



Broj: 01-0501 ~~7167~~3/19

Datum: 23.10.2019.godine

**POZIV
ZA DOSTAVLJANJE PONUDE**

ZAINTERESOVANIM PONUĐAČIMA

U ime JZU Zavod za medicinu rada i sporta RS i na osnovu člana 8. Zakona o javnim nabavkama Bosne i Hercegovine (Službeni glasnik BiH broj 39/14) i člana 7. Pravilnika o postupku dodjele ugovora o uslugama iz Aneksa II dio B Zakona o javnim nabavkama Bosne i Hercegovine, pozivamo Vas da dostavite ponudu za nabavku usluga iz Aneksa II dio B ZJN BiH.

1. Predmet nabavke: Medicinske usluge – usluge laboratorijske dijagnostike za Centar Doboj
2. Oznaka i naziv iz JRJN : 85145000-7
3. Procijenjena vrijednost nabavke: 17.600 KM bez PDV-a.
4. Period na koji se zaključuje ugovor do 31.12.2020 godine.
5. Mjesto izvršenja: Centar za medicinu rada i sporta Doboj, ulica Nemanjina 18, Doboj
6. Kriterijum za dodjelu ugovora: najniža cijena ponude. Ponuđači mogu dati samo jednu cijenu i ne mogu je mijenjati. Ugovorni organ zadržava pravo da pozove ponuđače na pregovore nakon prijema ponuda, ukoliko ocijeni da su pregovori neophodni.
7. Period važenja ponude: najmanje 30 dana od dana krajnjeg roka za dostavljanja ponude.
8. Provjera kvalifikacije ponuđača:
 - 7.1. Da bi učestvovali u postupku javne nabavke ponuđači moraju ispuniti sledeće uslove:
 - a) Da je ponuđač registrovan za obavljanje djelatnosti koja je predmet nabavke,
 - 7.2. Dokazi koji se zahtijevaju:
 - a) Rješenje o registraciji kod nadležnog organa u Republici Srpskoj ili Bosni i Hercegovini,
9. Ponuda se dostavlja u originalu u zatvorenoj koverti (lično ili poštom) na adresu:
*JZU Zavod za medicinu rada i sporta Republike Srpske
Zdrave Korde broj 4
78 000 Banja Luka*
10. Krajnji rok za dostavljanje ponude: 30.10.2019. godine do 09,00 časova.
11. Javno otvaranje ponuda: 30.10.2019. godine do 10,00 časova
12. Ponuda se izrađuje na način da čini cjelinu i mora biti napisana neizbrisivom tintom. Ispravke u ponudi moraju biti izrađene na način da su vidljive i potvrđene potpisom ponuđača. Svi listovi

moraju biti čvrsto uvezani na način da se onemogući naknadno vađenje ili umetanje listova. Svi strane ponude moraju biti numerisane.

13. Na koverti u kojoj se dostavlja ponuda mora biti navedeno:

- Naziv i adresa Ugovornog organa
- Naziv i adresa ponuđača (u gornjem lijevom uglu koverta)
- Naziv predmeta nabavke
- Naznaka „Ne otvaraj“

14. Kontakt osoba: Ljiljana Pandžić, telefon 051/219-042,
e-mail: ljiljana.p@medicinaradaisporta.net

Za provođenje postupka nabavke zadužena je komisija za javnu nabavku. Zadatak komisije je prikupljanje i ocjena ponuda i izrada prijedloga za izbor ponuđača na osnovu kriterijuma najniže cijene ponude. Ovaj poziv ugovorni organ će objaviti na svojoj web stranici u skladu sa članom 7. stav (3) Pravilnika.



DIREKTOR
Anka Šmitran Đurić
Dr Anka Šmitran-Đurić

OBRAZAC ZA PONUDU

Broj nabavke:

Ugovorni organ: JZU ZAVOD ZA MEDICINU RADA I SPORTA REPUBLIKE SRPSKE

Adresa ugovornog organa: Zdrave Korde 4, Banja Luka

PONUĐAČ* (_____)
naziv ponuđača i ID broj ponuđača

Adresa ponuđača _____

KONTAKT OSOBA (za konkretnu ponudu):

Ime i prezime	
Adresa	
Telefon	
Faks	
E-mail	

IZJAVA PONUĐAČA

U postupku javne nabavke, koju ste pokrenuli dostavljamo ponudu i izjavljujemo sljedeće:

1. Cijena naše ponude (bez PDV-a) je _____ KM.

Popust koji dajemo na cijenu je _____ KM.

Cijena naše ponude, sa uključenim popustom je _____ KM.

PDV na cijenu ponude (s uračunatim popustom) _____ KM.

Ukupna cijena za ugovor je _____ KM.

2. Ova ponuda važi _____ dana računajući od isteka roka za prijem ponuda.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača

(ime i prezime)

potpis

OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE

Naziv dobavljača _____

Ponuda br. _____

Datum ponude: _____

1	2	3	4	5	6
r/b	Naziv usluge	Jed. mjere	Količina	Jedinična cijena bez PDV-a	Ukupna cijena bez PDV-a
1.	Sedimentacija	kom	2200		
2.	KKS	kom	2200		
3.	DKS	kom	50		
4.	Glukoza u krvi	kom	2200		
5.	Komp. pregled urina	kom	2200		
6.	Holesterol ukupni po seriji	kom	50		
7.	Trigliceridi	kom	50		
8.	SGPT	kom	50		
9.	SGOT	kom	50		
10.	Alkalna fosfataza	kom	50		
11.	Kreatinin/s	kom	50		
12.	Urea/s	kom	50		
13.	Bilirubin u/d	kom	50		
14.	Rtc	kom	50		
15.	γ GT	kom	50		
16.	HDL	kom	50		
17.	LDL	kom	50		
18.	LDH	kom	50		
19.	T3	kom	50		
20.	T4	kom	50		
21.	TSH	kom	50		
22.	Trombociti	kom	50		
UKUPAN IZNOS PONUDE BEZ PDV-a					
popust					
UKUPAN IZNOS PONUDE BEZ PDV-a sa uključenim popustom					
PDV na cijenu ponude (s uračunatim popustom)					
UKUPAN IZNOS PONUDE SA PDV-om					

Potpis dobavljača _____

Napomena:

1. Cijene moraju biti izražene u KM. Za svaku stavku u ponudi mora se navesti cijena.
2. Cijena ponude se iskazuje u formi navedenoj u tabeli. Ugovorni organ ne smije imati nikakve dodatne troškove osim onih koji su navedeni u ovom obrascu.
3. U slučaju razlika između jediničnih cijena i ukupnog iznosa, ispravka će se izvršiti u skladu sa jediničnim cijenama.
4. Jedinična cijena stavke se ne smatra računskom greškom, odnosno ne može se ispravljati.