





























































документ бр. III-a

**- ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ -****- ЛЕКОВИ I. ДЕО -****ОПШТИ ПОДАЦИ:**

Назив понуђача:	
Адреса понуђача и место:	
Општина:	
Матични број:	
Пиб:	
Шифра делатности:	
Текући рачун и банка:	
Тел/факс:	
Име и презиме контакт особе:	
Е-пошта контакт особе:	
Име и презиме потписника уговора:	
Функција потписника уговора:	

**НАЧИН ПОДНОШЕЊА ПОНУДЕ:**

1) Самостално:	<i>(заокружити)</i>
2) Заједничка понуда:	
3) Понуда са подизвођачима:	

**ПОТПИС ПОНУЂАЧА:**

М.П.





документ бр. III-б

**- ПОДАЦИ О ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ И ПОНУДИ СА ПОДИЗВОЂАЧИМА -****- ЛЕКОВИ I. ДЕО -****ПОНУДА СА ПОДИЗВОЂАЧИМА (навести називе и седишта свих учесника):**

НАЗИВ ПОДИЗВОЂАЧА:	АДРЕСА И СЕДИШТЕ ПОДИЗВОЂАЧА:

**ЗАЈЕДНИЧКА ПОНУДА (навести називе и седишта свих учесника):**

НАЗИВ УЧЕСНИКА:	АДРЕСА И СЕДИШТЕ УЧЕСНИКА:

**ПОТПИС ПОНУЂАЧА:**

---

**М.П.**

*\* Уколико понуђачи подносе заједничку понуду, група понуђача може да се определи да образац понуде потписују и печатом оверавају сви понуђачи из групе понуђача или група понуђача може да одреди једог понуђача из групе који ће попуњити, потписати и печатом оверити образац понуде.*

*\* образац копирати у довољном броју примерака*





документ бр. III-в

**- ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ -****- ЛЕКОВИ I. ДЕО -****ОПШТИ ПОДАЦИ:**

Назив понуђача:	
Адреса понуђача и место:	
Општина:	
Матични број:	
Пиб:	
Шифра делатности:	
Текући рачун и банка:	
Тел/факс:	
Име и презиме контакт особе:	
Е-пошта контакт особе:	
Име и презиме потписника уговора:	
Функција потписника уговора:	

**ПОДАЦИ О ДЕЛУ НАБАВКЕ ПОВЕРЕНОМ ПОДИЗВОЂАЧУ:**

Процент укупне вредности поверене подизвођачу:	
Део предмета набавке који ће извршити подизвођач:	
Правила поступања наручиоца у случају да се доспела потраживања пренесе директно подизвођачу:	

**ПОТПИС ПОНУЂАЧА:****М.П.**

*\* образац III-д "Подаци о подизвођачу" попуњавају само они понуђачи који понуду подносе са подизвођачем*

*\* уколико понуђач наступа са већим бројем подизвођача, овај образац фотокопирати, попуњити за сваког подизвођача и доставити уз понуду*





документ бр. III-г

**- ПОДАЦИ О УЧЕСНИКУ У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ -****- ЛЕКОВИ I. ДЕО -****ОПШТИ ПОДАЦИ:**

Назив понуђача:	
Адреса понуђача и место:	
Општина:	
Матични број:	
Пиб:	
Шифра делатности:	
Текући рачун и банка:	
Тел/факс:	
Име и презиме контакт особе:	
Е-пошта контакт особе:	
Име и презиме потписника уговора:	
Функција потписника уговора:	

**ПОТПИС ПОНУЂАЧА:**

---

**М.П.**

*\* образац III-е "Подаци о учеснику у заједничкој понуди" попуњавају само они понуђачи који понуду подносе у заједничкој понуди*

*\* уколико понуђач наступа са већим бројем учесника, овај образац фотокопирати, попунити за сваког учесника и доставити уз понуду*





документ бр. IV

На основу члана **26.** Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, бр. **124/2012**) и члана **20.** Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова („Службени гласник РС“, бр. **29/2013**); понуђач \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_ даје

## - ИЗЈАВУ О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ-

и под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђује да је понуду број: \_\_\_\_\_ сачињену дана \_\_. \_\_. **2015.** године, за јавну набавку **ЛЕКОВА I. ДЕО, БР. ЈН: 2/15-Д/ОП** Наручиоца – Општа болница Суботица, Суботица, по Позиву за подношење понуда објављеном на Порталу јавних набавки и интернет страници наручиоца, поднео независно, без договора са другим понуђачима или заинтересованим лицима.

У супротном упознат сам да ће сходно члану **168.** став **1.** тачка **2)** Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, бр. **124/12**), уговор о јавној набавци бити ништаван.

Ову изјаву, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу са потписом овереним од стране овлашћеног лица понуђача, прилажемо као потврду уз нашу понуду за предметну јавну набавку.

Потпис овлашћеног лица понуђача:

\_\_\_\_\_

Место: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

М.П.





документ бр. V

ЈАВНА НАБАВКА: ЛЕКОВИ I. ДЕО

БР. ЈАВНЕ НАБАВКЕ: 2/15-Д/ОП

**- ОБРАЗАЦ ТРОШКОВА ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ -**

Р.бр.	Опис трошка	Јед. мере	Количина	Трошак у дин.	Укупна вредност са свим зависним трошковима
I	II	III	IV	V	VI = (IV x V)
1.	Достава узорака:				
2.	Трошкови прибављања средстава обезбеђења:				
<b>УКУПНИ ТРОШКОВИ:</b>					

- Образац трошкова припреме понуде попуњавају само они понуђачи који су имали трошкове и који траже да му их наручилац надокнади;
- Остале трошкове припреме и подношења понуде сноси искључиво понуђач и не може тражити од наручиоца накнаду трошкова (члан 88. став 2. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, бр. 124/12);
- Уколико понуђач не попуни образац трошкова припреме понуде или га уопште не достави уз своју понуду, наручилац није дужан да му надокнади трошкове.

Потпис овлашћеног лица понуђача:

Место: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

М.П.







документ бр. VI

## - ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА -

**О ПОШТОВАЊУ ОБАВЕЗА КОЈЕ ПРОИЗИЛАЗЕ ИЗ ВАЖЕЋИХ ПРОПИСА О ЗАШТИТИ НА РАДУ, ЗАПОШЉАВАЊУ, УСЛОВИМА РАДА, ЗАШТИТИ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ, КАО И О ГАРАНТОВАЊУ ДА ЈЕ ПОНУЂАЧ И ИМАЛАЦ ПРАВА ИНТЕЛЕКТУАЛНЕ СВОЈИНЕ**

Понуђач „\_\_\_\_\_“ из \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, изјављује под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да поштује обавезе које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању, условима рада, заштити животне средине, као и да гарантује да је ималац права интелектуалне својине.

Ову изјаву, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу са потписом овереним од стране овлашћеног лица понуђача, прилажемо као потврду уз нашу понуду за предметну јавну набавку **ЛЕКОВА I. ДЕО, БР. ЈН: 2/15-Д/ОП.**

Потпис овлашћеног лица понуђача:

\_\_\_\_\_

Место: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

**М.П.**





НАРУЧИЛАЦ: ОПШТА БОЛНИЦА СУБОТИЦА, СУБОТИЦА

Адреса: Изворска 3, 24000 Суботица  
Број ЈН: 2/15-Д/ОП  
Дел. бр.: 01-222

документ бр. VII

## - ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА -

### О УРЕДНОМ ИЗВРШАВАЊУ ОБАВЕЗА ПО ОСНОВУ РАНИЈЕ ЗАКЉУЧЕНИХ УГОВОРА

Понуђач \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, изјављује под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да је уредно извршавао своје обавезе по основу раније закључених уговора.

Ову изјаву, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу са потписом овереним од стране овлашћеног лица понуђача, прилажемо као потврду уз нашу понуду за предметну јавну набавку **ЛЕКОВА I. ДЕО, БР. ЈН: 2/15-Д/ОП.**

Потпис овлашћеног лица понуђача:

\_\_\_\_\_

Место: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

**М.П.**





## ПРИМЕР ОБРАСЦА РЕФЕРЕНТНЕ ЛИСТЕ

ЈАВНА НАБАВКА: ЛЕКОВИ I. ДЕО

БР. ЈАВНЕ НАБАВКЕ: 2/15-Д/ОП

**- ОБРАЗАЦ РЕФЕРЕНТНЕ ЛИСТЕ -****(ДОКАЗ ПОСЛОВНОГ И ФИНАНСИЈСКОГ КАПАЦИТЕТА)****- ЛЕКОВИ I. ДЕО -**

Назив купца/наручиоца:	
Седиште:	
Матични број:	
Порески идентификациони број:	
Телефон:	
Контакт особа:	
Овлашћено и одговорно лице Купца:	

Купац издаје

**- П О Т В Р Д У -**

да је понуђач \_\_\_\_\_ (уписати назив и седиште понуђача) у периоду од претходне три године (од 16.01.2012. до 16.01.2015. године) или за период од оснивања) испоручио добра

(уписати тачан назив добара - из предметне набавке Наручиоца за коју се издаје потврда) у укупном финансијском износу од \_\_\_\_\_. (уписати укупан финансијски износ реализованих испорука за предметна добра у горе наведеном периоду).

Потврда се издаје на захтев понуђача \_\_\_\_\_ (уписати назив понуђача) ради учешћа у отвореном поступку јавне набавке добара, ЛЕКОВА I. ДЕО, БР. ЈН: 2/15-Д/ОП за потребе Опште болнице Суботица, Суботица и у друге сврхе се не може искористити.

Потпис овлашћеног лица издаваоца потврде:

Место: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

М.П.



**ХП. РЕКАПИТУЛАЦИЈА**

Р.б.	СКРАЋЕНИ НАЗИВ ДОКУМЕНТА	Достављено	Није достављено
(заокружити)			
1.	Извод из регистра надлежног органа	ДА	НЕ
2.	Извод из казнене евиденције	ДА	НЕ
3.	Потврда привредног и прекршајног суда	ДА	НЕ
4.	Уверења Пореске управе Министарства финансија и привреде	ДА	НЕ
5.	Копија важеће дозволе Министарства здравља	ДА	НЕ
6.	Изјава за доставно возило	ДА	НЕ
7.	Копија саобраћајне дозволе	ДА	НЕ
8.	Подаци о понуђачу - документ III-а	ДА	НЕ
9.	Подаци о заједничкој понуди и понуди са подизвођачима - документ III-б, подаци о подизвођачу - документ III-в и подаци о учеснику у заједничкој понуди - документ III-г	ДА	НЕ
10.	Образац понуде – финансијски део и технички део - документ III-д и III-ђ	ДА	НЕ
11.	Модел уговора - документ бр. XI	ДА	НЕ
12.	Изјава о независној понуди - документ бр. IV	ДА	НЕ
13.	Изјава о поштовању обавеза које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању, условима рада, заштити животне средине, као и да гарантује да је ималац права интелектуалне својине - документ бр. VI	ДА	НЕ
14.	Изјава о уредном извршавању обавеза по раније закљученим уговорима - документ VII	ДА	НЕ
15.	Образац трошкова припреме понуде - документ бр. V	ДА	НЕ
16.	Решење од агенције за лекове и медицинска средства Србије (за партију 3)	ДА	НЕ
17.	Изјава носиоца дозволе за стављање у промет	ДА	НЕ
18.	Овлашћење за учествовање у јавној набавци	ДА	НЕ
19.	Референта листа	ДА	НЕ
20.	Меница, менично овлашћење, доказ о регистрацији менице и оп образац	ДА	НЕ

Потпис овлашћеног лица издаваоца потврде:

Место: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

М.П.



**- РЕЗИМЕ И КОНАЧНО ОБЈАШЊЕЊЕ ДОСТАВЉАЊА ДОКУМЕНАТА -**

- 1) **Извод из регистра надлежног органа** - Агенције за привредне регистре или из другог регистра где је понуђач уписан.
- 2) **Извод из казнене евиденције**, односно уверења надлежног суда и надлежне полицијске управе Министарства унутрашњих послова. (потврда полицијске управе, основног суда и Вишег суда). Документ не сме бити старији од два месеца пре отварања понуда.
- 3) **Потврда привредног и прекршајног суда** или надлежног органа за регистрацију привредних субјеката (Агенција за привредне регистре, суд). Документи не смеју бити старији од два месеца пре отварања понуда и морају бити издат након објављивања позива за подношење понуда.
- 4) **Уверења Пореске управе Министарства финансија и привреде** да је измирио доспеле порезе и доприносе и уверења надлежне локалне самоуправе да је измирио обавезе по основу изворних локалних јавних прихода. Документ не сме бити старији од два месеца пре отварања понуда.
- 5) **Копија важеће дозволе Министарства здравља** коју је пожељно означити на начин како је то описано у додатним условима.
- 6) **Печатом оверена и потписана изјава** понуђача под пуном материјалном и кривичном одговорношћу којом потврђује да располаже са најмање једним доставним возилом које испуњава техничке услове за испоруку добара која чине предмет ове јавне набавке.
- 7) **Копија саобраћајне дозволе**, уговори на основу коришћења (закуп, лизинг - уколико је возило у закупу или узето на лизинг) и сл.
- 8) **Подаци о понуђачу - документ III-а**. Образац попунити у целости према приложеном упутству.
- 9) **Подаци о заједничкој понуди и понуди са подизвођачима - документ III-б, подаци о подизвођачу - документ III-в и подаци о учеснику у заједничкој понуди - документ III-г**. Обрасце попунити у целости према приложеном упутству и доставити само у случају подношења заједничке понуде или понуде са подизвођачима.
- 10) **Образац понуде са структуром цене и техничким карактеристикама - документ III-д**. Образац попунити у целости према приложеном упутству.
- 11) **Модел уговора - документ бр. XI**. Оверити и потписати и попунити тамо где је то предвиђено.
- 12) **Изјава о независној понуди - документ бр. IV**. Оверити, потписати и попунити тамо где је то предвиђено.
- 13) **Изјава о поштовању обавеза које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању, условима рада, заштити животне средине, као и да гарантује да је ималац права интелектуалне својине - документ бр. VI**. Оверити, потписати и попунити тамо где је то предвиђено.
- 14) **Изјава о уредном извршавању обавеза по раније закљученим уговорима - документ VII**. Оверити, потписати и попунити тамо где је то предвиђено.
- 15) **Образац трошкова припреме понуде - документ бр. V**. Уколико се понуђач определи да обрачуна трошкове сачињавања понуде, трошковник мора да достави на обрасцу бр. V
- 16) **Решење од агенције за лекове и медицинска средства Србије**. Припазити на означавање, маркирање односно обележавање достављеног решења.
- 17) **Изјава носиоца дозволе за стављање у промет**. У случају да решење истиче **02.03.2016.** године, доставити изјаву у складу са објашњењем из Упутства.





- 18) **Овлашћење, уговор о дистрибуцији или изјава да је понуђач и произвођач понуђених добара.** Доставити у складу са објашњењем из Упутства за сваког понуђеног произвођача.
- 19) **Референта листа.** Доставити у складу са додатним условима наведених у конкурсној документацији.
- 20) **Каталог понуђених добара.** Обратити пажњу на означавање, маркирање, обележавање достављених каталога.
- 21) **Меница, менично овлашћење, доказ о регистрацији менице и оп образац.** Доставити у складу са објашњењем из Упутства.
- 22) **Рекапитулација (садржај) достављене документације.** Специфицирати достављену документацију на образцу бр. XII - рекапитулација.
- 23) **Увезати јемствеником достављену документацију.**



Наручилац: Општа болница Суботица, Суботица

Јавна набавка (скраћени назив): лекови I. део

Бр ЈН: 02/15-Д/ОП

Дел. Бр.: 01-222

Документ бр. III-д

## ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ - ФИНАНСИЈСКИ ДЕО

РБ	ОПИС ДОБАРА	Фармацеутски облик	Јачина лека	ЈМ	КОЛ	Сви зависни трошкови набавке (превоз царина и сл.)	Ј. цена по СГ без ПДВ-а	Ј. цена по СГ са ПДВ-ом	Бонитет у % за плаћање у валути од 114 дана	Бонитет у дин. за плаћање у валути од 114 дана	Ј. цена без ПДВ-а са урачунатим бонитетом и свим зависним трошковима	Ј. цена са ПДВ-ом са урачунатим бонитетом и свим зависним трошковима	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII=VIII-XI	XIII=XII*ПДВ	XIV=XII*VI	XV=XIII*VI+ПДВ
<b>Партија 1 – витамини б комплекса за парентералну примену</b>												<b>УКУПНО:</b>		
1	Витамини б комплекса за парентералну примену,	инекција	-	амр.	3000									
<b>Партија 2 – атенуирани бацили, mycobacterium бовис сој БЦГ</b>												<b>УКУПНО:</b>		
1	Атенуирани бацили, mycobacterium бовис сој БЦГ,	прашак за интравезикални раствор	(1x12,5 mg/2-8x108 CFU)	амр.	170									
<b>Партија 3 – колистин (колистемат натријум)</b>												<b>УКУПНО:</b>		
1	Колистин (колистемат натријум)	прашак за раствор за инекцију/инфузију	1.000.000 и.ј.	амр.	200									
2	Колистин (колистемат натријум)	прашак за раствор за инекцију/инфузију	2.000.000 и.ј.	амр.	100									
												<b>УКУПНО:</b>		

ПОТПИС ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА ПОНУЂАЧА:

М.П.

\_\_\_\_\_

Наручилац: Општа болница Суботица, Суботица

Јавна набавка (скраћени назив): лекови I. део

Бр ЈН: 02/15-Д/ОП

Дел. Бр.: 01-222

Документ бр. III-ђ

## ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ - ТЕХНИЧКИ ДЕО

РБ	ОПИС ДОБАРА	Фармацеутски облик	Јачина лека	ЈМ	КОЛ	Паковање и понуђена јачина	Заштићени - комерцијални назив добара	Произвођач и земља порекла	Рок важења понуде (не дужи од 30 дана)	Рок испоруке (не дужи од 24 часа)	Износ референтне листе (2011, 2012 и 2013. година)
I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
<b>Партија 1 – витамини б комплекса за парентералну примену</b>											
1	Витамини б комплекса за парентералну примену,	инекција	-	амр.	3000						
<b>Партија 2 – атенуирани бацили, mycobacterium бовис сој БЦГ</b>									<b>УКУПНО ЗА РЕФ. ЛИСТУ:</b>		
1	Атенуирани бацили, mycobacterium бовис сој БЦГ,	прашак за интравезикални раствор	(1x12,5 mg/2-8x10 <sup>8</sup> CFU)	амр.	170						
<b>Партија 3 – колистин (колистемат натријум)</b>									<b>УКУПНО ЗА РЕФ. ЛИСТУ:</b>		
1	Колистин (колистемат натријум)	прашак за раствор за инекцију/инфузију	1.000.000 и.ј.	амр.	200						
2	Колистин (колистемат натријум)	прашак за раствор за инекцију/инфузију	2.000.000 и.ј.	амр.	100						
									<b>УКУПНО ЗА РЕФ. ЛИСТУ:</b>		

ПОТПИС ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА ПОНУЂАЧА:

М.П.

\_\_\_\_\_