

“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: 12/147
Датум: 18.09.2024.

На основу члана 27. ст. 2. Закона о јавним набавкама (“Службени гласник РС”, број 91/2019 и 92/2023), 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. 12/146 од 13.09.2024., упућује се позив за подношење понуда за набавку: Услуга здравствених прегледа запослених, бр. 24/2024 :

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. 24/2024 – НЕ ОТВАРАТИ**” на адресу “Јавног предузећа за урбанизам”, 23000 Зрењанина, Гундулићева 8, **најкасније до среде, 25.09.2024. 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 **25.09.2024. 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 или на телефон: 023/566-120, радним данима од 8-14,00 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. 24/2024

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	1		
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)