

## “ЈАВНО ПРЕДУЗЕЋЕ ЗА УРБАНИЗАМ” ЗРЕЊАНИН

Ул. Гундулићева 8  
23101 Зрењанин  
тел: 023/566-120  
e-mail: office1@direkcijazr.co.rs  
www.direkcijazr.co.rs

ПИБ: 101165196  
Матични број: 08314659  
Текући рачун: 200-2866970101009-49  
Банка: Поштанска штедионица  
Шифра делатности: 71.11; 71.12



Број: 96/124  
Датум: 18.08.2023.

На основу члана 27. ст. 2. Закона о јавним набавкама (“Службени гласник РС”, број 91/2019), чл. 77. Правилника о начину обављања послова јавних набавки и набавки на које се закон не примењује у “Јавном предузећу за урбанизам” Зрењанин, бр. 52/10 од 23.12.2020. и Налога за покретање поступка набавке бр. 96/123 од 16.08.2023., упућује се позив за подношење понуда за набавку: Услуга здравствених прегледа запослених, бр. 22/2023 :

### ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДА

Наручилац је “Јавно предузеће за урбанизам” Зрењанин, Гундулићева 8.

Понуда се доставља поштом или лично у затвореној коверти са назнаком “**Понуда за набавку Услуга здравствених прегледа запослених, бр. 22/2023 – НЕ ОТВАРАТИ**” на адресу “Јавног предузећа за урбанизам”, 23000 Зрењанина, Гундулићева 8, **најкасније до среде, 23.08.2023. до 10,00 часова.**

На полеђини коверте назначити назив, адресу и телефон Понуђача.

Понуде које стигну, без обзира на начин достављања, после наведеног рока сматраће се неблагоприятним и исте ће се неотворене вратити понуђачима са назнаком “неблаговремена”.

**Напомена: Понуду обавезно попунити на обрасцу Наручиоца.**

Поступак отварања понуда спровешће се дана **23.08.2023. у 10:30 часова у просторијама “Јавног предузећа за урбанизам” Зрењанин, Гундулићева 8.**

**Критеријум за оцењивање понуда је најниже понуђена цена.** Уколико две или више понуда имају на крају оцене једнаку понуђену цену која је и најнижа, за најповољнију ће бити изабрана понуда понуђача који је понудио дужи рок важења понуде.

Додатне информације могу се добити на мејл: [d.micevic@direkcijazr.co.rs](mailto:d.micevic@direkcijazr.co.rs) или на телефон: 023/566-120, радним данима од 7-13,00 часова.

Данијела Мићевић  
службеник за јавне набавке

## ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

\_\_\_\_\_

(назив понуђача)

\_\_\_\_\_

(седиште понуђача/адреса)

Матични број: \_\_\_\_\_

ПИБ: \_\_\_\_\_

Број текућег рачуна и назив банке: \_\_\_\_\_

Лице овлашћено за потпис: \_\_\_\_\_

Лице овлашћено за контакт: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Електронска пошта: \_\_\_\_\_

Број: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

**ПРЕДМЕТ: Услуга здравствених прегледа запослених, бр. 22/2023**

|                      |  |
|----------------------|--|
| Укупна цена без ПДВ: | _____ динара   |
| Укупна цена са ПДВ:  | _____ динара   |
| Плаћање              | Плаћање је динарско на рачун изабраног понуђача у року не дужем од 45 дана од дана пријема исправне фактуре. |
| Рок важења понуде    | _____ дана (рок важења понуде не може бити краћи од 30 дана од дана отварања понуда)                         |

**ПОНУЂАЧ**

\_\_\_\_\_

(потпис и печат овлашћеног лица)

**Опис услуге:** Здравствени прегледи за запослене у „ЈП за урбанизам“ Зрењанин. Услуге које су предмет ове набавке ће се користити сукцесивно, према потребама запослених и финансијским могућностима, а највише до износа уговорене вредности у наредних годину дана од дана потписивања уговора.

**Спецификација услуге:**

| Р.бр | Назив  | Количина | Цена без ПДВ | Цена са ПДВ |
|------|--|----------|--------------|-------------|
| 1    | Преглед лекара опште праксе  | 1        |              |             |
| 2    | Преглед лекара специјалисте  | 1        |              |             |
| 3    | Ултразвучни преглед једне регије   | 1        |              |             |
| 4    | РТГ један снимак   | 1        |              |             |
| 5    | Лабораторијске анализе (ККС, ЦРП, ШУК, електролити, уреа, креатинин, трансминазе, холестерол, триглицериди, билирубин, амилаза и липаза) | 1        |              |             |
| 6    | Анализа ПСА  | 1        |              |             |
| 7    | Анализа ТСХ, Т3, Т4  | 1        |              |             |
| 8    | Преглед урина и уринокултура   | 1        |              |             |
| 9    | Комплетан гинеколошки преглед (преглед, УЗ, колпоскопија, папа тест)   | 1        |              |             |
| 10   | Брис цервикални  | 1        |              |             |
| 11   | Брис вагинални   | 1        |              |             |
| 12   | Колоноскопија са анестезијом   | 1        |              |             |
| 13   | Гастроскопија са анестезијом   | 1        |              |             |
| 14   | Колоноскопија и гастроскопија са анестезијом   | 1        |              |             |
| 15   | Интервенција у локалној анестезији   | 1        |              |             |
| 16   | Улагање лека   |          |              |             |
| 17   | Блокада са леком   | 1        |              |             |

|         |                  |   |  |  |
|---------|------------------|---|--|--|
| 18      | Коагулограм      | 1 |  |  |
| 19      | Мало превијање   | 1 |  |  |
| 20      | Велико превијање | 1 |  |  |
| 21      | ЕКГ              | 1 |  |  |
| 22      | Испирање ушију   | 1 |  |  |
| Укупно: |                  |   |  |  |

**ПОНУЂАЧ**

\_\_\_\_\_  
(потпис и печат овлашћеног лица)