



**INSTITUT ZA KARDIOVASKULARNE BOLESTI  
VOJVODINE, SREMSKA KAMENICA**  
Put doktora Goldmana 4, 21204 Sremska Kamenica  
**REPUBLIKA SRBIJA**  
Tel: 021/48 05 700; Fax: 021/66 22 881



Komisija za javnu nabavku  
Red. br. JN-03/15  
Broj: 307-5  
Datum: 04.03.2015. godine  
Sremska Kamenica

Na osnovu člana 63. stav 1. Zakona o javnim nabavkama („Službeni glasnik RS“ br. 124/2012 i br.14/15)

Komisija za javnu nabavku JN-03/15 – Laboratorijski reagensi i potrošni materijal, obrazovana Rešenjem direktora broj 307-1 od 06.02.2015. godine, pripremila je

**IZMENE KONKURSNE DOKUMENTACIJE  
ZA JAVNU NABAVKU  
JN-03/15 - LABORATORIJSKI REAGENCI I POTROŠNI MATERIJAL  
oblikovanu po partijama od 1 do 22**

I U delu 7) Obrazac ponude (strana od 65/131; strana od 66/131; strana od 72/131; strana od 75/131; strana od 80/131) menja se i glasi:

PONUĐA br.: \_\_\_\_\_  
Mesto izdavanja ponude: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_

Rok važenja ponude izražen u broju dana od dana otvaranja ponude (ne može biti kraći od 60 dana): \_\_\_\_\_

**PONUĐA ZA: LABORATORIJSKI REAGENCI I POTROŠNI MATERIJAL, broj javne nabavke: JN-03/15**

Poslovno ime:		Matični broj:	
Adresa sedišta (ulica i broj):		Šifra delatnosti:	
Poštanski broj:	Grad:	Opština:	PIB:
Telefon:	Fax:	Tekući račun:	
Adresa za prijem elektronske pošte:		Nosilac platnog prometa:	
Podaci o podizvođaču i podaci o procentu ukupne vr. koji će poveriti podizvođaču, kao i deo predmetne nabavke koji će izvršiti preko podizvođača:			
Podaci o grupi ponuđača:			
Internet stranica na kojoj su dokazi iz čl.77.ZJN javno dostupni (ukoliko se ne dostavljaju uz ponudu):			
Ponuđač se nalazi u registru ponuđača APR-a (da/ne):			

Način davanja ponude (**upisati**): \_\_\_\_\_ (-samostalno; -sa podizvođačem; - grupa ponuđača (zajednička ponuda))

Partija 5: Reagensi za aparate „Sysmex CA 1500“ i „BFT II“				POPUNJAVA PONUĐAČ						
R.br.	Naziv	Jedinica mere	Količina	Cena po JM bez PDV	Ukupna vrednost bez PDV-a	Komercijalni naziv	Originalno pakovanje	Proizvođač	Broj rešenja (dozvole) za stavljanje u promet leka i medicinskog sredstva.	Uneti koji redni broj u ALIMS rešenju se odnosi na ponuđeno dobro
1	Sysmex Kaolin suspension za fibrinimer, 1x50 ml	kom	2							
2	Sysmex Multifibren U, 10x5 ml	pak	38							
3	Sysmex Thromborel S, 10x10 ml	pak	35							
4	Sysmex Actin FS, 10x2 ml	pak	35							
5	Sysmex Calcium chloride solution 0,025 mol/l, 10x15 ml	pak	8							
6	Fibrinogen standards level 1-6, 6x1 ml	pak	5							
7	PT-Multikalibrator, 6x1 ml	pak	3							
8	Control Plasma N, 10x1 ml	pak	18							
9	Control Plasma P, 10x1 ml	pak	18							
10	Cuvettes, 3x1000 kom/pak	pak	14							
11	Sample plate, 50x50	pak	12							
12	Plasma cups (1.5 ml), 1000 kom/pak	pak	2							
13	CA Clean I (cleaner), 50 ml	pak	70							
14	CA Clean II (rinse), 500 ml	pak	8							
15	Kivete za BFT II (5x100)	pak	1							
16	Berichrom Antitrombin III, 6x5ml	pak	1							
17	Standard human plasma, 10x1ml	pak	1							
18	Dade Owren's veronal buffer, 10x15ml	pak	1							

**Podaci o isporuci i načinu plaćanja:**

Rok isporuke: \_\_\_\_\_

Način i rok plaćanja: \_\_\_\_\_

Posebne napomene: \_\_\_\_\_

Ukupno bez PDV-a: \_\_\_\_\_

PDV: \_\_\_\_\_

**UKUPNO :** \_\_\_\_\_

Slovima: \_\_\_\_\_

Potpis i pečat: \_\_\_\_\_

**Napomena: Uz ovaj obrazac PONUĐAČ dostavlja kopije rešenja (dozvole) za stavljanje u promet za svaki pojedinačni proizvod koji je predmet ponude**

PONUDA br.: \_\_\_\_\_  
Mesto izdavanja ponude: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_  
Rok važenja ponude izražen u broju dana od dana otvaranja ponude (ne može biti kraći od 60 dana): \_\_\_\_\_

**PONUDA ZA: LABORATORIJSKI REAGENSI I POTROŠNI MATERIJAL, broj javne nabavke: JN-03/15**

Poslovno ime:		Matični broj:	
Adresa sedišta (ulica i broj):		Šifra delatnosti:	
Poštanski broj:	Grad:	Opština:	PIB:
Telefon:	Fax:	Tekući račun:	
Adresa za prijem elektronske pošte:		Nosilac platnog prometa:	
Podaci o podizvođaču i podaci o procentu ukupne vr. koji će poveriti podizvođaču, kao i deo predmetne nabavke koji će izvršiti preko podizvođača:			
Podaci o grupi ponuđača:			
Internet stranica na kojoj su dokazi iz čl.77.ZJN javno dostupni (ukoliko se ne dostavljaju uz ponudu):			
Ponuđač se nalazi u registru ponuđača APR-a (da/ne):			

Način davanja ponude (**upisati**): \_\_\_\_\_ (-samostalno; -sa podizvođačem; - grupa ponuđača (zajednička ponuda))

Partija 6: Reagensi za gasni analizator „ABL 80 Flex“				POPUNJAVA PONUĐAČ						
R.br.	Naziv	Jedinica mere	Količina	Cena po JM bez PDV	Ukupna vrednost bez PDV-a	Komercijalni naziv	Originalno pakovanje	Proizvođač	Broj rešenja (dozvole) za stavljanje u promet leka i medicinskog sredstva.	Uneti koji redni broj u ALIMS rešenju se odnosi na ponudeno dobro
1	ABL 80 FLEX, Senzor kaseta SC80 Full (zajedno sa adapterima)	pak	50							
2	ABL 80 FLEX, ABL80 Solution pack	pak	75							
3	ABL 80 FLEX, Printer papir (6 rolni)	pak	25							
4	ABL 80 FLEX, Kapilare 85ul plastične (250 kom/pak)	pak	16							
5	ABL 80 FLEX, Kapilare 85ul staklene (250 kom/pak)	pak	10							

<b>Podaci o isporuci i načinu plaćanja:</b>				Ukupno bez PDV-a:	
Rok isporuke:	_____			PDV:	
Način i rok plaćanja:	_____			<b>UKUPNO:</b>	
Posebne napomene:	_____			Slovima:	_____
_____				Potpis i pečat:	_____

**Napomena:** Uz ovaj obrazac PONUĐAČ dostavlja kopije rešenja (dozvole) za stavljanje u promet za svaki pojedinačni proizvod koji je predmet ponude

PONUDA br.: \_\_\_\_\_  
Mesto izdavanja ponude: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_  
Rok važenja ponude izražen u broju dana od dana otvaranja ponude (ne može biti kraći od 60 dana): \_\_\_\_\_

**PONUDA ZA: LABORATORIJSKI REAGENCI I POTROŠNI MATERIJAL, broj javne nabavke: JN-03/15**

Poslovno ime:		Matični broj:	
Adresa sedišta (ulica i broj):		Šifra delatnosti:	
Poštanski broj:	Grad:	Opština:	PIB:
Telefon:	Fax:	Tekući račun:	
Adresa za prijem elektronske pošte:		Nosilac platnog prometa:	
Podaci o podizvođaču i podaci o procentu ukupne vr. koji će poveriti podizvođaču, kao i deo predmetne nabavke koji će izvršiti preko podizvođača:			
Podaci o grupi ponuđača:			
Internet stranica na kojoj su dokazi iz čl.77.ZJN javno dostupni (ukoliko se ne dostavljaju uz ponudu):			
Ponuđač se nalazi u registru ponuđača APR-a (da/ne):			

Način davanja ponude (**upisati**):  ( -samostalno; -sa podizvođačem; - grupa ponuđača (zajednička ponuda) )

Partija 12: Reagensi za imunohemijska određivanja na aparatu „Vidas“				POPUNJAVA PONUĐAČ						
R.br.	Naziv	Jedinica mere	Količina	Cena po JM bez PDV	Ukupna vrednost bez PDV-a	Komercijalni naziv	Originalno pakovanje	Proizvođač	Broj rešenja (dozvole) za stavljanje u promet leka i medicinskog sredstva.	Uneti koji redni broj u ALIMS rešenju se odnosi na ponuđeno dobro
1	VIDAS, TSH, 60 test/pak	pak	30							
2	VIDAS, CK-MB, 30 test/pak	pak	18							
3	VIDAS, Troponin I, 60 test/pak	pak	160							
4	VIDAS, QCV (vidas kontrola) 60 test/pak	pak	10							
5	VIDAS, FT3, 60 test/pak	pak	30							
6	VIDAS, FT4, 60 test/pak	pak	30							
7	VIDAS, Brahams Procalcitonin, 60 test/pak	pak	30							
8	VIDAS, NT-PRO BNP, 60 test/pak	pak	40							
9	VIDAS, TPSA, 60 test/pak	pak	2							
10	VIDAS, D - Dimer, 60 test/pak	pak	14							
11	VIDAS, Galectin 3, 60 test/pak	pak	1							

**Podaci o isporuci i načinu plaćanja:**

Rok isporuke: \_\_\_\_\_

Način i rok plaćanja: \_\_\_\_\_

Posebne napomene: \_\_\_\_\_

Ukupno bez PDV-a: \_\_\_\_\_

PDV: \_\_\_\_\_

**UKUPNO:** \_\_\_\_\_

Slovima: \_\_\_\_\_

Potpis i pečat: \_\_\_\_\_

**Napomena:** Uz ovaj obrazac PONUĐAČ dostavlja kopije rešenja (dozvole) za stavljanje u promet za svaki pojedinačni proizvod koji je predmet ponude

PONUDA br.: \_\_\_\_\_  
Mesto izdavanja ponude: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_  
Rok važenja ponude izražen u broju dana od dana otvaranja ponude (ne može biti kraći od 60 dana): \_\_\_\_\_

**PONUDA ZA: LABORATORIJSKI REAGENCI I POTROŠNI MATERIJAL, broj javne nabavke: JN-03/15**

Poslovno ime:		Matični broj:	
Adresa sedišta (ulica i broj):		Šifra delatnosti:	
Poštanski broj:	Grad:	Opština:	PIB:
Telefon:	Fax:	Tekući račun:	
Adresa za prijem elektronske pošte:		Nosilac platnog prometa:	
Podaci o podizvođaču i podaci o procentu ukupne vr. koji će poveriti podizvođaču, kao i deo predmetne nabavke koji će izvršiti preko podizvođača:			
Podaci o grupi ponuđača:			
Internet stranica na kojoj su dokazi iz čl.77.ZJN javno dostupni (ukoliko se ne dostavljaju uz ponudu):			
Ponudač se nalazi u registru ponuđača APR-a (da/ne):			

Način davanja ponude (**upisati**):  ( -samostalno; -sa podizvođačem; - grupa ponuđača (zajednička ponuda))

Partija 15: Reagensi za biohemiju				POPUNJAVA PONUĐAČ						
R.br.	Naziv	Jedinica mere	Količina	Cena po JM bez PDV	Ukupna vrednost bez PDV-a	Komercijalni naziv	Originalno pakovanje	Proizvođač	Broj rešenja (dozvole) za stavljanje u promet leka i medicinskog sredstva.	Uneti koji redni broj u ALIMS rešenju se odnosi na ponuđeno dobro
1	Gamma-GT FS (Szasz mod./IFCC stand.)	test	17.250							
2	Glucose GOD FS	test	35.000							
3	CK-MB FS	test	50.000							
4	ASAT (GOT) FS (IFCC mod.)	test	35.000							
5	ALAT (GPT) FS (IFCC mod.)	test	35.000							
6	Creatinine FS	test	63.200							
7	Magnesium XL FS	test	4.800							
8	Cholesterol FS	test	35.000							
9	Phosphate FS	test	3.200							
10	LDH FS IFCC	test	54.400							
11	HDL-C Immuno FS	test	20.800							
12	LDL-C Select FS	test	17.600							
13	Calcium P FS	test	3.200							
14	Iron FS Ferene	test	26.900							
15	UIBC FS	test	480							
16	TruLab N	test	84							
17	Albumin FS	test	5.000							
18	TruLab P	test	10							
19	Urea FS	test	44.000							
20	Bilirubin Auto Total FS	test	32.000							
21	Bilirubin Auto Direct FS	test	32.000							
22	Total protein FS	test	45.000							
23	CK-NAC FS	test	44.000							
24	Alpha-Amylase CC FS	test	8.000							

25	Alkaline phosphatase FS IFCC 37°C	test	6.000							
26	Uric acid FS TOOS	test	40.000							
27	Triglycerides FS 10'	test	15.750							
28	5'NUKLEOTIDAZA (16x10 ml)	test	800							
29	CRP FS	test	4.900							
30	TruCal CRP	kom	4							
31	TruCal HDL/LDL	kom	3							
32	TruCal U	kom	10							
33	Extrawash	kom	12							
34	Washing solution	kom	12							
35	Surfactant wash	kom	18							

**Podaci o isporuci i načinu plaćanja:**

Rok isporuke: \_\_\_\_\_  
Način i rok plaćanja: \_\_\_\_\_  
Posebne napomene: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ukupno bez PDV-a:

PDV:

**UKUPNO:**

Slovima:

Potpis i pečat:

**Napomena:** Uz ovaj obrazac **PONUĐAČ** dostavlja kopije rešenja (dozvole) za stavljanje u promet za svaki pojedinačni proizvod koji je predmet ponude

PONUĐA br.: \_\_\_\_\_  
Mesto izdavanja ponude: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_  
Rok važenja ponude izražen u broju dana od dana otvaranja ponude (ne može biti kraći od 60 dana): \_\_\_\_\_

**PONUĐA ZA: LABORATORIJSKI REAGENCI I POTROŠNI MATERIJAL, broj javne nabavke: JN-03/15**

Poslovno ime:		Matični broj:	
Adresa sedišta (ulica i broj):		Šifra delatnosti:	
Poštanski broj:	Grad:	Opština:	PIB:
Telefon:	Fax:	Tekući račun:	
Adresa za prijem elektronske pošte:		Nosilac platnog prometa:	
Podaci o podizvođaču i podaci o procentu ukupne vr. koji će poveriti podizvođaču, kao i deo predmetne nabavke koji će izvršiti preko podizvođača:			
Podaci o grupi ponuđača:			
Internet stranica na kojoj su dokazi iz čl.77.ZJN javno dostupni (ukoliko se ne dostavljaju uz ponudu):			
Ponuđač se nalazi u registru ponuđača APR-a (da/ne):			

Način davanja ponude (upisati):  (-samostalno; -sa podizvođačem; - grupa ponuđača (zajednička ponuda))

Partija 19: Reagensi za aparat Sysmex "XS-1000"				POPUNJAVA PONUĐAČ						
R.br.	Naziv	Jedinica mere	Količina	Cena po JM bez PDV	Ukupna vrednost bez PDV-a	Komercijalni naziv	Originalno pakovanje	Proizvođač	Broj rešenja (dozvole) za stavljanje u promet leka i medicinskog sredstva.	Uneti koji redni broj u ALIMS rešenju se odnosi na ponuđeno dobro
1	Sysmex XS-1000, Cellpack (Diluent), 20 l	kom	20							
2	Sysmex XS-1000, Stromatolyser-4DL (Lizir), 1x2 l	pak	12							
3	Sysmex XS-1000, Stromatolyser-4DS (fluorescentne boje), 1x42ml	pak	9							
4	Sysmex XS-1000, Sulfolyser (reagens za Hb), 3x500 ml	pak	8							
5	Sysmex XS-1000, E-check L1, L2, L3 (low, normal, high), 1x1,5 ml	pak	10							
6	Sysmex XS-1000, Cellclean, 1x50ml	pak	2							

<b>Podaci o isporuci i načinu plaćanja:</b>			Ukupno bez PDV-a:	<input type="text"/>
Rok isporuke:	<input type="text"/>		PDV:	<input type="text"/>
Način i rok plaćanja:	<input type="text"/>		<b>UKUPNO :</b>	<input type="text"/>
Posebne napomene:	<input type="text"/>		Slovima:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		Potpis i pečat:	<input type="text"/>

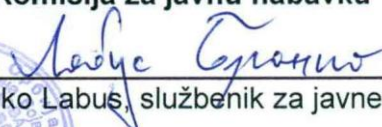
**Napomena: Uz ovaj obrazac PONUĐAČ dostavlja kopije rešenja (dozvole) za stavljanje u promet za svaki pojedinačni proizvod koji je predmet ponude**

**V      Ponuđači su dužni da OBRAZAC PONUDE prilože na NOVOM OBRASU PONUDE, u suprotnom ponuda će se odbiti kao neprihvatljiva**

**VI      Izmene Konkursne dokumentacije bez odlaganja biti objavljena na Portalu javnih nabavki i internet stranici Naručioca.**

Komisija za javnu nabavku



  
Branko Labus, službenik za javne nabavke