

Dom zdravlja "Dr Veroljub Cakić" Majdanpek, ul. Kapetanska br. 30

Broj: 152-1

Datum: 10. 02.2025.

### POZIV ZA PODNOŠENJE PONUDA

#### PREDMET NABAVKE: NABAVKA MEDICINSKIH OBRAZACA

1. Podaci o naručiocu: Dom zdravlja "Dr Veroljub Cakić" Majdanpek, ul. Kapetanska br. 30, 19250 Majdanpek, <http://dzmpek.org.rs/>, e-mail: [primarna@dzmpek.org.rs](mailto:primarna@dzmpek.org.rs) (u daljem tekstu: Naručilac) poziva ponuđače da podnesu svoje pismene ponude u skladu sa ovim pozivom, radi zaključenja ugovora o nabavci na koju se Zakon o javnim nabavkama ne primenjuje - narudžbenicom dobara - NABAVKA MEDICINSKIH OBRAZACA

2. Vrsta postupka nabavke: sprovodi se prema odredbama čl.27. st. 1. ZJN („Sl.glasnik RS“91/2019).

Ukupna procenjena vrednost nabavke na koju se Zakon o javnim nabavkama ne primenjuje iznosi: 500.000,00 dinara bez pdv-a, odnosno 416.667,00 dinara sa pdv-om.

3. Čitko popunjen i overen Obrazac ponude dostavite u roku naznačenom u Pozivu za podnošenje ponuda.

Rok za podnošenje ponuda je 12.02.2025. godine do 13:00 časova. Ponude pristigle nakon navedenog roka, neće se razmatrati. Izbor najpovoljnije ponude izvršiće se primenom kriterijuma najniže ponudene cene bez PDV-a.

Ponudu dostaviti putem pošte ili neposredno na pisarnici Doma zdravlja u zatvorenoj koverti sa naznakom "PONUDA NE OTVARAJ", NABAVKA MEDICINSKIH OBRAZACA ev.br. D13-2/25 NA ADRESU: Dom zdravlja "Dr Veroljub Cakić", Kapetanska 30, 19250 Majdanpek ili putem elektronske pošte na adresu: [javnenabavke@dzmpek.org.rs](mailto:javnenabavke@dzmpek.org.rs)

4. Kontakt: tel: 030/584-587, tel/faks: 030/581-229, e-mail: [primarna@dzmpek.org.rs](mailto:primarna@dzmpek.org.rs)

5. Ponuda se mora dostaviti isključivo na priloženim obrascima i svi obrasci u prilogu ovog Poziva moraju biti čitko popunjeni, potpisani i overeni.

Poziv je punovažan bez pečata i potpisa.

S poštovanjem



Dr Dragan Fudulović, spec.oftalmolog

OBRAZAC PONUDE: NABAVKA MEDICINSKIH OBRAZACA (popunjava ponuđač).

Ponuda br \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ za javnu nabavku male vrednosti narudžbenicom

PODACI O PONUĐAČU

Република Србија, Дом здравља  
„Др ВЕРОЉУБ ЦАКИЋ“  
Мајданпек  
Број 15 2-3 дат. 10.02.21 Мајданпек

Naziv ponuđača:	
Adresa ponuđača::	
Matični broj:	
PIB:	
Šifra delatnosti:	
Ime osobe I kontakt:	
E-mail	
Telefon:	
Broj računa I naziv banke::	
Lice ovlašćeno za potpisivanje:	

Datum

Ponuđač

M.P.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Opis PREDMETA: NABAVKA MEDICINSKIH OBRAZACA

Ukupna cena bez PDV-a	
Ukupna cena sa PDV-om	
Rok i način plaćanja	
Rok važenja ponude	
Rok isporuke	
Mesto i način izvršenja	

Datum

Ponudáč

M.P.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# OBRAZAC STRUKTURE PONUĐENE CENE SA UPUTSTVOM KAKO DA SE POPUNI

Ponudač: .....

Adresa:.....

PIB:.....

Uputstvo za popunjavanje obrasca strukture cene:

u kolonu 5. upisati koliko iznosi jedinična cena bez PDV-a, za svaki traženi predmet javne nabavke;

u kolonu 6. upisati koliko iznosi jedinična cena sa PDV-om, za svaki traženi predmet javne nabavke

RB	Naziv materijala	Jedinica mere	POTREBE 2025	Pojedinačna cena bez PDV-a	Pojedinačna cena sa PDV-om	Ukupna cena bez PDV-a	Ukupna cena sa PDV-om
1	2	3	4	5	6	7 ( 4x5)	8 (4x6)
1	DNEVNA EVIDENCIJA O POSETAMA, SAVETOVALIŠTU I ORDINACIJAMA SLUŽBE DEČJE ZAŠTITE OBR.BR.20-3-30	KOM	50				
2	DNEVNA EVIDENCIJA O POSETAMA I RADU IZ OBLASTI ZDRAV.ZAŠTITE ŠKOLSKE DECE I OMLADINE OBR.4-03-SR	KOM	100				
3	IZVEŠTAJ SLUŽBE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE ŠKOLSKE DECE I OMLADINE OBR.BR.3-04-60	KOM	100				
4	DNEVNA EVIDENCIJA O POSETAMA I RADU Z.Z ŽENA OBR.BR.4-01/2-SR (ORDINACIJA)	KOM	50				
5	DNEVNA EVIDENCIJA O POSETAMA I RADU Z.Z ŽENA OBR.BR.4-01/1-SR (SAVETOVALIŠTE)	KOM	50				
6	TEKUĆA EVIDENCIJA O UTVRĐENIM OBOLENIJIMA I STANJU U OBLASTI OBR.BR.5-01/2 SR U SETU (PRVI I DRUGI LIST)	SET	100				
7	ULOŽAK" EVIDENCIJA O POSETAMA" OBR.1-01/1-SR	KOM	12000				
8	ZDRAVSTVENI KARTON ZA PREDŠKOLSKU DECU OBR.BR.1-02-SR	KOM	100				
9	ZDRAVSTVENI KARTON ZA ŠKOLSKU DECU I OMLADINU OBR.BR.1-03-SR	KOM	100				
10	ZDRAVSTVENI KARTON PORODICE 1-05-SR	KOM	100				
11	STOMATOLŠKI KARTON ZA DECU I OMLADINU OBR.BR.1-06-SR	KOM	100				

12	ULOŽAK ZA STOMATOLOŠKI KARTON OBR. BR.1-06/2 SR	KOM	300				
13	ZDRAVSTVENI KARTON 01-01-SR	KOM	500				
14	KARTON O IMUNIZACIJI OB.BR.6	KOM	50				
15	LIČNI KARTON O IZVRŠENOJ IMUNIZACIJI	KOM	50				
16	TETANUS KARTON IMUNIZACIJE- PROVERA VAKCINALNOG STATUSA I REVAKCINA	KOM	100				
17	KARTON SISTEMATSKIH (KONTROLNIH PREGLEDA)	KOM					
18	<u>POZIV ZA VAKCINACIJU</u>	KOM	100				
19	TREBOVANJE ,BLOK A4 ,100 LISTA, KOPIRAJUĆI LISTOVI	BLOK	20				
20	TREBOVANJE LEKOVA A5, BLOK 100 LISTA KOPIRAJUĆIH	BLOK	30				
21	PRIJAVA ZARAZNIH BOLESTI OBR.BR. DI-07/01	KOM	200				
22	PRIJAVA MALIGNIH BOLESTI OBR.BR. DI-08/1	KOM	200				
23	PATRONAŽNI LIST OBR.BR.1-05/1 SR	KOM	300				
24	PRIJAVA OBR.BR.2	KOM	100				
25	PRIJAVA OBOLJENJA-SMRTI OD ZARAZNE BOLESTI OBRAZAC BR. 1	KOM	100				
26	OBRAZAC BR.2-03	KOM	100				
27	NALOG ZA DAVANJE INJEKCIJA OBR.BR.OZ-5	BLOK	200				
28	RECEPTI ZA KUPOVINU LEKOVA 30-15	BLOK	200				
29	OPRAVDANJE, BLOK 100 LISTA	BLOK	100				
30	IZVEŠTAJ O PRIVREMENOJ SPREČENOSTI ZA RAD OZ-6	BLOK	10				
31	POTVRDA O PRIVREMENOJ SPREČENOSTI ZA RAD OBR.ZOR-H	KOM	2500				



32	IZJAVA O IZBORU LEKARA OBRAZAC IL	BLOK	10				
33	POTVRDA O POTREBI PUTOVANJA U CILJU OSTVARIVANJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE OBRAZAC BR OZ-11	KOM	7000				
34	UPUT LEKARSKOJ KOMISIJI OBRAZAC BR.OZ-4	KOM	1000				
35	UPUT LEKARU SPECIJALISTI OBR.BR.OZ- 2	KOM	3000				
36	UPUT ZA STACIONARNO LEČENJE OBR.BR.OZ-3	KOM	5000				
37	UVERENJE O ZDRAVSTVENOM STANJU A3	KOM	500				
38	PRIZNANICE ZA PARTICIPACIJU OBRAZAC RP, KOPIRAJUĆI LISTOVI	BLOK	500				
39	NALOG ZA KORIŠĆENJE PREVOZNOG SREDSTVA OBRAZAC SAN-5 KOPIRAJUĆI	BLOK	100				
40	KARTON LEKARSKO UVERENJE O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI ZA DRŽANJE I NOŠENJE ORUŽIJA	SET	500				
41	LEKARSKO UVERENJE O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI ZA UPRAVLJANJE MOTORNIM VOZILOM OBR.BR.1 QZ-03-003	SET	1000				
42	PROTOKOL BOLESNIKA OBRAZAC BR.2- 01-SR 200 LISTA	KOM	100				
43	KNJIGA EVIDENCIJA O PRIMANJU I IZDAVANJU OPOJNIH DROGA OBR. BR. 3-10-SR	KOM	2				
44	PROTOKOL PATRONAŽE 200 LISTA	KOM	5				
45	PROTOKOL ZA VOZAČE MOTORNIH VOZILA	KOM	1				

46	PROTOKOL ZDRAVSTVENOG VASPITANJA OBR.BR.2-05-SR	KOM	10				
47	PROTOKOL ZA SISTEMATSKIH PREGLED DECE	KOM	5				
48	REGISTAR KARTOTEKE OBRAZAC 4-00- SR	KOM	5				
49	DNEVNA EVIDENCIJA O POSETAMA I RADU U OBLASTI OPŠTE MEDICINE OBR.BR.4-01 SR	KOM	500				
50	UPUT ZA LABORATORIJU OBRAZAC OZ- 01	KOM	1000				
51	IZVEŠTAJ SHMP BLOK A5, 100 LISTA KOPIRAJUĆI	BLOK	100				
52	IZVEŠTAJ O INTERVENCIJAMA BLOK A4 , 100 LISTA KOPIRAJUĆI	BLOK	40				
53	PRIJAVA ZA HRONIČNO NEZARAZNE BOLESTI	KOM	100				
54	OBRAZAC BR.3-00-60	KOM	50				
55	OBRAZAC BR.3-05-60	KOM	50				
56	OBRAZAC BR.SI-06	KOM	50				
57	OBRAZAC BR.3-17-60	KOM	50				
58	OBRAZAC BR.3-13-60	KOM	50				
59	OBRAZAC BR.3-04-60	KOM	50				
60	OBRAZAC BR.3-03-60	KOM	50				
61	OBRAZAC BR.3-14-60	KOM	50				
62	OBRAZAC BR.3-02-60	KOM	50				
63	OBRAZAC BR.3-01-60	KOM	50				
64	OBRAZAC BR.3-08-60	KOM	50				
65	OBRAZAC BR.3-09-60	KOM	50				
66	OBRAZAC 4-03 SR	KOM	50				
67	ULOŽAK LIST ZA KONTROLU TRUDNOĆE OBR.BR.1-01/2-SR	KOM	100				
U K U P N O							

-Rok isporuke \_\_\_\_\_ dana od dana dostavljanja trebovanja.

-Rok plaćanja usluge: \_\_\_\_\_.

-Rok važenja ponude (ne kraće od 30 dana): .....od dana otvaranja ponuda

Datum:

M.P.

Potpis ponuđača

**Napomene: Obrazac ponude ponuđač mora da popuni, overi pečatom i potpiše, čime potvrđuje da su tačni podaci koji su u obrascu ponude navedeni.**

**Ponuda se daje za robu koja će se sukcesivno isporučivati tokom godine u skladu sa potrebama kupca.**

**Obzirom da se radi o vrsti robe koja se ne može tačno precizirati ponuđač zadržava pravo da tokom godine promeni količinu ali da ostane u okvirima ukupne Ugovorene vrednosti.**