

**КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА ЗА НАБАВКУ ДОБАРА БР.2.1.21. МЕДИЦИНСКА И ЛАБОРАТОРИЈСКА ОПРЕМА**

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ ЗА НАБАВКУ ДОБАРА**

|  |  |
| --- | --- |
| Број понуде |  |
| Назив понуђача |  |
| Адреса седишта понуђача |  |
| Особа за контакт |  |
| Одговорна особа/потписник уговора |  |
| Контакт телефон |  |
| Текући рачун и назив банке |  |
| Матични број |  |
| ПИБ |  |
| Електронска пошта |  |

**СПЕЦИФИКАЦИЈА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ред.бр.** | **Опис добара** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Укупна цена без ПДВ-а** |
| 1. | Рефлектор на стативу са точкићима (лед светиљка, флексибилни носач рефлектора, подесив у свим правцима) | ком | 1 |  |  |
| 2. | Безконтакти (IC) топломер | ком | 1 |  |  |
| 3. | Kасета за стерилизацију шпатула | ком | 2 |  |  |
| 4. | Амбу балон са маскама (2 комада у паковању) | ком | 1 |  |  |
| 5. | Ормарић за прву помоћ са основним садржајем ТS1 | ком | 1 |  |  |
| 6. | Стерилизациона лампа мобилна | ком | 1 |  |  |
| 7. | Вага са висиномером | ком | 1 |  |  |
| 8. | Отоман за преглед | ком | 1 |  |  |
| 9. | Прибор за мале хирушке интервенције | ком | 1 |  |  |
| 10. | Орман полица за здравствене картоне | ком | 1 |  |  |
| 11. | Хигијенска канта рос | ком | 1 |  |  |
| 12. | Кутија прве помоћи ТС1 | ком | 2 |  |  |
| **УКУПНА ЦЕНА БЕЗ ПДВ-А** | | |  | | |
| **ИЗНОС ПДВ-А** | | |  | | |
| **УКУПНА ЦЕНА СА ПДВ-ОМ** | | |  | | |

**РОК ВАЖЕЊА ПОНУДЕ**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дана (не може бити краћи од 30 дана) од дана отварања понуда.

**РОК ИСПОРУКЕ**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана (не може бити дужи од 15 дана) од дана упућивања захтева Наручиоца.

**ГАРАНЦИЈА : \_\_\_\_\_\_\_\_** месеци (не може бити краћа од 12 месеци) од дане примопредаје добара.

**УСЛОВИ И НАЧИН ПЛАЋАЊА**: У року од 45 (четрдесетпет) дана од дана пријема исправног рачуна (фактуре) са тачно наведеним називима, врсти и количини испоручене робе.

У Нишу, \_\_\_\_.\_\_\_\_.2023.године ПОНУЂАЧ

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

(потпис овлашћеног лица)

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

**И З Ј А В У**

**Понуђач** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, у поступку набавке **добара број 2.1.21. – Медицинска и лабораторијска опрема, испуњава све услове** дефинисане конкурсном документацијом за предметну набавку и то:

* да је регистрован је код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар;
* да он и његов законски заступник није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита и кривично дело преваре;
* да није изречена мера забране обављања делатности на снази у време објаве/слања позива за доставу понуде;
* да је измирио доспеле порезе, доприносе и друге јавне дажбине у складу са прописима Републике Србије или стране државе када има седиште на њеној територији;
* да је поштовао обавезе које произлазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине и гарантује да је ималац права интелектуалне својине;

Понуђач овом Изјавом, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђује да је понуду у поступку набавке **добара број 2.1.21. – Медицинска и лабораторијска опрема**, поднео потпуно независно и без договора са другим понуђачима или заинтересованим лицима.

У Нишу, \_\_\_\_.\_\_\_\_.2023.године ПОНУЂАЧ

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

(потпис овлашћеног лица)