Број:1422

Датум:08.07.2020

НА ОСНОВУ ОДЛУКА УПРАВНОГ ОДБОРА И ДИРЕКТОРА ДОМА ЗДРАВЉА ''ДР ВЕРОЉУБ ЦАКИЋ'' МАЈДАНПЕК ОГЛАШАВА СЕ:

**ПРОДАЈА РАСХОДОВАНОГ ОСНОВНИХ СРЕДСТВА**

**ПУТЕМ ЈАВНОГ НАДМЕТАЊА –ЛИЦИТАЦИЈЕ (у даљем тексту: лицитација) прикупљањем затворених писмених понуда**

1. ПРЕДМЕТ јавног надметања – лицитације је расходовано основно средства MINI VIDAS SYSTEME-ANALAJZER SA UGRADJENIM MINI VIDAS DISPLEJEM
2. Предметно основно средство се продаје у виђеном стању, без права на рекламацију почетна цена износи 100.000,00 динара са ПДВ-ом.
3. Предметно основно средство-MINI VIDAS SYSTEME-ANALAJZER SA UGRADJENIM MINI VIDAS DISPLEJEM се налази просторијама организацијоне јединице Дома здравља ''Др Верољуб Цакић'' Мајданпек- Служби за рендген и лабораторијску дијагностику, ул Капетанска бр. 30 и може се разгледати сваког радног дана у периоду од 7 до 15 часова, од 08.07.2020.годи до 14.07.2020.године.
4. Отварање понуда и поступак лицитација ће се одржати дана 14.07.2020.године у 09:15 часова у сали за састанке ''Дома здравља ''Др Верољуб Цакић'' Мајданпек. Право учешћа имају сва заинтересована правна и физичка лице која уплате депотит – учешће у висини од 10% од почетне цене за расходовано основно средство на текући рачун Дома здравља ''Др Верољуб Цакић'' Мајданпек бр. 840-722667-77 - Управа за трезор и уредно попуне и благовремено доставе пријаву за учешће на лицитацији. Уплаћени депозит од 10%, се враћа односно урачунава у цену.
5. Образац понуде и пријаве за учешће на лицитацији преузимају се са сајта Дома здравља: www. dzmpek.org.rs, или на писарници Дома здравља ''Др Верољуб Цакић'', а подносе се искључиво у затвореним ковертама са назнаком ''не отварати'', на писарници Дома здравља или путем поште препоручено на адресу Дом здравља ''Др Верољуб Цакић'' Мајданпе, ул. Капетанска бр. 30, 19250 Мајданпек.
6. Лицитациони праг (корак) износи 5.000,00 динара.
7. Крајњи рок за подношење пријава је 14.07.2020.године у 09:00 часова.
8. Ближе информације у вези лицитације, као и разлгледање основног средства могу се добит на телефон 069/8494-113 и 063/7678-717, контакт особа др Љиљана Јовановић.
9. Правна лица су дужна да доставе комисији на увид акт о регистрацији у Агенцији за привредне регистре, и образац за индетификацију. Физичка лица су дужна да доставе комисији на увид личну карту. Овлашћени представик купца је дужан да достави комисији на увид писано пуномоћје за учешће на лицитацији.
10. Уплаћени депозит се враћа лицима која нису успела на лицитацији. Депозит се не враћа купцу који је понудио највишу купородајну цену у случају одустајања од куповине. Проглашени купац је дужан да по закључењу уговора о купопродаји уплати цео лицитиран износ на горе наведени рачун у року од пет дана и преузме купљено расходовано основно средство у року од седам дана од изврене уплате.

Исправна понуда мора да садржи:

1.доказ о уплати депозита у целости,

2.Уредно попуњену пријаву са свим траженим подацима

3.Понуђену цену са ПДВ-ом, за предметно расходовано средство, са назнаком основног средства на које се понуда односи, и подацима купца

– за физичка лица-име и презиме, број личне карте и јединствени, број грађана ЈМБГ,

– за предузетнике – име и презиме предузетника, адресу, број личне карте, ЈМБГ,назив радње, матични број , ПИБ,

11. Понуде се подносе закључно са 14.07.2020.године, под условом да стигну на адресу установе Дом здравља ''Др Верољуб Цакић'' Мајданпек, улица Капетанска бр.30, 19250 Мајданпек до 09:00 сати. Неблаговремене и неуредне понуде се одбацују без разматрања. На затвореној коверти мора да стоји ''не отварај'', као и ознака осноног средства, на које се понуда односи.

12. Јавно отварање понуда и лицитација ће се извршити у Сали за састанке, Дома здравља ''Др Верољуб Цакић'' ул. Капетанска бр.30, дана 14.07.2020.године, са почетком у 09:15 сати. Лицитација је јавна и могу јој присуствовати сва заинтересована лица.

КОМИСИЈА

**ОБРАЗАЦ ЗА ПРИЈАВУ ЗА УЧЕШЋЕ НА ЛИЦИТАЦИЈИ**

1. **ПОДАЦИ О УСТАНОВИ КОЈА СПРОВОДИ ЛИЦИТАЦИЈУ:**

-Дом здравља ''Др Верољуб Цакић'' Мајданпек, Ул. Капетанска бр. 30, 19250 Мајданпек,

-Предмет продаје на лицитацији:расходовано основно средства MINI VIDAS SYSTEME-ANALAJZER SA UGRADJENIM MINI VIDAS DISPLEJEM.

**2. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ/ПОНУДЕ ЗА ФИЗИЧКА ЛИЦА**

-Име (име родитеља) презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Адреса становања: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-ЈМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Бр. Личне карте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Број текућег рачуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ/ПОНУДЕ ЗА ПРАВНА ЛИЦА**

**А. Подаци о законском заступнику-пуномоћнику**

-Име (име родитеља) презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Адреса становања: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-ЈМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Бр. Личне карте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Број текућег рачуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Б. Подаци о правном лицу**

-Назив правног лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-ЈМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Матични број и ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Број жиро рачуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пријављујем се за учествовање у јавној лицитацији ради продаје расходовано основно средства MINI VIDAS SYSTEME-ANALAJZER SA UGRADJENIM MINI VIDAS DISPLEJEM, а које ће се одржати 14.07.2020.године.

Изјављујем да прихватам услове из огласа и да сам упознат са правилима о поступку спровођења лицитације. Уз пријаву прилажем доказ о уплати депозита и овлашћење за учешће на лицитацији (уколико лице није законски заступник).

Место и датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подносилац пријаве:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

1. **ПОДАЦИ О УСТАНОВИ КОЈА СПРОВОДИ ЛИЦИТАЦИЈУ:**

-Дом здравља ''Др Верољуб Цакић'' Мајданпек, Ул. Капетанска бр. 30, 19250 Мајданпек,

-Предмет продаје на лицитацији:расходовано основно средства MINI VIDAS SYSTEME-ANALAJZER SA UGRADJENIM MINI VIDAS DISPLEJEM.

**2. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ/ПОНУДЕ ЗА ФИЗИЧКА ЛИЦА**

-Име (име родитеља) презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Адреса становања: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-ЈМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Бр. Личне карте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Број текућег рачуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ/ПОНУДЕ ЗА ПРАВНА ЛИЦА**

**А. Подаци о законском заступнику-пуномоћнику**

-Име (име родитеља) презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Адреса становања: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-ЈМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Бр. Личне карте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Број текућег рачуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Б. Подаци о правном лицу**

-Назив правног лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-ЈМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Матични број и ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Број жиро рачуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПОНУЂЕНА ЦЕНА расходовано основно средства MINI VIDAS SYSTEME-ANALAJZER SA UGRADJENIM MINI VIDAS DISPLEJEM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДИНАРА СА ПДВ-ОМ.

Место и датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.п. Подносилац понуе:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_