  |
| --- | --- |
| Критеријум за доделу  уговора: | **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, електронске поште или на писарници Центра.  Понуђач понуду подноси тако да иста буде примљена од стране наручиоца до **29.03.2024. 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 **29.03.2024. године до 11:00 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.  Уколико се подносе путем електронске поште, понуде се достављају на и-мејл адресу Центра за заштиту одојчади, деце и омладине: [milutin.pavlovic@czodo.rs](mailto:milutin.pavlovic@czodo.rs) или ivanar@czodo.rs, до **29.03.2024**. **године до 11:00 часова**.  Понуда се сматра благовременом уколико је примљена до **29.03.2024. године** до **11:00 часова**.  Понуда која је примљена после **11:00 часова 29.03.2024. 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 **29.03.2024. године** до **11:00 часова**. |
| Место, време и начин отварања понуда: | Отварање примљених понуда биће одржано **29.03.2024. 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 | ivanar@czodo.rs  milutin.pavlovic@czodo.rs |

**Партије: Јавна набавка је обликована у 2 партије:**

**Партија број 1:** Микробиолошке анализе у кухињама

**Партија број 2:** Санитарни прегледи радника

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

Понуда бр. од за набавку услуга путем наруџбенице бр. 09/24– Набавка услуга- Медицинске услуге- микробиолошке анализе у кухињама и санитарни прегледи радника у 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.*

***Образац се попуњава за сваку од партија појединачно.***

***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.*

***Образац се попуњава за сваку од партија појединачно.***

***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.*

***Образац се попуњава за сваку од партија појединачно.***

**5) ОПИС ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ ПУТЕМ НАРУЏБЕНИЦЕ И ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ УСЛУГА-** Набавка услуга- Медицинске услуге- микробиолошке анализе у кухињама и санитарни прегледи радника у Центру за заштиту одојчади, деце и омладине, ул. Звечaнска бр. 7, Београд

**Партије: Јавна набавка је обликована у 2 партије:**

**Партија број 1:** Микробиолошке анализе у кухињама

**Партија број 2:** Санитарни прегледи радника

**УСЛОВИ ЗА ОБЕ ПАРТИЈЕ:**

1) Да је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар и да има важећу дозволу надлежног Министарства здравља за обављање делатности која је предмет набавке (Понуђач доказује достављањем изјаве која је дата у прилогу и достављањем дозволе надлежног органа за обављање делатности која је предмет набавке– дозвола надлежног Министарства здравља за обављање делатности);

2) Да располаже одговарајућим техничким капацитетом- опремом и просторијама на територији једне од 8 градских општина града Београда, за обављање предметне услуге у моменту подношења понуде (Понуђач доказује достављањем изјаве која је дата у прилогу);

3) Да располаже довољним кадровским капацитетом- да у моменту подношења понуде има минимум 3 (три) запослена лица која раде на пословима који су у непосредној вези са предметом набавке (Понуђач доказује достављањем изјаве која је дата у прилогу);

4) Средство обезбеђења

-менично овлашћење,

- картон депонованих потписа оверен од стране пословне банке.

Напомена: бланко соло меницу потписану у складу са картоном депонованих потписа и оверену печатом фирме- **10%** укупне вредности уговора без ПДВ**-** а**,** као средство финансијског обезбеђења ЗА ДОБРО ИЗВРШЕЊЕ ПОСЛАи роком трајања **30** дана дуже од дана извршења уговорне обавезе, копију картона депонованих потписа са овером банке у оригиналу, ново менично овлашћење и доказ о регистрацији менице доставља само изабрани понуђач.

Понуђач чија понуда буде изабрана као најповољнија, дужан је да истовремено са потписивањем уговора, на име средства финансијског обезбеђења за добро извршење посла, преда наручиоцу бланко соло меницу, потписану од стране овлашћеног лица понуђача у складу са картоном депонованих потписа са овером банке у оригиналу, не старијом од 3 месеца од дана закључења уговора, и оверену печатом, ново менично овлашћење, као и доказ о регистрацији менице**.**

Уколико понуђач не обезбеди и не преда наручиоцу средство обезбеђења за добро извршење посла у назначеном року, уговорне ступа на снагу (одложни услов), а наручилац задржава право да потпише уговор са следећим најбоље рангираним понуђачем.

Реализација средства финансијског обезбеђењa- Наручилац задржава право да реализује средство финансијског обезбеђења уколико понуђач не спуни обавезе утврђене уговором и овом конкурсном документацијом.

**Услови које мора да испуни подизвођач, и то:**

Подизвођач мора да испуни све услове наведене за понуђача, сем услова за довољни технички и кадровски капацитет, који испуњава заједно са Понуђачем.

**Услови које мора да испуни сваки од понуђача из групе понуђача, и то:**

Сваки од понуђача из групе понуђача мора да испуни све услове наведене за понуђача, сем услова за довољни технички и кадровски капацитет, који испуњавају заједно.

* **ЗАХТЕВИ НАРУЧИОЦА У ПОГЛЕДУ МИКРОБИОЛОШКИХ АНАЛИЗА**

- Микробиолошке анализе узорака намирница се узимају из Млечне кухиње у објекту у ул. Звечанска бр. 9 и то 2 узорка на тромесечном нивоу (укупно 8 у току 12 месеци);

- Микробиолошке анализе узорака намирница се узимају из Централне кухиње у објекту у ул. Браће Јерковић бр. 119 и то 3 узорка на тромесечном нивоу (укупно 12 у току 12 месеци);

- Микробиолошке анализе брисева се узимају из Млечне кухиње у објекту у ул. Звечанска бр. 9 и то 15 брисева на тромесечном нивоу (укупно 60 у току 12 месеци);

- Микробиолошке анализе брисева се се узимају из Централне кухиње у објекту у ул. Браће Јерковић бр. 119 и то 20 брисева на тромесечном нивоу (укупно 80 у току 12 месеци);

- Микробиолошке анализе брисева се се узимају из Дистрибутивне кухиње у објекту у ул. Косте Главнића бр. 14 и то 5 брисева на тромесечном нивоу (укупно 20 у току 12 месеци);

* Микробиолошке анализе брисева се се узимају из Дистрибутивне кухиње у објекту у ул. Устаничка бр. 19 и то 5 брисева на тромесечном нивоу (укупно 20 у току 12 месеци);
* Микробиолошке анализе брисева се се узимају из Дистрибутивне кухињe у објекту у ул. Звечанска бр. 52 и то 5 брисева на тромесечном нивоу (укупно 20 у току 12 месеци);
* Микробиолошке анализе брисева се се узимају из Дистрибутивне кухиње у објекту у ул. Радослава Грујића бр. 17 и то 5 брисева на тромесечном нивоу (укупно 20 у току 12 месеци).
* **ЗАХТЕВИ НАРУЧИОЦА У ПОГЛЕДУ САНИТАРНИХ ПРЕГЛЕДА РАДНИКА**

Ускладу са Законом о заштити становништва од заразних болести (“Сл. гласник РС”, бр. 125/04) и Правилником о обавезним здравственим прегледима одређених категорија запослених, других лица и клицоноша (“Сл. гласник РС”, бр. 20/2006 и 27/2006).

Предмет јавне набавке је набавка услугe здравствено– санитарног прегледа запослених у Центру за заштиту одојчади, деце и омладине, Београд, ул. Звечанска бр. 7, који обухвата:

1) лекарски преглед на гнојна, гљивична и паразитарна обољења коже и видљиве слузокоже, апрема епидемиолошким индикацијама, и преглед на туберкулозу плућа;

2) бактериолошки преглед бриса ждрела и носа на Staphylococcus aureus, koagulaza pozitivan;

3) бактериолошки преглед столице на salmonele i šigele;

4) лабораторијски преглед столице на цревне protozoe.

Здравствено- санитарни прегледи обухватају редовне, контролне и ванредне прегледе.

На здравствено- санитарни преглед упућује се 245 запослених који раде код наручиоца.

Посебни захтеви наручиоца:

- Постојање могућности обављања прегледа радним данима (преподне и поподне) и суботом по потреби и договору;

- Обављање здравствено- санитарног прегледа запослених у просторијама Наручиоца или у просторијама Извршиоца (по договору);

- Број запослених за здравствено- санитарни преглед дат је оквирно, а наручилац задржава право да број запослених који обаве здравствено- санитарни преглед може бити мањи или већи.

**ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ЦЕНЕ**

**ПАРТИЈА 1.**

**Микробиолошке анализе у кухињама**- Узимање узорака намирница и брисева са радних површина, опрема, прибора и руку кухињских радника за микробиолошка испитивања.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Б.Р | НАЗИВ УСЛУГЕ Микробиолошке анализе | | КОЛИЧИНА | Јединична  Цена без ПДВ- а по узорку- брису | Јединична  Цена са ПДВ- ом по узорку-брису | Укупна цена без ПДВ- а | Укупна цена са ПДВ -ом |
|  | Микробилошке анализе узорака намирница | | 20 узорака |  |  |  |  |
|  | Микроболошке анализе брисева | | 220 брисева |  |  |  |  |
| Укупна цена за све ставке без ПДВ- а: | | | | | | | |
| Укупна цена за све ставке са ПДВ- ом: | | | | | | | |
|  | | Понуда се подноси: (заокружити) | | | | | |
|  | | а) самостално б) понуда са подизвођачем в) заједничка понуда | | | | | |
|  | | Рок важења понуде: (најмање 30 дана):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана од дана отварања понуда. | | | | | |
|  | | У случају да понуђач непрецизно одреди рок важења понуде (нпр: око, оквирно, од-до и сл.), иста ће се сматрати неприхватљивом. | | | | | |
|  | | Начин извршења услуга: Понуђач ће услуге извршавати сукцесивно на основу потреба Наручиоца и у складу са законом. | | | | | |
|  | | Место извршења услуга: објекти Наручиоца у Београду или у просторијама Извршиоца ( по договору) | | | | | |
|  | | Начин и рок плаћања (не може бити краћи од 45 дана): Прималац услуге уплату врши на основу рачуна Даваоца услуге, у року од \_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | |
|  | | Рок извршења уговорених обавеза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

Место и датум: Овлашћено лице

M.П.

**ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ЦЕНЕ**

**ПАРТИЈА 2.**

**Санитарни прегледи радника**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Б.Р. | НАЗИВ УСЛУГЕ | Број прегледа на годишњем нивоу | Јединична цена по прегледу без ПДВ- а | Јединична цена по прегледу ПДВ- ом | Укупна цена без ПДВ- а | Укупна цена са ПДВ- а |
| I | II | III | IV | V=( IV \* пдв) | VI=( III\* IV) | VI=( VI \*ПДВ ) |
| 1. | Редовни здравствено-санитарни прегледи који се обављају на 6 месеци (два пута у току 12 месеци) | 435 |  |  |  |  |
| 2. | Редовни здравствено-санитарни прегледи који се обављају једном у току 12 месеци | 40 |  |  |  |  |
| Укупна цена за све ставке без ПДВ- а: | | | | | | |
| Укупна цена за све ставке са ПДВ- ом: | | | | | | |
| Понуда се подноси: (заокружити) | | | | | | |
| а) самостално б) понуда са подизвођачем в) заједничка понуда | | | | | | |
| Рок важења понуде: (најмање 30 дана):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана од дана отварања понуда. | | | | | | |
| У случају да понуђач непрецизно одреди рок важења понуде (нпр: око, оквирно, од-до и сл.), иста ће се сматрати неприхватљивом. | | | | | | |
| Начин извршења услуга: Понуђач ће услуге извршавати сукцесивно на основу потреба Наручиоца. | | | | | | |
| Место извршења услуга: објекти Наручиоца у Београду или у просторијама Извршиоца ( по договору) | | | | | | |
| Начин и рок плаћања (не може бити краћи од 45 дана): Прималац услуге уплату врши на основу рачуна Даваоца услуге, у року од \_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | |
| Рок извршења уговорених обавеза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

Место и датум: Овлашћено лице

M.П.

* + **НАПОМЕНА У ПОГЛЕДУ ЦЕНЕ УСЛУГА**
* Понуђач је у обавези да у обрасцу понуде (уписивањем у празно поље поред ознаке ЦЕНА) прецизно наведе цену услуге, изражену у динарима, без ПДВ- а.
* Цена је фиксна и не може се мењати за време трајања Уговора, сем у случају промене цена уговорених услуга, сходно расту трошкова живота у Београду за претходни период (од дана закључења уговора, односно од последње промене цене), према објављеним подацима Републичког завода за статистику.
* Евентуални попусти на цену, због броја запослених који се упућују на санитарни преглед, морају бити обрачунати у цену која је дата у обрасцу понуде. Цену је потребно изразити нумерички.

**МОДЕЛ УГОВОРА**

***о пружању здравствених услуга- обавезни здравствени прегледи***

***(Модел уговора понуђач је у обавези да у целости попуни, овери печатом и потпише, за сваку од партија појединачно, чиме потврђује да се слаже са моделом уговора)***

*У случају подношења заједничке понуде, односно понуде са подизвођачима, у моделу уговора односно у уговору морају бити наведени сви подизвођачи из групе понуђача, односно сви подизвођачи*

***Уговор о о пружању здравствених услуга***

закључен дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. године, у Београду, између:

1.Центра за заштиту одојчади, деце и омладине, Београд, ул. Звечанска бр. 7, кога заступа в.д. директора Зоран Милачић ( у даљем тексту: Наручилац)

и

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр..\_\_\_, ( у даљем тексту: Извршилац), кога заступа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***АКО ЈЕ ДАТА ЗАЈЕДНИЧА ПОНУДА/ПОНУДА ГРУПЕ ПОНУЂАЧА:\****

**\* попуњава понуђач у случају ако се даје заједничка понуда**

2.\* групу понуђача чини:

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |  |
| Споразум групе понуђача и број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ je сатавни део овог уговора.  **Подаци Наручиоца:** | |  |  | **Подаци Извршиоца:** | |  |
| ПИБ: |  | ПИБ: | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Матични бој: |  | Матични бој: | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Број рачуна: |  | Број рачуна: | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Телефон: |  | Teлeфoн: | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Факс: |  | Факс: | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail: |  | E-mail: | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**УВОДНЕ НАПОМЕНЕ**

Уговорне стране сагласно констатују:

да је Наручилац у складу са Законом спровео набавку путем наруџбенице-медицинских услуга у Центру за заштиту одојчади, деце и омладине, бр. 09/24

да је Извршилац доставио понуду број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ која се налази у прилог уовог Уговора и саставни је део Уговора, и према Техничким карактеристикама из конкурсне документације.

да је Наручилац у складу са Законом донео Одлуку о избору најповољније понуде бр. \_\_\_\_\_\_\_\_од \_\_\_\_\_\_\_\_\_.2024. год.

**Члан 1.**

Уговорне стране овим уговором регулишу своја међусобна права и обавезе у вези са услугом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(навести партију) по потреби, у свему у складу са понудом извршиоца број \_\_\_\_\_\_\_од \_\_\_\_\_\_\_2024. године, која је изабрана као најповољнија у поступку набавке путем наруџбенице број 09/24 и која је саставни део овог уговора.

Опис предмета јавне набавке са техничком спецификацијом чини саставни део овог уговора.

**Члан 2.**

Укупна вредност уговореног посла износи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_динара без ПДВ-а. Уговорени износ је планиран на годишњем нивоу. Предметна набавка не сме прећи планирану вредност.

Обавезе преузете у складу са овим уговором  а неизвршене у току године, преносе се и имају статус преузетих обавеза и у наредној буџетској години извршавају се на терет одобрених апропријација за ту буџетску годину.

**Члан 3.**

Уговорне стране овим уговором регулишу своја међусобна права и обавезе у вези са услугом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(навести партију) по потреби.

**Члан 4.**

Уколико се укаже потреба код Наручиоца за пословима мимо понуде Извршилац је у обавези да на захтев Наручиоца достави понуду– ценовник за тражене услуге.

**Члан 5.**

Рок за извршење уговорних обавеза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(из понуде уписује Извршилац).

**Члан 6.**

Извршилац ће фактуре за услугу- робу испоставити Наручиоцу по извршењу услуге.

Наручилац ће Извршиоцу платити накнаду за извршену услугу– испостављену робу према ценама из понуде из чл. 1. овог уговора у року од \_\_\_\_\_\_\_\_дана од пријема сваке фактуре Извршиоца.

**Члан 7.**

Извршилац одговара за квалитет пружених услуга.

Уколико Извршилац ма којом својом радњом или нечињењем, која није описана у досадашњим одредбама овог уговора, а везаном за непоштовање уговора, нанесе штету Наручиоцу, дужан је исту надокнадити.

**Члан 8.**

У случају спора уговорне стране ће настојати да га реше споразумно и то у року од 10 дана од дана настанка спора, а уколико настали спор не реше мирним путем надлежан је Привредни суд у Београду.

**Члан 9.**

Уговорна страна незадовољна испуњењем обавеза друге уговорне стране може захтевати раскид уговора под условом да је своје уговорне обавезе у потпуности и благовремено извршила.

**Члан 10.**

Раскид уговора из чл. 9. овог уговора се захтева писаним путем, са отказним роком од 15 (петнаест) дана.

**Члан 11.**

Измене и допуне текста овог уговора важе ако су сачињене у писаном облику и потписане од обе уговорне стране.

**Члан 12.**

На све односе уговорних страна који настану у вези спровођења овог уговора, а нису њиме регулисани, примењиваће се одредбе Закона о облигационим односима.

**Члан 13.**

Овај уговор се закључује на период од годину дана од дана потписивања уговора, са могућношћу анексирања до завршетка предметне јавне набавке за 2024. годину.

**Члан 14.**

Овај уговор сачињен је у 4 (четири) истоветна примерка, за сваку уговорну страну по 2 (два) примерка.

За Наручиоца За Извршиоца

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

**НАПОМЕНА: УГОВОР О НАБАВЦИ УСЛУГА ЗА ПАРТИЈУ БРОЈ 1- МИКРОБИОЛОШКЕ АНАЛИЗЕ У КУХИЊАМА БИЋЕ ЗАКЉУЧЕН СА ИЗАБРАНИМ ПОНУЂАЧЕМ ПОСЛЕ ИСТЕКА УГОВОРА ИЗ ПРЕТХОДНЕ ГОДИНЕ, ТО ЈЕСТ ДАНА 05.04.2024. ГОДИНЕ.**

**УГОВОР О НАБАВЦИ УСЛУГА ЗА ПАРТИЈУ БРОЈ 2- САНИТАРНИ ПРЕГЛЕДИ РАДНИКА БИЋЕ ЗАКЉУЧЕН СА ИЗАБРАНИМ ПОНУЂАЧЕМ ПОСЛЕ ИСТЕКА УГОВОРА ИЗ ПРЕТХОДНЕ ГОДИНЕ, ТО ЈЕСТ ДАНА 31.03.2024. ГОДИНЕ.**

**ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ НАБАВКЕ**

**бр. 09/24**

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА**

**О ИСПУЊАВАЊУ УСЛОВА**

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, као заступник понуђача, дајем следећу

**И З Ј А В У**

Понуђач  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[навести назив понуђача]* у поступку набавке...........................*[навести предмет набавке]* број ......................*[навести редни број набавкe]*, испуњава све услове, односно услове дефинисане документацијом за предметну набавку, и то:

1) Да је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар и да има важећу дозволу надлежног Министарства здравља за обављање делатности која је предмет набавке;

2) Да располаже одговарајућим техничким капацитетом- опремом и просторијама на територији једне од 8 градских општина града Београда, за обављање предметне услуге у моменту подношења понуде;

3) Да располаже довољним кадровским капацитетом- да у моменту подношења понуде има минимум 3 (три) запослена лица која раде на пословима који су у непосредној вези са предметом набавке;

Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Понуђач:

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Напомена: Уколико понуду подноси група понуђача,*** *Изјава мора бити потписана од стране овлашћеног лица сваког понуђача из групе понуђача и оверена печатом.*

**ИЗЈАВА ПОДИЗВОЂАЧА**

**О ИСПУЊАВАЊУ УСЛОВА**

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, као заступник подизвођача, дајем следећу

**И З Ј А В У**

Подизвођач*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_*[навести назив подизвођача]* у поступку набавке...........................*[навести предмет набавке]* број ......................*[навести редни број набавкe]*, испуњава све услове, односно услове дефинисане документацијом за предметну набавку, и то:

1) Да је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар и да има важећу дозволу надлежног Министарства здравља за обављање делатности која је предмет набавке;

2) Да располаже одговарајућим техничким капацитетом- опремом и просторијама на територији једне од 8 градских општина града Београда, за обављање предметне услуге у моменту подношења понуде;

3) Да располаже довољним кадровским капацитетом- да у моменту подношења понуде има минимум 3 (три) запослена лица која раде на пословима који су у непосредној вези са предметом набавке;

Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ П*одизвођач*:

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Уколико понуђач подноси понуду са подизвођачем****, Изјава мора бити потписана од стране овлашћеног лица подизвођача и оверена печатом.*