Број: 2926/1

Датум: 03.07.2024. године

**ОПИС НАБАВКЕ ПУТЕМ НАРУЏБЕНИЦЕ–** Набавка услуге- услуга здравствених прегледа запослених у Центру за заштиту одојчади, деце и омладине, Београд

|  |  |
| --- | --- |
| Назив наручиоца: | **Центар за заштиту одојчади, деце и омладине** |
| Адреса наручиоца: | Београд, ул. Звечанска бр. 7 |
| Врста наручиоца: | Установа |
| Врста поступканабавке: | Поступак набавке путем наруџбеницебр. 21/24 |
| Врста предмета: | Услуге |
| Опис предмета набавке, назив и ознака изЈединственог речника набавке СРV: | Набавка услуге- услуга здравствених прегледа запослених у Центру за заштиту одојчади, деце и омладине, БеоградОРН: 85100000-0 Здравствене услуге |

|  |  |
| --- | --- |
| 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, електронске поште или на писарници Центра. Понуђач понуду подноси тако да иста буде примљена од стране наручиоца до **11.07.2024. 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 **11.07.2024. 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 или ivanar@czodo.rs, до **11.07.2024**. **године до 11:00 часова**.Понуда се сматра благовременом уколико је примљена до **11.07.2024. године** до **11:00 часова**.Понуда која је примљена после **11:00 часова 11.07.2024. 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 **9 дана** од дана када је позив за подношење понуда послат понуђачима*,* односно до **11.07.2024. године** до **11:00 часова**. |
| Место, време и начин отварања понуда: | Отварање примљених понуда биће одржано **11.07.2024. године у 11:30 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 |

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

Понуда бр. од за набавку услуга путем наруџбенице бр. 21/24– Набавка услуге- услуга здравствених прегледа запослених у Центру за заштиту одојчади, деце и омладине, 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 услуге - услуга здравствених прегледа запослених у Центру за заштиту одојчади, деце и омладине, Београд.

 **Пакет прегледа за мушкарце**

|  |  |
| --- | --- |
| Б.Р | НАЗИВ УСЛУГЕ  |
| 1. | **Лабораторијске анализе крви и урина** |
|  | Квалитативни прелгед урина са седиментом |
|  | Комплетна крвна слика (Er, Le, Hb, Hct, Se, Le formula) |
|  | Уреа |
|  | Глукоза у крви |
|  | Билирубин - укупни |
|  | АСТ |
|  | АЛТ |
|  | Гвожђе |
|  | Креатин |
|  | Триглецириди |
|  | Холестерол - укупни |
|  | ХДЛ холестерол |
|  | ЛДХ холестерол |
| 2. | **Рентген и ултразвучна дијагностика** |
|  | УЗ абдомена |
|  | УЗ мале карлице са уротрактом |
|  | УЗ штитне жлезде |
| 3.  | **Клинички преглед офтамолога** |
| 4. | **Преглед интернисте + ЕКГ** |
| 5. | **Завршни преглед и закључивање** |

**Прегледи по индикацији лекара, након обављеног систематског прегледа (по потреби):**

* **УЗ срца;**
* **Преглед уролога.**

 **Пакет прегледа за жене**

|  |  |
| --- | --- |
| БР | НАЗИВ УСЛУГЕ  |
| 1. | **Лабораторијске анализе крви и урина** |
|  | Квалитативни прелгед урина са седиментом |
|  | Комплетна крвна слика (Er, Le, Hb, Hct, Se, Le formula) |
|  | Уреа |
|  | Глукоза у крви |
|  | Билирубин - укупни |
|  | АСТ |
|  | АЛТ |
|  | Гвожђе |
|  | Креатин |
|  | Триглецириди |
|  | Холестерол - укупни |
|  | ХДЛ холестерол |
|  | ЛДХ холестерол |
| 2. | **Рентген и ултразвучна дијагностика** |
|  | УЗ абдомена |
|  | УЗ мале карлице |
|  | УЗ штитне жлезде |
|  | УЗ дојки |
| 3.  | **Клинички преглед офтамолога** |
| 4. | **Гинеколошки преглед (** узимање ВС, колпоскопски прелгед, папаниколау, УЗ) |
| 5. | **Завршни преглед и закључивање** |

**Прегледи по индикацији лекара, након обављеног систематског прегледа (по потреби):**

* **УЗ срца;**
* **Мамографија.**

**ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ЦЕНЕ**

**Пакет прегледа за мушкарце**

|  |  |
| --- | --- |
| Б.Р | НАЗИВ УСЛУГЕ  |
| 1. | **Лабораторијске анализе крви и урина** |
|  | Квалитативни прелгед урина са седиментом |
|  | Комплетна крвна слика (Er, Le, Hb, Hct, Se, Le formula) |
|  | Уреа |
|  | Глукоза у крви |
|  | Билирубин - укупни |
|  | АСТ |
|  | АЛТ |
|  | Гвожђе |
|  | Креатин |
|  | Триглецириди |
|  | Холестерол - укупни |
|  | ХДЛ холестерол |
|  | ЛДХ холестерол |
| 2. | **Рентген и ултразвучна дијагностика** |
|  | УЗ абдомена |
|  | УЗ мале карлице са уротрактом |
|  | УЗ штитне жлезде |
| 3.  | **Преглед офтамологије** |
| 4. | **Преглед интернисте + ЕКГ** |
| 5. | **Завршни преглед и закључивање** |

**Прегледи по индикацији лекара, након обављеног систематског прегледа (по потреби):**

* **УЗ срца;**
* **Преглед уролога.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Цена 1 пакета за мушкарце без ПДВ-а**  |  |
| **Цена 1 УЗ срца без ПДВ-а** |  |
| **Цена 1 прегледа уролога без ПДВ-а** |  |
| **Цена за 5 пакета за мушкарце без ПДВ-а** |  |
| **Цена за 5 УЗ срца без ПДВ-а** |  |
| **Цена за 5 прегледа уролога без ПДВ-а** |  |
| **Укупна цена за 5 пакета за мушкарце + 5 УЗ срца + 5 прегледа уролога без ПДВ-а** |  |

 **Пакет прегледа за жене**

|  |  |
| --- | --- |
| Б.Р | НАЗИВ УСЛУГЕ  |
| 1. | **Лабораторијске анализе крви и урина** |
|  | Квалитативни прелгед урина са седиментом |
|  | Комплетна крвна слика (Er, Le, Hb, Hct, Se, Le formula) |
|  | Уреа |
|  | Глукоза у крви |
|  | Билирубин - укупни |
|  | АСТ |
|  | АЛТ |
|  | Гвожђе |
|  | Креатин |
|  | Триглецириди |
|  | Холестерол - укупни |
|  | ХДЛ холестерол |
|  | ЛДХ холестерол |
| 2. | **Рентген и ултразвучна дијагностика** |
|  | УЗ абдомена |
|  | УЗ мале карлице |
|  | УЗ штитне жлезде |
|  | УЗ дојки |
| 3.  | **Клинички преглед офтамолога** |
| 4. | **Гинеколошки преглед (** узимање ВС, колпоскопски прелгед, папаниколау, УЗ) |
| 5. | **Завршни преглед и закључивање** |

**Прегледи по индикацији лекара, након обављеног систематског прегледа (по потреби):**

* **УЗ срца;**
* **Мамографија.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Цена 1 пакета за жене без ПДВ-а**  |  |
| **Цена 1 УЗ срца без ПДВ-а** |  |
| **Цена 1 мамографије без ПДВ-а** |  |
| **Цена за 110 пакета за жене без ПДВ-а** |  |
| **Цена за 20 УЗ срца без ПДВ-а** |  |
| **Цена за 10 мамографија без ПДВ-а** |  |
| **Укупна цена за 110 пакета за жене + 20 УЗ срца + 10 мамографија без ПДВ-а** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Укупна цена услуге за мушкарце и жене без ПДВ-а (збир укупне цене за мушкарце и укупне цене за жене)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 Пружаоца услуге у Београду. |
|  | Начин и рок плаћања (не може бити краћи од 45 дана): Прималац услуге уплату врши на основу рачуна Даваоца услуге, у року од \_\_\_\_\_\_\_\_. |

Место и датум: Овлашћено лице

M.П.

**Напомена: Понуђач мора укупну цену без ПДВ- а изразити до износа процењене вредности набавке путем наруџбенице, која износи 1.500.000,00 динара без ПДВ-а (на предметну услугу се сходно Закону о порезу на додату вредност, не обрачунава износ ПДВ- а).**

**УСЛОВИ:**

1. **Потребно је да Понуђач буде регистрован за пружање здравствених услуга, које обухватају и пружање услуге здравствених прегледа за запослене, да има седиште у Београду и да предметну услугу пружа у својим испоставама на територији града Београда – доставити Решење о регистрацији и пружању услуге и други меродаван доказ за ову ставку;**
2. **Потребно је да Понуђач може директно пружити целокупну услугу наведену у Опису и Обрасцу структуре цене;**
3. **Потребно је да Понуђач достави Листу са терминима када се могу заказати прегледи, тј. минимум 20 термина, у периоду од 15.09.2024. године до 15.11.2024. године, са адресама локација на којима прегледи могу бити обављени, за све запослене који су обухваћени услугом наведеном у Опису и Обрасцу структуре цене.**

**МОДЕЛ УГОВОРА**

**УГОВОР О ПРУЖАЊУ УСЛУГА**

-услуга здравствених прегледа запослених у Центру за заштиту одојчади, деце и омладине, Београд-

 ***Закључен између уговорних страна:***

**1. "Центар за заштиту одојчади, деце и омладине"**, са седиштем у Београду, ул. Звечанска број 7, ПИБ: 100286755, Матични број: 07094345, који заступа в.д. директора Зоран Милачић (у даљем тексту: **Наручилац – Прималац услуга**)

***и***

**2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***са седиштем у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ПИБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Матични број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Број рачуна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Назив банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Телефакс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*кога заступа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*у даљем тексту: **Понуђач – Давалац услуга**)

**Члан 1.**

* 1. Уговорне стране констатују:
	2. - да је наручилац спровео поступак набавке услуге- услуга здравствених прегледа запослених у Центру за заштиту одојчади, деце и омладине, Београд.
	3. **-** да је Понуђач доставио понуду бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_ године, евидентиране код Наручиоца под бројем \_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године, која се налази у прилогу овог Уговора, и саставни је део овог Уговора. (попуњава Наручилац)
	4. **-** да је Наручилац на основу понуде Понуђача и Одлуке о избору најповољније понуде бр. \_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_ године, изабрао Понуђача за услугу- услуга здравствених прегледа запослених у Центру за заштиту одојчади, деце и омладине, Београд. (попуњава Наручилац).

**Члан 2.**

Предмет Уговора је пружање услуга одређених у Позиву за подношење понуда. Уговор се закључује за период од датума закључења Уговора до 31.12.2024. године. Уговор се сматра закљученим на дан када су га потписали овлашћени заступници обе уговорне стране, а ако га овлашћени заступници нису потписали на исти дан, Уговор се сматра закљученим на дан другог потписа по временском редоследу.

Може се изменити само писаним анексом, потписаним од стране овашћених лица уговорних страна.

**Члан 3.**

Наручилац се обавезује да Понуђачу (Даваоцу услуга) за извршене услуге плати износ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара без ПДВ-а. (на предметне услуге се сходно Закону, не обрачунава износ ПДВ-а) (попуњава Давалац услуга)

Наведени износ не може прећи износ планиране вредности набавке.

Појединачне цене изражене у понуди су фиксне и не могу се мењати током уговорног периода.

**Члан 4.**

Наручилац се обавезује да Понуђачу исплати износ цене за извршене услуге са ПДВ-ом, у року од 45 дана од пријема уредно испостављене фактуре,на рачун Понуђача број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ банке. (попуњава Давалац услуга)

Понуђач се обавезује да на сваком рачуну унесе број под којим је Уговор заведен код Наручиоца (заводни број Центра).

**Члан 5.**

Понуђач се обавезује да предузме све радње које су неопходне за стварање услова за реализацију наведене услуге у периоду од датума закључења Уговора до 31.12.2024. године.

**Члан 6.**

Наручилац се обавезује:

- да обезбеди услове у објектима Центра за заштиту одојчади, деце и омладине,како би омогућио извршиоцу да обавља уговорене услуге;

* да одреди одговорно лице које ће бити задужено за контакте са Понуђачем (Даваоцем услуга), оверу рачуна, радних сати и др;
* да упозори Понуђача (Даваоца услуга) на чињенице које су посебно важне са аспекта безбедности.

**Члан 7.**

Понуђач се обавезује да услугу из овог Уговора врши у свему под условима набавке и прихваћене понуде.

Ако услуга коју је Понуђач пружио Наручиоцу буде неадекватна односно не одговара неком од елемената садржаном у документацији набавке и прихваћеној понуди, Понуђач одговара по законским одредбама о одговорности за неиспуњење обавезе.

**Члан 8.**

У случајевима одустанка од уговора од стране Понуђача, започињања извршења услуге уз прекорачење рока за извршење услуге, Наручилац може раскинути овај уговор уз наплату уговорене казне у висини од 10% укупно уговорене вредности овог уговора.

**Члан 9.**

Уговор са свим прилозима и целокупном документацијом чува се на месту које гарантује безбедност података који представљају пословну тајну и са којима могу бити упозната искључиво лица која непосредно раде на реализацији уговора, а којима је оправдано потребан приступ таквим информацијама у циљу извршења уговора.

Уговорне стране се обавезују да неће, без потписаног пристанка друге стране, открити трећој страни било коју поверљиву информацију или податке који се односе на пословање уговорних страна, а који су у вези са овим уговором.

Обавеза поверљивости остаће на снази у периоду од 3 (три) године од дана извршења уговора.

**Члан 10.**

Уколико после закључења Уговора наступе околности више силе које доведу до ометања или онемогућавања извршења уговорних обавеза, рокови извршења обавеза уговорних страна ће се продужити за време трајања више силе.

Виша сила подразумева екстремне и ванредне догађаје који се не могу предвидети, који су се догодили без воље и утицаја уговорних страна и који нису могли бити спречени од стране погођених вишом силом. Вишом силом могу се сматрати поплаве, земљотреси, пожари, политичка збивања (рат, нереди већег обима, штрајкови), императивне одлуке власти (забрана промета увоза и извоза) и сл.

Уговорна страна погођена вишом силом, одмах ће у писаној форми обавестити другу страну о настанку непредвиђених околоности и доставити одговарајуће доказе.

**Члан 11.**

Свака од уговорних страна има право на раскид уговора.

Моментом пријема обавештења о раскиду овог уговора наступа доспелост уговорних обавеза по питању уговорне казне, као и друге последице у складу са законом.

О раскиду уговора, уговорна страна је дужна писменим путем обавестити другу страну. Уговор ће се сматрати раскинутим по протеку рока од 15 дана од дана пријема писаног обавештења.

**Члан 12.**

За све што није предвиђено овим уговором важе одредбе Закона о облигационим односима.

У случају спора уговара се надлежност суда у Београду.

**Члан 13.**

Овај уговор је сачињен у 4 (четири) истоветних примерака, од којих по 2 (два) примерка за сваку уговорну страну.

**ПОНУЂАЧ- ДАВАЛАЦ УСЛУГА НАРУЧИЛАЦ- ПРИМАЛАЦ УСЛУГА**

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

**НАПОМЕНА: ПОТРЕБНО ЈЕ ДА ПОНУЂАЧ ДОСТАВИ ПОТПИСАН И ПЕЧАТИРАН МОДЕЛ УГОВОРА.**

*(У случају подношења заједничке понуде, односно понуде са учешћем подизвођача, у моделу уговора морају бити наведени сви понуђачи из групе понуђача, односно сви подизвођачи)*

*Овај модел уговора представља садржину уговора који ће бити закључен са изабраним понуђачем.*