



**ИНСТИТУТ ЗА КАРДИОВАСКУЛАРНЕ
БОЛЕСТИ ВОЈВОДИНЕ СРЕМСКА КАМЕНИЦА**
Пут доктора Голдмана 4, 21204 Сремска Каменица
РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Тел: 021/48 05 700; Факс: 021/66 22 881



ЈН-14/20
Број: 1039-4
Датум: 06.4.2020.

На основу члана 63. став 1. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ бр. 124/12, 14/15 и 68/15), Комисија за јавну набавку ЈН-14/20 – Опрема за јединицу полуинтензивне неге клинике за кардиологију, образована Решењем директора број 1039-1 од 03.04.2020. године, припремила је

ИЗМЕНУ И ДОПУНУ КОНКУРСНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ ЈН-14/20 - ОПРЕМА ЗА ЈЕДИНИЦУ ПОЛУИНТЕНЗИВНЕ НЕГЕ КЛИНИКЕ ЗА КАРДИОЛОГИЈУ

I У Конкурсној документацији број 1039-3 од 03.04.2020. године, у делу **6.3. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ** на страни од 34 до 38 због техничке грешке мењају се обрасци понуда за све 4 партије.

II Нови обрасци понуда се налазе у продужетку ове измене и допуне конкурсне документације.

III Измена и допуна Конкурсне документације ће без одлагања бити објављена на Порталу јавних набавки и интернет страници Наручиоца.

Комисија за јавну набавку

Понуда бр.: _____
Место издавања понуде: _____
Датум: _____
Рок важења понуде изражен у броју дана од отварања понуде (не може бити краћи од 60 дана): _____

ПОНУДА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ ДОБАРА БР. ЈН-14/20 - Опрема за јединицу полуинтензивне неге клинике за кардиологију, партија 1

Понуђач:

Пословно име:	Матични број:			
Адреса седишта (улица и број):	Шифра делатности:			
Поштански број:	ПИБ:			
Телефон:	Факс:	Град:	Поштански број:	Текући рачун:
Адреса за пријем електронске поште:				Носилац платног промета:
				Врста правног лица (микро, мало, средње, велико):
Подаци о подизвођачу и подаци о проценту укупне вредности коју ће поверити подизвођачу, као и део предметне набавке који ће се извршити преко подизвођача:				
Подаци о групи понуђача:				
Интернет страница на којој су докази из чл.77.ЗЈН јавно доступни (уколико се не достављају уз понуду):				
Понуђач се налази у регистру понуђача АПР-а (написати да или не):				

Начин давања понуде (уписати):

(- самостално; -са подизвођачем; - група понуђача (заједничка понуда))

Партија 1	Респиратор	ПОПУЊАВА ПОНУЂАЧ					
Р.бр.	Назив производа (Добра)	Јединица мере	Количина	Цена по јединици мере без ПДВ-а	Укупна вредност без ПДВ-а	Модел	Произвођач
1	Респиратор (према техничкој спецификацији)	ком	1				

Подаци о испоруци и начину плаћања:

Рок испоруке:
Место испоруке: ИКВБВ, Пут доктора Голдмана бр. 4, Сремска Каменица
Рок плаћања:
Гарантни рок:
Пост - продајно сервисирање:
Одзив на сервисне интервенције у гарантном року:

УКУПНО:	
ПДВ:	
УКУПНО СА ПДВ-ОМ:	

Словима: _____

Понуда бр.: _____
Место издавања понуде: _____
Датум: _____
Рок важења понуде изражен у броју дана од отварања понуде (не може бити краћи од 60 дана): _____

ПОНУДА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ ДОБАРА БР. ЈН-14/20 - Опрема за јединицу полунинтензивне неге клинике за кардиологију, партија 2

Понуђач: _____

Пословно име:				Матични број:			
Адреса седишта (улица и број):				Шифра делатности:			
Поштански број:				ПИБ:			
Телефон:	Факс:	Град:	Поштански број:	Текући рачун:			
Адреса за пријем електронске поште:				Носилац платног промета:			
				Врста правног лица (микро, мало, средње, велико):			
Подаци о подизвођачу и подаци о проценту укупне вредности коју ће поверити подизвођачу, као и део предметне набавке који ће се извршити преко подизвођача:							
Подаци о групи понуђача:							
Интернет страница на којој су докази из чл.77.ЗЈН јавно доступни (уколико се не достављају уз понуду):							
Понуђач се налази у регистру понуђача АПР-а (написати да или не):							

Начин давања понуде (уписати):

(- самостално; -са подизвођачем; - група понуђача (заједничка понуда))

Партија 2	Монитори - са праћењем преко централног мониторинга	ПОПУЊАВА ПОНУЂАЧ					
Р.бр.	Назив производа (Добра)	Јединица мере	Количина	Цена по јединици мере без ПДВ-а	Укупна вредност без ПДВ-а	Модел	Произвођач
1	Монитори - са праћењем преко централног мониторинга (према техничкој спецификацији)	комплет	1				

Рок испоруке: _____
Место испоруке: ИКВБВ, Пут доктора Голдмана бр. 4, Сремска Каменица
Рок плаћања: _____
Гарантни рок: _____
Пост - продајно сервисирање: _____
Одзив на сервисне интервенције у гарантном року: _____

УКУПНО: _____
ПДВ: _____
УКУПНО
СА ПДВ-ОМ: _____

Словима: _____

Понуда бр.: _____

Место издавања понуде: _____

Датум: _____

Рок важења понуде изражен у броју дана од отварања понуде (не може бити краћи од 60 дана): _____

ПОНУДА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ ДОБАРА БР. ЈН-14/20 - Опрема за јединицу полуинтензивне неге клинике за кардиологију, партија 3

Понуђач: _____

Пословно име:	Матични број:			
Адреса седишта (улица и број):	Шифра делатности:			
Поштански број:	ПИБ:			
Телефон:	Факс:	Град:	Поштански број:	Текући рачун:
Адреса за пријем електронске поште:				Носилац платног промета:
				Врста правног лица (микро, мало, средње, велико):
Подаци о подизвођачу и подаци о проценту укупне вредности коју ће поверити подизвођачу, као и део предметне набавке који ће се извршити преко подизвођача:				
Подаци о групи понуђача:				
Интернет страница на којој су докази из чл.77.ЗЈН јавно доступни (уколико се не достављају уз понуду):				
Понуђач се налази у регистру понуђача АПР-а (написати да или не):				

Начин давања понуде (уписати):

(- самостално; -са подизвођачем; - група понуђача (заједничка понуда))

Партија 3	Бронхијални апиратори и кисеоничке терапије			ПОПУЊАВА ПОНУЂАЧ			
Р.бр.	Назив производа (Добра)	Јединица мере	Количина	Цена по јединици мере без ПДВ-а	Укупна вредност без ПДВ-а	Модел	Произвођач
1	Бронхијални апиратор	ком	5				
2	Кисеоничка терапија	ком	5				

Подаци о испоруци и начину плаћања:

Рок испоруке:
Место испоруке: ИКВБВ, Пут доктора Голдмана бр. 4, Сремска Каменица
Рок плаћања:
Гарантни рок:
Пост - продајно сервисирање:
Одзив на сервисне интервенције у гарантном року:

УКУПНО:

ПДВ:

УКУПНО
СА ПДВ-ОМ:

Словима: _____

Понуда бр.: _____
 Место издавања понуде: _____
 Датум: _____
 Рок важења понуде изражен у броју дана од отварања понуде (не може бити краћи од 60 дана): _____

ПОНУДА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ ДОБАРА БР. ЈН-14/20 - Опрема за јединицу полуинтензивне неге клинике за кардиологију, партија 4

Понуђач: _____

Пословно име:	Матични број:
Адреса седишта (улица и број):	Шифра делатности:
Поштански број:	ПИБ:
Телефон:	Факс:
Град:	Поштански број:
Адреса за пријем електронске поште:	Текући рачун:
	Носилац платног промета:
	Врста правног лица (микро, мало, средње, велико):
Подаци о подизвођачу и подаци о проценту укупне вредности коју ће поверити подизвођачу, као и део предметне набавке који ће се извршити преко подизвођача:	
Подаци о групи понуђача:	
Интернет страница на којој су докази из чл.77.ЗЈН јавно доступни (уколико се не достављају уз понуду):	
Понуђач се налази у регистру понуђача АПР-а (написати да или не):	

Начин давања понуде (уписати):

(- самостално; -са подизвођачем; - група понуђача (заједничка понуда))

Партија 4	Инфузионе пумпе и ињектомати			ПОПУЊАВА ПОНУЂАЧ			
Р.бр.	Назив производа (Добра)	Јединица мере	Количина	Цена по јединици мере без ПДВ-а	Укупна вредност без ПДВ-а	Модел	Произвођач
1	Инфузиона пумпа	ком	5				
2	Ињектомат	ком	5				

Подаци о испоруци и начину плаћања:

Рок испоруке: _____
 Место испоруке: ИКВБВ, Пут доктора Голдмана бр. 4, Сремска Каменица
 Рок плаћања: _____
 Гарантни рок: _____
 Пост - продајно сервисирање: _____
 Одзив на сервисне интервенције у гарантном року: _____

УКУПНО: _____
 ПДВ: _____
 УКУПНО
 СА ПДВ-ОМ: _____

Словима: _____