



**ЈЗУ ДОМ ЗДРАВЉА
СРБАЦ**

78420 Србац, Љубовијска 24

Централа: 051/745-100

Факс: 051/745-101

E-mail: dzsrbac@teol.net

WEB: www.dzsrbac.com

Број: 2848/21

Дана: 07.12.2021.

На основу члана 21. став 1. тачка ц) и члана 28. Закона о јавним набавкама БИХ ("Службени гласник БИХ" број 39/14), Уговорни орган упућује

ПОЗИВ ЗА ДОСТАВЉАЊЕ ЗАХТЈЕВА ЗА УЧЕШЋЕ И ПОНУДЕ

"Брома Бел" д.о.о.
Ул. Бранка Поповића бр. 39
78000 Бања Лука

Овим позивом на достављање захтјева за учешће, позивате се да у складу са чланом 21. став (1) тачка ц) ЗЈН, доставите Захтјев за учешће у преговарачком поступку без објаве обавјештења о набавци за набавку робе – лабораторијски реагенси за апарат РЕСПОНС 910.

Квалификација – Почетна/Коначна понуда – преговори: Кандидат подноси захтјев за учешће на начин да доставља почетну/коначну понуду у форми коју налаже уговорни орган. Уговорни орган прегледа захтјев за учешће који је пристигао од кандидата и достављену понуду те одржава преговоре.

Уколико се на преговорима почетна понуда прихвати као коначна, уговорни орган ће донијети Обавјештење о резултатима поступка и додијелити уговор понуђачу.

1. ПРЕДМЕТ НАБАВКЕ

Предмет преговарачког поступка без објављивања обавјештења је одабир најповољније понуде, тј. додјела уговора за набавку и испоруку реагенаса и осталог пратећег потрошног материјала за апарат РЕСПОНС 910 за годишње потребе ЈЗУ Дома здравља Србац, по спецификацији наведеној у документацији позива за достављање понуда.

Набавка се проводи на основу: Одлуке о покретању поступка

Врста уговора: робе

Процијењена вриједност набавке (без ПДВ-а): 30.000,00 КМ

Уговор се закључује на период од годину дана.
Ознака и назив из ЈРЈН: 33696500-0 Лабораторијски реагенси

2. ПРАВО УЧЕШЋА

Право учешћа у преговарачком поступку имају понуђачи који су регистровани и овлаштени за обављање дјелатности која је предмет овог поступка, што доказује овјереном валидном документацијом.

3. ИНФОРМАЦИЈЕ О УГОВОРНОМ ОРГАНУ

Назив уговорног органа: ЈЗУ ДОМ ЗДРАВЉА СРБАЦ
Адреса: Љубовијска 24, Србац
Идентификациони број: 4401239890007
Телефон: 051 745-100
Е-маил: koordinator@dzsrbac.com

4. САДРЖАЈ ПОНУДЕ

- а) Оригиналнo попуњен образац за понуду који је дат у документацији Позива за достављање понуде,
- б) Оригиналнo попуњен образац за понуду са цијенама са урачунатим ПДВ-ом,
- в) Актуелни извод из судског регистра или овјерена фотокопија са свим појединачно овјереним прилозима (сваки лист овјерен), која потврђује да је понуђач регистрован за обављање дјелатности која је предмет ове набавке,
- г) Рјешење о испуњавању услова за промет лијековима и медицинским средствима на велико, издато од стране Агенције за лијекове и медицинска средства БиХ,
- д) Овјерена фотокопија рјешења о упису у регистар медицинских средстава издата од стране надлежног органа,
- ђ) Овјерена фотокопија ПДВ- идентификационог броја,
- е) Ауторизација произвођача да понуђач може вршити дистрибуцију његових производа на подручју БиХ и да је једина ауторизована фирма на подручју БиХ,
- ж) Изјава о начину и року плаћања,
- з) Изјава о року испоруке,
- и) Изјава о непромјенљивости цијена за вријеме реализације Уговора,
- ј) Изјава да ће рок употребе уговорених производа бити најмање 70% њиховог цјелокупног рока употребе,
- к) Изјава понуђача да прихвата опцију понуде 60 дана од дана отварања понуда,
- л) Изјава понуђача по члану 52. Закона- овјерена од стране надлежног органа
- љ) Уговорни орган је дужан одбацити захтјев за учешће или понуду ако:

- је кандидат- понуђач у кривичном поступку осуђен правоснажном пресудом за кривична дјела организованог криминала, корупцију, превару или праће новца, у складу са важећим прописима у БиХ или земљи у којој је регистрован,

- да је кандидат/ понуђач под стечајем или је предмет стечајног поступка, осим у случајевима постојања важеће одлуке о потврди стечајног плана или је предмет поступка

ликвидације, односно у поступку је обустављања пословне дјелатности, у складу са важећим прописима у БиХ или земљи у којој је регистрован,

- кандидат/ понуђач није испунио обавезе у вези са плаћањем пензионог и инвалидског осигурања и здравственог осигурања, у складу са важећим прописима у БиХ или прописима земље у којој је регистрован,

- кандидат/ понуђач није испунио обавезе у вези са плаћањем директних и индиректних пореза у складу са важећим прописима у БиХ или земљи у којој је регистрован.

У циљу доказивања да не постоје разлози за ограничење учешћа у поступку за додјелу уговора наведених у тачки 3. љ), понуђач подноси:

а) увјерење надлежног суда којим доказује да у кривичном поступку није изречена правоснажна пресуда којом је осуђен за кривично дјело учешћа у криминалној организацији за корупцију, превару или прање новца,

б) увјерење надлежног суда или органа управе код којег је регистрован кандидат/ понуђач којим се потврђује да није под стечајем нити је предмет стечајног поступка, да није предмет поступка ликвидације, односно да није у поступку обустављања пословне дјелатности,

в) увјерење надлежних институција којим се потврђује да је кандидат/ понуђач измирио доспјеле обавезе, а које се односе на доприносе за пензионо и инвалидско осигурање и здравствено осигурање,

г) увјерење надлежних институција да је кандидат/ понуђач измирио доспјеле обавезе у вези са плаћањем директних и индиректних пореза.

Као доказ за испуњавање услова под тачком в) и г) прихвата се и споразум понуђача са надлежним пореским институцијама о репрограмираном, односно одгођеном плаћању обавеза понуђача по основу пореза и доприноса и индиректних пореза, уз потврду пореских органа да понуђач у предвиђеној динамици измирује своје репрограмиране обавезе.

Сва документа која издаје понуђач потписује одговорна особа понуђача или овлаштено лице на основу пуномоћи, која у том случају морају бити у оригиналу или овјереној копији од стране надлежног органа.

Остали наведени докази тражени ТД се достављају као овјерена копија оригинала, са тим да датум издавања оригинала не може бити старији од три мјесеца рачунајући од дана достављања понуде (под даном достављања понуде сматра се датум који је Уговорни орган одредио у овој ТД као дан за пријем понуда).

Комисија приликом разматрања понуда може затражити допунско појашњење одређених елемената понуде од пријављеног понуђача.

5. РОК ДОСТАВЕ И РОК ВАЉАНОСТИ ПОНУДА

Понуђачи сnose све трошкове у вези са припремом и достављањем њихових понуда.

Цијена понуде се мора навести у конвертибилним маркама. Цијена понуде се пише бројчано и словима, те у случају неслагања износа уписаних бројчано и словима предност има износ уписан словима.

Уколико понуђач не искаже попуст на начин да је посебно исказан у обрасцу за цијену, сматраће се да није понудио попуст.

Понуда треба бити написана неизбрисивом тинтом. Понуда се чврсто везује на начин да се онемогући накнадно вађење или уметање листова. Под чврстим увезом се подразумева понуда укоричена у књигу или понуда осигурана јамствеником.

Странице понуде се означавају бројем на начин да је видљив редни број странице. Сви листови понуде требају бити парафирани или потписани од особе, односно особа које су овлаштене да заступају добављача.

У случају да понуду доставља група понуђача, уз понуду се мора доставити и уговор о заједничком наступу са назнаком ко има овлаштење за представљање, потписивање понуде, закључење уговора и све остале радње за извршење уговора.

Добављач доставља понуду у затвореној коверти на адресу:

**ЈЗУ ДОМ ЗДРАВЉА СРБАЦ,
Љубовијска бр. 24,
78 420 Србац**

на коверти мора бити назначено:

- назив и адреса уговорног органа
- назив и адреса понуђача у лијевом горњем углу коверте,
- евиденцијски број набавке
- назив предмета набавке
- знака „НЕ ОТВАРАЈ“

Понуђачи могу до истека рока за доставу понуда доставити измјену или допуну понуде. Измјена или допуна понуде доставља се на исти начин као и основна понуда с обавезном знаком да се ради о измјени или допуни понуде.

Понуђач може до истека рока за доставу понуде писаном изјавом одустати од своје достављене понуде. Писана изјава се доставља на исти начин као и понуда са обавезном знаком да се ради о одустајању од понуде. У том случају неотворена понуда се враћа понуђачу.

Рок за пријем понуда је до 14.12.2021. године до 10:00 часова.

Понуду пристиглу по истеку рока за пријем понуда, Комисија неће разматрати и иста ће се неотворена вратити на адресу понуђача.

6. МЈЕСТО ОТВАРАЊА ПОНУДА

Уговорни орган ће дана 14.12.2021. године у 11:00 часова у канцеларији референта за јавне набавке ЈЗУ Дома здравља отворити комисијски почетну понуду и констатовати да ли технички, економски и правно испуњава захтјев уговорног органа.

7. КРИТЕРИЈ ЗА ОДАБИР НАЈПОВОЉНИЈЕГ ПОНУЂАЧА

Уговорни орган ће додјелу уговора односно вредновање понуде заснивати на примјени критерија "најнижа цијена технички задовољавајуће понуде".

8. АНАЛИЗА ПОНУДА И ДОНОШЕЊЕ ОДЛУКЕ О ДОДЈЕЛИ УГОВОРА

Понуда треба да садржи све тражене документе наведене у овом позиву, на начин и у форми утврђеној у овом позиву, у супротном може бити елиминисана због формално правних недостатака.

Уговорни орган ће позвати понуђача, ако оцијени да има основа за преговоре о правним, економским и ли техничким аспектима понуде у циљу постизања економски најповољније понуде за уговорни орган.

Вођење преговора ће се базирати на фундаменталним принципима једнаког третмана и недискриминације.

У случају преговора уговорног органа са понуђачем, односно након проведених преговора уговорни орган ће позвати понуђача да достави коначну понуду укључујући коначну цијену, на бази услова који су договорени током преговора и утврђених критерија.

Понуђачима ће бити достављена Одлука о додјели уговора заједно са Записником о оцјени понуда у року од три дана од дана доношења одлуке, а најкасније у року од седам дана од дана доношења одлуке. Одлука ће се доставити путем поште.

Уговор се закључује на период од годину дана.

ПРИЛОГ:

- Образац за понуду
- Образац за цијену понуде - робе
- Изјава по члану 52. Закона
- Изјава по члану 45. Закона
- Изјава о року употребе
- Изјава о непромјенљивости цијена
- Изјава о опцији понуде



Директор
Стојић др Мирко, специјалне медицине



**ЈЗУ ДОМ ЗДРАВЉА
СРБАЈ**

78420 Србац, Љубовијска 24

Централа: 051/745-100
Факс: 051/745-101
E-mail: dzsrbac@teol.net
WEB: www.dzsrbac.com

**ОБРАЗАЦ ЗА ДОСТАВЉАЊЕ ЗАХТЈЕВА ЗА УЧЕШЋЕ У ПРЕГОВАРАЧКОМ
ПОСТУПКУ НАБАВКЕ БЕЗ ОБЈАВЕ ОБАВЈЕШТЕЊА**

Назив уговора и број набавке:.....

Мјесто и датум.....

Прима: (Назив и адреса уговорног органа)

.....

ДОСТАВИО: (Према следећој табели)

	Име / имена кандидата	Потпис
Понуђач		
Подуговарач*		

*уколико је предвиђено подуговарање

КОНТАКТ ОСОБА (за ову понуду)

Име и презиме	
Адреса	
Телефон	
Факс	
Е-меил:	



**ЈЗУ ДОМ ЗДРАВЉА
СРБАЦ**

78420 Србац, Љубовијска 24

Централа: 051/745-100
Факс: 051/745-101
E-mail: dzsrbac@teol.net
WEB: www.dzsrbac.com

ОБРАЗАЦ ЗА ЦИЈЕНУ ПОНУДЕ- РОБЕ

Назив понуђача:.....
Адреса понуђача:.....
Котакт телефон:.....
Понуда број:.....

ПРЕДМЕТ НАБАВКЕ: РЕАГЕНСИ ЗА АПАРАТ РЕСПОНС 910

Назив	Јед. мјере	Колич ина (пак)	Јединична цијена по ставки без ПДВ-а	Укупна цијена без ПДВ-а
ALAT (GPT) FS (IFCC mod.)	пак	3		
Alkaline phosphatase FS IFCC 37° C	пак	1		
a- Amylase CC FS	пак	1		
ASAT (GOT) FS (IFCC mod.)	пак	3		
Bilirubin Auto Direct FS	пак	1		
Bilirubin Auto Total FS	пак	2		
Calcium P FS	пак	1		
Cholesterol FS 10°	пак	4		
CK- NAC FS	пак	1		
Creatinine FS	пак	20		
Gamma-GT FS (Szasz mod. IFCC stand.)	пак	1		
Glucose GOD FS 10°	пак	6		
HDL- C Immuno FS	пак	3		
Iron FS Ferene	пак	1		
LDH FS IFCC	пак	2		
LDL- C Select FS	пак	2		
Magnesium XL FS	пак	1		
Phosphat FS	пак	1		
Triglycerides FS 10°	пак	3		
UIBC FS	пак	2		
Urea FS	пак	5		
Uric acid FS TOOS	пак	1		
Potassium FS	пак	2		
Sodium FS	пак	2		
CRP FS	пак	6		

One HbA1c FS	пак	8		
Cleaner A	4x60 ml	3		
Cleaner B	4x60 ml	2		
Cuvettes for Respoons 910	3840 pcs/ bo	12		
Halogen Lamp	1 pc	1		
TruCal U	6x3 ml	2		
TruCal CRP	5x2 ml	2		
TruCal HbA1C liquid	4x0,25 ml set	3		
TruCal Lipid calibrator	3x2 ml	1		
TruLab N	6x5 ml	2		
TruCal E	4x3 ml	3		
TruLab CRP Level 1	3x2 ml	2		
TruLab HbA1c liquid Level 1	1x0,25 ml	7		
TruLab HbA1c liquid Level 2	1x0,25 ml	1		
oneHbA1c Hamolyzing Solution	1x500ml	2		
Укупна цијена без ПДВ-а				
Попуст				
Укупна цијена са попустом без ПДВ-а				
ПДВ 17%				
Укупна цијена са ПДВ-ом				

Потпис добављача:

Напомена:

1. Цијене морају бити изражене у КМ. За сваку ставку у понуди мора се навести цијена.
2. Цијена понуде се исказује без ПДВ-а и садржи све накнаде које уговорни орган треба платити добављачу. Уговорни орган не смије имати никакве додатне трошкове осим оних који су наведени у овом обрасцу.
3. У случају разлика између јединичних цијена и укупног износа, исправка ће се извршити у складу са јединичним цијенама.
4. Јединична цијена ставке се не сматра рачунском грешком, односно не може се исправљати.



**JZU DOM ZDRAVLJA
SRBAĆ**

78420 Србац, Љубовијска 24

Централа: 051/745-100
Факс: 051/745-101
E-mail: dzsrbac@teol.net
WEB: www.dzsrbac.com

**ПИСМЕНА ИЗЈАВА
ИЗ ЧЛАНА 52. ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА**

Ја, нижепотписани _____ (име и презиме), са личном картом број _____ издатом од _____ у својству представника привредног друштва или обрта или сродне дјелатности _____ (навести положај, назив привредног друштва или обрта или сродне дјелатности), ИД број: _____, чије сједиште се налази у _____ (град, општина), на адреси _____ (улица и број), као кандидат/понуђач у поступку јавне набавке _____ (навести тачан назив и врсту поступка јавне набавке), а којег проводи уговорни орган _____ (навести тачан назив уговорног органа), за које је објављено обавјештење о јавној набавци (ако је објављено обавјештење) број _____ у Службеном гласнику БиХ број _____, а у складу са чланом 52. став 2. Закона о јавним набавкама под пуном материјалном и казненом одговорношћу

ИЗЈАВЉУЈЕМ

1. Нисам понудио мито ни једном лицу укљученом у процес јавне набавке, у било којој фази процеса јавне набавке.
2. Нисам дао, нити обећао дар, или неку другу повластицу службеном или одговорном лицу у уговорном органу, укључујући и страно службено лице или међународног службеника, у циљу обављања у оквиру службене власти, радње које не би требало да изврши, или се суздржава од вршења дјела које треба извршити он, или неко ко посредује при таквом подмићивању службеног или одговорног лица.
3. Нисам дао или обећао дар или неку другу повластицу службеном или одговорном лицу у уговорном органу укључујући и страно службено лице или међународног службеника, у циљу обављања у оквиру службене власти, радње које не би требало да изврши, или се суздржава од обављања радњи, које не треба извршити.
4. Нисам био укључен у било какве активности које за циљ имају корупцију у јавним набавкама.

5. Нисам судјеловао у било каквој радњи која је за циљ имала корупцију у току предмета поступка јавне набавке.

Давањем ове изјаве, свјестан сам казнене одговорности предвиђене за казнена дјела примања и давања мита и казнена дјела против службене и друге одговорности и дужности утврђене у Казненим законима БиХ.

Изјаву дао: _____

Мјесто и датум давања изјаве: _____

Потпис и печат надлежног органа: _____

М.П.



**JZU DOM ZDRAVLJA
SRBAĆ**

78420 Србац, Љубовијска 24

Централа: 051/745-100
Факс: 051/745-101
E-mail: dzsrbac@teol.net
WEB: www.dzsrbac.com

Изјава о испуњености услова из члана 45. ст. (1) тач. Од а) до д) и (4) Закона о јавним набавкама („Службени гласник БиХ“, број 39/14)

Ја, нижепотписани _____ (име и презиме), са личном картом број: _____ издатом од _____, у својству представника привредног друштва или обрта или сродне дјелатности

(навести положај, назив привредног друштва или обрта или сродне дјелатности), ИД број: _____, чије сједиште се налази у _____ (град / општина), на адреси _____ (улица и број), као кандидат / понуђач у поступку јавне набавке _____ (навести тачан назив и врсту поступка јавне набавке), а којег проводи уговорни орган _____ (навести тачан назив уговорног органа), за које је објављено обавјештење о јавној набавци (ако је објављено обавјештење) број: _____ у „Службеном гласнику БиХ“, број _____, а у складу са чланом 45. став (1) и (4) Закона о јавним набавкама под пуном материјалном и казненом одговорношћу

ИЗЈАВЉУЈЕМ

Кандидат/понуђач _____ у наведеном поступку јавне набавке, којег представљам, није:

- а) Правоснажном судском пресудом у казненом поступку осуђен за казнена дјела организованог криминала, корупције, преваре или прања новца у складу с важећим прописима у БиХ или земљи у којој је регистрован;
- б) Под стечајем или је предметом стечајног поступка или је пак предметом поступка ликвидације
- ц) Пропустио испунити обавезе у вези с плаћањем пензионог и онвалидског осигурања и здравственог осигурања у складу с важећим прописима у БиХ или земљи у којој је регистран;
- д) Пропустио испунити обавезе у вези с плаћањем директних и индиректних пореза у складу с важећим прописима у БиХ или земљи у којој је регистрован.

У наведеном смислу сам упознат са обавезом какнидадата/понуђача да у случају додјеле уговора достави документе из члана 45. став (2) тачке ц) и д) на захтјев Уговорног органа и у року који одреди Уговорни орган сходно члану 72. став (3) тачка а).

Надаље изјављујем да сам свјестан да кривотворење службене исправе, књиџе или списка у служби или пословању као да су истинит, представља казнено дјело предвиђено Казненим

законима у БиХ, те да давање нетачних података у документима којима се доказује лична способност из члана 45. Закона о јавним набавкама, представља прекршај за који су превиђене новчане казне од 1.000,00 КМ до 10.000,00 КМ за понуђача (правно лице) и од 200,00 КМ до 2.000,00 КМ за одговорно лице понуђача.

Такође изјављујем да сам свјестан да Уговорни орган који проводи наведени поступак јавне набавке сходно члану 45. став (6) Закона о јавним набавкама БиХ у случају сумње у тачност података датих путем ове изјаве задржава право провјере изнесених информација надлежног органа.

Изјаву дао: _____
Мјесто и датум давања изјаве: _____
Потпис и печат надлежног органа: _____



**ЈЗУ ДОМ ЗДРАВЉА
СРБАЦ**

78420 Србац, Љубовијска 24

Централа: 051/745-100
Факс: 051/745-101
E-mail: dzsrbac@teol.net
WEB: www.dzsrbac.com

Назив понуђача

Адреса и сједиште понуђача

Број:

Мјесто:

Датум:

ЈЗУ Дом здравља Србац

ИЗЈАВА

На основу Позива за доставу понуда изјављујем да ће рок употребе уговорених медицинских средстава- реагенси и остали пратећи потрошни материјал за апарат РЕСПОНС 910 у вријеме испоруке бити најмање 70% њиховог цјелокупног рока употребе.

Изјављујем да ће понуђач преузимати медицинска средства са истеклим роком употребе и о свом их трошку уништавати.

М.П. _____
Потпис одговорног лица понуђача



**ЈЗУ ДОМ ЗДРАВЉА
СРБАЦ**

78420 Србац, Љубовијска 24

Централа: 051/745-100
Факс: 051/745-101
E-mail: dzsrbac@teol.net
WEB: www.dzsrbac.com

Назив понуђача

Адреса и сједиште понуђача

Број:

Мјесто:

Датум:

ЈЗУ Дом здравља Србац

ИЗЈАВА

На основу Позива за доставу понуда изјављујем да ће цијене бити непромјенљиве у току извршења уговора, изузев када до промјене цијена може доћи из објективних разлога (промјене цијена на свјетском тржишту и сл.), али само уз претходну сагласност уговорног органа.

М.П. _____

Потпис одговорног лица понуђача



**ЈЗУ ДОМ ЗДРАВЉА
СРБАЦ**

78420 Србац, Љубовијска 24

Централа: 051/745-100
Факс: 051/745-101
E-mail: dzsrbac@teol.net
WEB: www.dzsrbac.com

Назив понуђача

Адреса и сједиште понуђача

Број:

Мјесто:

Датум:

ЈЗУ Дом здравља Србац

ИЗЈАВА

На основу Позива за доставу понуда изјављујем да ће опција понуде бити 60 дана од дана отварања понуда.

М.П. _____

Потпис одговорног лица понуђача