

ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР ВРАЊЕ

Јована Јанковића Лунге бр.1

Број: 04-2098

Датум: 24.07.2013.год.

Предмет: Исправка конкурсне документације за набавку Реагенаса за апарат Hemostaza Sysmex CA – 1500 System - ЈНПГ 12/13, у преговарачком поступку без објављивања јавног позива у складу са чланом 36. став 1. тачка 2) Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС бр. 124/12)

Врши се исправка у Обрасцу „Техничке спецификације“ (стр.5/22) и у „Обрасцу понуде“ (стр.18/22).

Исправка се односи на облик паковања и број ставки.

Наручилац у прилогу доставља исправљене обрасце које ће понуђачи доставити у својој понуди.

Прилог:

- „Техничке спецификације“ (стр.5/22)
- „Образац понуде“ (стр.18/22)

Комисија за јавну набавку
Здравственог центра Врање

ТЕХНИЧКЕ СПЕЦИФИКАЦИЈЕ

ВРСТА, ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ (СПЕЦИФИКАЦИЈЕ), квалитет, количина и опис добара, начин спровођења контроле и обезбеђивања гаранције квалитета, рок испоруке, место испоруке добара, евентуалне додатне услуге и сл.

1.	Сва понуђена добра морају да имају важећу Дозволу за стављање медицинског средства у промет издату од Агенције за лекове и медицинска средства РС, а понуђач је дужан да уз понуду достави копију Решења
2.	Добра морају бити испоручена у оригиналним паковањима произвођача. Квалитет добра мора бити усаглашен са прописима ЕУ или земаља које имају исте или сличне захтеве у погледу услова за стављање медицинског средства у промет.
3.	Количине добара у овој јавној набавци представљају потребе наручиоца за период од 12 месеци. Испорука предметних добара је сукцесивна, по захтеву наручиоца. Рок испоруке је до два дана од дана пријема поруџбине. Место испоруке је Апотека ЗЦ Врање. Уколико понуђач у понуди наведе друго место испоруке, таква понуда ће бити одбијена као неприхватљива.

Понуђач је у обавези да попуни колоне 2, 3, 4 и 5 у табели која следи

Реагенси за Апарат Hemostaza Sysmex CA – 1500 System

Р. број	Назив добра	Произвођач	Број Решења за стављање у промет	Носилац Решења за стављање у промет	Датум истека важења Решења за стављање у промет
0	1	2	3	4	5
1.	Multifibrin U				
2.	Thromborel S				
3.	PT-Multi Calibrator (6Levels)				
4.	Fibrinogen Standards 1-6				
5.	Kontrol Plazma N				
6.	Kontrol Plazma P				
7.	Kivete za Sysmex				
8.	D-dimer Kit				
9.	D-dimer Controls				
10.	Sample plate				
11.	Clean I				
12.	Clean II				

У _____

Потпис овлашћеног лица

Дана _____

М.П.

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

Набавка реагенаса за Апарат Hemostaza Sysmex CA – 1500 System, редни број набавке ЈНПГ 12/13

Редни број	Назив добра	Облик паковања	Број паковања	Број т/пак.	Цена/паковање, без ПДВ-а	Укупна цена без ПДВ-а
1.	Multifibrin U	10x5ml	10	500		
2.	Thromborel S	10x4ml	4	400		
3.	PT-Multi Calibrator (6Levels)	6x1 ml	2			
4.	Fibrinogen Standards 1-6	6x1 ml	1			
5.	Kontrol Plazma N	10x1ml	1			
6.	Kontrol Plazma P	10x1ml	1			
7.	Kivete za Sysmex	1/3000	2			
8.	D-dimer Kit	1Kit/150	7	150		
9.	D-dimer Controls	2x5x1ml	1			
10.	Sample plate	50x50/2.500	1			
11.	Clean I	50ml	10			
12.	Clean II	500ml	1			
Укупна вредност понуде, без обрачунатог ПДВ-а						
Процент и износ ПДВ-а						
Укупна вредност понуде са обрачунатим ПДВ-ом						

Назив понуђача	
Седиште и адреса понуђача	
Лице одговорно за потписивање уговора	
Лице за контакт	
Тел./ телефакс / електронска адреса	
Број рачуна и назив банке	
Матични број	
ПИБ понуђача	
Регистарски број понуђача	

Рок плаћања	120 дана од дана испоруке добара
Рок испоруке	До 2 дана од пријема требовања наручиоца
Време важења понуде (не може бити краће од 30 дана)	
Место испоруке	Апотека ЗЦ Врање
Начин подношења понуде (потребно заокружити): - са подизвођачем - самостално - заједничка понуда	(навести називе свих подизвођача/учесника у заједничкој понуди)

Подаци о проценту укупне вредности набавке који ће понуђач поверити подизвођачу, као и део предмета набавке који ће извршити преко подизвођача (у случају подношења понуде са подизвођачем):

Назив понуђача

М.П.

Потпис овлашћеног лица