

ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР ВРАЊЕ
Јована Јанковића Лунге бр.1
Број: 04-1112
Датум: 21.04.2020.год.

ПРЕДМЕТ: Измена конкурсне документације за јавну набавку реагенаса за трансфузију, ЈН 09/20.

Мења се конкурсна документација у делу који се односи на количине предмета набавке.

У прилогу се налазе исправљен образац понуде са структуром цене.

Комисија за јавну набавку
Реагенси за трансфузију, ЈН 09/20

VI ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ са СТРУКТУРОМ ЦЕНЕ

Понудаод за јавну набавку добара –Реагенси за трансфузију, ЈН 09/20

1) ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

Назив понуђача	
Седиште и адреса понуђача	
Матични број	
ПИБ понуђача	
Име особе за контакт	
Електронска адреса понуђача	
Телефон / телефакс	
Број рачуна и назив банке	
Лице овлашћено за потписивање уговора	

2) НАЧИН ПОДНОШЕЊА ПОНУДЕ (потребно заокружити):

- са подизвођачем
- самостално
- заједничка понуда

3) ПРЕДМЕТ ЈАВНЕ НАБАВКЕ

Партија 1: Потрошни материјал и реагенси за испитивање функције тромбоцита

Ред. Бр.	Назив добра	Јединица мере	Кол.	Цена по јединици мере, без ПДВ-а	Укупна цена, без ПДВ-а	Цена по јединици мере, са ПДВ-ом	Укупна цена, са ПДВ-ом	Произвођач
0	1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Test cells	Кетрици/ тестови	300					
2.	ASPI test	ml	6					
3.	ADP test	ml	6					
4.	Prostaglandin (PGE test)	ml	6					
5.	TRAP - 6 test	ml	6					
6.	RISTO low	ml	3					
7.	Наставци за аутоматску пипету	паковање	7					
Укупна вредност партије, без обрачунатог ПДВ-а								
Укупна вредност партије, са обрачунатим ПДВ-ом								
Рок испоруке (не дужи од 2 дана од дана пријема требовања)								
Време важења понуде (не може бити краће од 60 дана од дана отварања)								
Рок и начин плаћања				Одложено 45 дана од дана испоруке				
Место испоруке				Ф-ко наручилац				

Напомена: Уз потрошни материјал и реагенсе, неопходно је дати на коришћење апарат Agregometar за испитивање функције тромбоцита за време важења уговора.

М.П.

Потпис овлашћеног лица

VI ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ са СТРУКТУРОМ ЦЕНЕ

Понудаод за јавну набавку добара – Реагенси за трансфузију, ЈН 09/20

1) ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

Назив понуђача	
Седиште и адреса понуђача	
Матични број	
ПИБ понуђача	
Име особе за контакт	
Електронска адреса понуђача	
Телефон / телефакс	
Број рачуна и назив банке	
Лице овлашћено за потписивање уговора	

2) НАЧИН ПОДНОШЕЊА ПОНУДЕ (потребно заокружити):

- са подизвођачем
- самостално
- заједничка понуда

3) ПРЕДМЕТ ЈАВНЕ НАБАВКЕ

Партија 2: Реагенси за одређивање D-Dimera на Point of Care анализатору back ap

Ред. Бр.	Назив добра	Јединица мере	Кол.	Цена по јединици мере, без ПДВ-а	Укупна цена, без ПДВ-а	Цена по јединици мере, са ПДВ-ом	Укупна цена, са ПДВ-ом	Произвођач
0	1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Reagens D Dimer	тест	240					
2.	Reagens s CD 14-ST	тест	120					
3.	Потрошни материјал неопходан за количину тражених тестова	тест	360					
Укупна вредност партије, без обрачунаог ПДВ-а								
Укупна вредност партије, са обрачунатим ПДВ-ом								
Рок испоруке (не дужи од 2 дана од дана пријема требовања)								
Време важења понуде (не може бити краће од 60 дана од дана отварања)								
Рок и начин плаћања				Одложено 45 дана од дана испоруке				
Место испоруке				Ф-ко наручилац				

Напомена: Понуђач је у обавези да уз тестове обрачуна припадајући потрошни материјал за понуђене тестове – ставка 3 у партији, потребна је одговарајућа опрема, бесплатна обука и сервис уређаја. Понуђач мора да достави оригинална упутства произвођача као и превод истих.

М.П.

Потпис овлашћеног лица

VI ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ са СТРУКТУРОМ ЦЕНЕ

Понудаод за јавну набавку добара – Реагенси за трансфузију, ЈН 09/20

1) ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

Назив понуђача	
Седиште и адреса понуђача	
Матични број	
ПИБ понуђача	
Име особе за контакт	
Електронска адреса понуђача	
Телефон / телефакс	
Број рачуна и назив банке	
Лице овлашћено за потписивање уговора	

2) НАЧИН ПОДНОШЕЊА ПОНУДЕ (потребно заокружити):

<input type="checkbox"/> - са подизвођачем <input type="checkbox"/> - самостално <input type="checkbox"/> - заједничка понуда

3) ПРЕДМЕТ ЈАВНЕ НАБАВКЕ

Партија 3: Гел картице, серуми, еритроцити и реагенси за одређивање крвних група и других имунохематолошких анализа на аутоматском анализатору Wadiana

Ред. Бр.	Назив добра	Јединица мере	Кол.	Цена по јединици мере, без ПДВ-а	Укупна цена, без ПДВ-а	Цена по јединици мере, са ПДВ-ом	Укупна цена, са ПДВ-ом	Произвођач
0	1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Gel kartica za određivanje antigena ABO I Rh D sistema i rezervne krvne grupe DG Gel ABO/RH (2D)	картица	2000					
2.	Ged kartica za određivanje Rh sistema DG Gel Rh Pheno	картица	50					
3.	Gel kartica za direktan i indirektan Coombs-ov test DG Gbel Coombs	картица	500					
4.	Gel kartica za određivanje antigena ABO I Rh D sistema i direktan Coombs-ov test kod novorođenčadi DG Gel Newborn	картица	100					

5.	Gel kartica za potvrdu krvne grupe i Rh D sistema i indirektan Coombs-ov test DG Gel T/S Poly	картица	100					
6.	Reagens za pripremu eritrocitnih suspenzija DG Gel Sol/Pakovanje 2 x 100ml	паковање	16					
7.	Eritrociti A1/B za određivanje rezervne KG (pakovanje 2x10ml)	паковање	12					
8.	Screening panel 2x10ml – Panel za skrining iregularnih At, konc. 0.8% za rad na gel karticama	паковање	6					
9.	Screening panel 3x10ml – Panel za skrining iregularnih At, konc. 0.8% za rad na gel karticama	паковање	2					
10.	Identifikacioni panel 15x5 za rad na gel karticama	паковање	1					
11.	Anti - K Mono-Type	паковање	1					
12.	Anti –k (cellano) Mono-Type	паковање	1					
13.	Fluid A – Rastvor za ispiranje (pakovanje 12x125 ml)	паковање	5					
14.	Fluid B - Rastvor za ispiranje (pakovanje 12x125 ml)	паковање	6					
Укупна вредност партије, без обрачуног ПДВ-а								
Укупна вредност партије, са обрачунаним ПДВ-ом								
Рок испоруке (не дужи од 2 дана од дана пријема требовања)								
Време важења понуде (не може бити краће од 60 дана од дана отварања)								
Рок и начин плаћања			Одложено 45 дана од дана испоруке					
Место испоруке			Ф-ко наручилац					

Svi traženi proizvodi u okviru partije moraju biti od istog proizvođača radi kompatibilnosti, uniformnosti i sigurnosti u radu sa pacijentima. Gel kartice moraju da imaju 8 mikrokolona(mikroeprove) sa inkorporiranim serumima(reagensima). Gel kartice i reagensi moraju da budu kompatibilne za rad na analizatoru Wadiana. Za poziciju 9. ponuditi odgovarajući proizvod koji mora imati tri različite suspenzije eritrocita. Za poziciju 10. ponuditi odgovarajući proizvod sa 15 različitih suspenzija eritrocita. Za poziciju 11. i 12. ponuditi odgovarajuće serume namenjene za rad na gel karticama DG Gell Coombs I kompatibilne sa automatom Wadiana.

М.П.

Потпис овлашћеног лица

Упутство за попуњавање обрасца понуде и структуре цене:

Понуђач треба да попуни образац на следећи начин:

- У колони 4. ће уписати колико износи јединична цена без ПДВ-а, за сваки тражени предмет јавне набавке;
- У колони 5. ће уписати колико износи јединична цена са ПДВ-ом, за сваки тражени предмет јавне набавке;
- У колони 6. ће уписати укупну цену без ПДВ-а, за сваки тражени предмет јавне набавке и то тако што ће помножити јединичну цену без ПДВ-а (наведену у колони 4.) са траженим количинама;
- У колони 7. ће уписати укупну цену са ПДВ-ом, за сваки тражени предмет јавне набавке и то тако што ће помножити јединичну цену са ПДВ-ом (наведену у колони 5.) са траженим количинама;
- У табели уписати укупну вредност партије без ПДВ-а и са ПДВ-ом.

М.П.

Потпис овлашћеног лица
