



**ИСПРАВКА
КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА**

**Јавна набавка
број: I-5**

3. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СПЕЦИФИКАЦИЈОМ

Партија бр.1 Atropin sulfat

<i>PARTIJA</i>	<i>ФАРМАКОЛОШКА ГРУПА</i>	<i>ШИФРА ЛЕКА (АТЦ)</i>	<i>ГЕНЕРИЧКО ИМЕ ЛЕКА</i>	<i>ФАРМАЦЕУТСКИ ОБЛИК И ЈАЧНА</i>	<i>КОЛИЧИНА У КОМАДИМ А</i>	<i>ПОЈЕДИНАЧНА CENA BEZ PDV-A</i>	<i>УКУПНА ВРЕДНОСТ БЕЗ ПДВ-а</i>	<i>УКУПНА VREDNOST SA PDV-ом</i>
<i>Lista Д</i>								
1.	N002451	A03BA01	ATROPIN SULFAT	Ињекција 1mg/1ml	100 amp.			

-количина за 8 месеци-

УКУПНА ЦЕНА БЕЗ ПДВ-А _____

УКУПНА ЦЕНА СА ПДВ-ОМ _____

Рок плаћања _____

Рок испоруке _____ (максимално 5 дана од момента стицања законских услова за увоз
нерегистрованог лека)

Рок важења понуде _____ (минимум 60 дана од дана отварања понуде)

М.П.

Потпис понуђача

3. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СПЕЦИФИКАЦИЈОМ

Партија бр.2 Glukoza 50 %

<i>PARTIJA</i>	<i>ФАРМАКОЛОШКА ГРУПА</i>	<i>ШИФРА ЛЕКА (АТЦ)</i>	<i>ГЕНЕРИЧКО ИМЕ ЛЕКА</i>	<i>ФАРМАЦЕУТСКИ ОБЛИК И ЈАЧНА</i>	<i>КОЛИЧИНА У КОМАДИМА</i>	<i>ПОЈЕДИНАЧНА СЕНА БЕЗ PDV-A</i>	<i>УКУПНА ВРЕДНОСТ БЕЗ ПДВ-а</i>	<i>УКУПНА VREDNOST СА PDV-ом</i>
<i>Lista Д</i>								
1.	N002105	B05BA03	GLUKOZA 50%	Rastvor 50%	30 bočica			

-количина за 8 месеци-

УКУПНА ЦЕНА БЕЗ ПДВ-А _____

УКУПНА ЦЕНА СА ПДВ-ОМ _____

Рок плаћања _____

Рок испоруке _____ (максимално 5 дана од момента стицања законских услова за увоз
нерегистрованог лека)

Рок важења понуде _____ (минимум 60 дана од дана отварања понуде)

М.П.

Потпис понуђача

3. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СПЕЦИФИКАЦИЈОМ

Партија бр.3 Adrenalin hidrohlorid

PARTIJA	ФАРМАКОЛОШКА ГРУПА	ШИФРА ЛЕКА (АТЦ)	ГЕНЕРИЧКО ИМЕ ЛЕКА	ФАРМАЦЕУТСКИ ОБЛИК И ЈАЧНА	КОЛИЧИНА У КОМАДИМА	ПОЈЕДИНАЧНА СЕНА БЕЗ РДВ-А	УКУПНА ВРЕДНОСТ БЕЗ РДВ-а	УКУПНА ВРЕДНОСТ СА РДВ-ом
<i>Lista Д</i>								
1.	N003914	C01CA24	ADRENALIN HIDROHLORID	Rastvor injekcije 1mg/1ml	600 amp.			

-количина за 8 месеци-

УКУПНА ЦЕНА БЕЗ РДВ-А _____

УКУПНА ЦЕНА СА РДВ-ОМ _____

Рок плаћања _____

Рок испоруке _____ (максимално 5 дана од момента стицања законских услова за увоз нерегистрованог лека)

Рок важења понуде _____ (минимум 60 дана од дана отварања понуде)

М.П.

Потпис понуђача

3. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СПЕЦИФИКАЦИЈОМ

Партија бр.4 Glyceril trinitrati

PARTIJA	ФАРМАКОЛОШКА ГРУПА	ШИФРА ЛЕКА (АТЦ)	ГЕНЕРИЧКО ИМЕ ЛЕКА	ФАРМАЦЕУТСКИ ОБЛИК И ЈАЧНА	КОЛИЧИНА У КОМАДИМА	ПОЈЕДИНАЧНА СЕНА БЕЗ РДВ-А	УКУПНА ВРЕДНОСТ БЕЗ РДВ-а	УКУПНА ВРЕДНОСТ СА РДВ-ом
<i>Lista Д</i>								
1.	N002683	C01DA02	GLYCERIL TRINITRATI	sublingvalna tableta 500mcg	400 tableta			

-количина за 8 месеци-

УКУПНА ЦЕНА БЕЗ РДВ-А _____

УКУПНА ЦЕНА СА РДВ-ОМ _____

Рок плаћања _____

Рок испоруке _____ (максимално 5 дана од момента стицања законских услова за увоз нерегистрованог лека)

Рок важења понуде _____ (минимум 60 дана од дана отварања понуде)

М.П.

Потпис понуђача

3. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СПЕЦИФИКАЦИЈОМ

Партија бр.5 Furosemid

<i>PARTIJA</i>	<i>ФАРМАКОЛОШКА ГРУПА</i>	<i>ШИФРА ЛЕКА (АТЦ)</i>	<i>ГЕНЕРИЧКО ИМЕ ЛЕКА</i>	<i>ФАРМАЦЕУТСКИ ОБЛИК И ЈАЧНА</i>	<i>КОЛИЧИНА У КОМАДИМА</i>	<i>ПОЈЕДИНАЧНА СЕНА БЕЗ PDV-A</i>	<i>УКУПНА ВРЕДНОСТ БЕЗ PDV-a</i>	<i>УКУПНА VREDNOST SA PDV-om</i>
<i>Lista Д</i>								
1.	N003186	C03CA01	FUROSEMID	Rastvor injek. 20mg/2ml	4800 amp.			

-количина за 8 месеци-

УКУПНА ЦЕНА БЕЗ ПДВ-А _____

УКУПНА ЦЕНА СА ПДВ-ОМ _____

Рок плаћања _____

Рок испоруке _____ (максимално 5 дана од момента стицања законских услова за увоз нерегистрованог лека)

Рок важења понуде _____ (минимум 60 дана од дана отварања понуде)

М.П.

Потпис понуђача

3. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СПЕЦИФИКАЦИЈОМ

Партија бр.6 Lidocain

<i>PARTIJA</i>	<i>ФАРМАКОЛОШКА ГРУПА</i>	<i>ШИФРА ЛЕКА (АТЦ)</i>	<i>ГЕНЕРИЧКО ИМЕ ЛЕКА</i>	<i>ФАРМАЦЕУТСКИ ОБЛИК И ЈАЧНА</i>	<i>КОЛИЧИНА У КОМАДИМА</i>	<i>ПОЈЕДИНАЧНА CENA BEZ PDV-A</i>	<i>УКУПНА ВРЕДНОСТ БЕЗ ПДВ-а</i>	<i>УКУПНА VREDNOST SA PDV-om</i>
<i>Lista Д</i>								
1.	N001552	N01BB02	LIDOCAIN	Sprej 10%	10 kom.			

-количина за 8 месеци-

УКУПНА ЦЕНА БЕЗ ПДВ-А _____

УКУПНА ЦЕНА СА ПДВ-ОМ _____

Рок плаћања _____

Рок испоруке _____ (максимално 5 дана од момента стицања законских услова за увоз
нерегистрованог лека)

Рок важења понуде _____ (минимум 60 дана од дана отварања понуде)

М.П.

Потпис понуђача

3. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СПЕЦИФИКАЦИЈОМ

Партија бр.7 Aminophyllin

<i>PARTIJA</i>	<i>ФАРМАКОЛОШКА ГРУПА</i>	<i>ШИФРА ЛЕКА (АТЦ)</i>	<i>ГЕНЕРИЧКО ИМЕ ЛЕКА</i>	<i>ФАРМАЦЕУТСКИ ОБЛИК И ЈАЧНА</i>	<i>КОЛИЧИНА У КОМАДИМА</i>	<i>ПОЈЕДИНАЧНА СЕНА БЕЗ PDV-A</i>	<i>УКУПНА ВРЕДНОСТ БЕЗ ПДВ-а</i>	<i>УКУПНА VREDNOST SA PDV-om</i>
<i>Lista Д</i>								
1.	N003160	R03DA05	AMINOPHYLLIN	Rastvor injek. 250mg/10ml	6000 amp.			

-количина за 8 месеци-

УКУПНА ЦЕНА БЕЗ ПДВ-А _____

УКУПНА ЦЕНА СА ПДВ-ОМ _____

Рок плаћања _____

Рок испоруке _____ (максимално 5 дана од момента стицања законских услова за увоз
нерегистрованог лека)

Рок важења понуде _____ (минимум 60 дана од дана отварања понуде)

М.П.

Потпис понуђача

3. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СПЕЦИФИКАЦИЈОМ

Партија бр.8 Protamin

<i>PARTIJA</i>	<i>ФАРМАКОЛОШКА ГРУПА</i>	<i>ШИФРА ЛЕКА (АТЦ)</i>	<i>ГЕНЕРИЧКО ИМЕ ЛЕКА</i>	<i>ФАРМАЦЕУТСКИ ОБЛИК И ЈАЧНА</i>	<i>КОЛИЧИНА У КОМАДИМА</i>	<i>ПОЈЕДИНАЧНА CENA BEZ PDV-A</i>	<i>УКУПНА ВРЕДНОСТ БЕЗ ПДВ-а</i>	<i>УКУПНА VREDNOST SA PDV-om</i>
<i>Lista Д</i>								
1.	N003640	V03AB14	PROTAMIN	Rastvor injek. 50mg/5ml	10 kom.			

-количина за 8 месеци-

УКУПНА ЦЕНА БЕЗ ПДВ-А _____

УКУПНА ЦЕНА СА ПДВ-ОМ _____

Рок плаћања _____

Рок испоруке _____ (максимално 5 дана од момента стицања законских услова за увоз
нерегистрованог лека)

Рок важења понуде _____ (минимум 60 дана од дана отварања понуде)

М.П.

Потпис понуђача

3. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СПЕЦИФИКАЦИЈОМ

Партија бр.9 Naloxon hidrohlorid

<i>PARTIJA</i>	<i>ФАРМАКОЛОШКА ГРУПА</i>	<i>ШИФРА ЛЕКА (АТЦ)</i>	<i>ГЕНЕРИЧКО ИМЕ ЛЕКА</i>	<i>ФАРМАЦЕУТСКИ ОБЛИК И ЈАЧНА</i>	<i>КОЛИЧИНА У КОМАДИМА</i>	<i>ПОЈЕДИНАЧНА СЕНА БЕЗ PDV-A</i>	<i>УКУПНА ВРЕДНОСТ БЕЗ PDV-a</i>	<i>УКУПНА VREDNOST SA PDV-om</i>
<i>Lista Д</i>								
1.	N001917	V03AB15	NALOXON HYDROHLORID	Rastvor injek. 0,4mg/ml	50 amp.			

-количина за 8 месеци-

УКУПНА ЦЕНА БЕЗ ПДВ-А _____

УКУПНА ЦЕНА СА ПДВ-ОМ _____

Рок плаћања _____

Рок испоруке _____ (максимално 5 дана од момента стицања законских услова за увоз нерегистрованог лека)

Рок важења понуде _____ (минимум 60 дана од дана отварања понуде)

М.П.

Потпис понуђача

МОДЕЛ УГОВОРА

ЛЕКОВИ СА ЛИСТЕ Д/РФЗО – партија број_____

Закључен дана_____ 2014.године између:

1 .Дома здравља “Др Јован Јовановић Змај“ Стара Пазова, ул. Владимира Хурбана бр. 2, кога заступа директор Др Рада Инђић (у даљем тексту: **Наручилац**), и

2. _____ из _____ ул. _____ бр. _____ кога заступа: _____ (у даљем тексту: **Понуђач**).

Члан 1.

Овим уговором уређују се права и обавезе у вези јавне набавке **ЛЕКОВИ СА ЛИСТЕ Д / РФЗО, партија број_____** - _____ који је додељен понуђачу у отвореном поступку јавне набавке.

Члан 2.

Понуђач продаје а наручилац набавља **ЛЕКОВИ СА ЛИСТЕ Д / РФЗО, партија број, партија број_____** - _____, која је специфицирана у понуди број _____ од _____ и саставни је део овог уговора.

Члан 3.

Уговорена вредност партије је _____ динара без ПДВ-а, односно _____ динара са обрачунатим ПДВ-ом.

Цене наведене у ставу 1. овог члана подразумевају Ф-цо магацин наручиоца са свим трошковима.

Рок испоруке је _____ (навести рок из понуде)

Истовремено са закључењем овог уговора, наручилац ће доставити понуђачу захтев за увоз нерегистрованог лека на укупно уговорену количину лека.

Члан 4.

Понуђач се обавезује да уговорену количину лекова испоручи наручиоцу sukcesивно, у складу са требовањем до окончања испоруке укупно уговорених количина или истека рока важења уговора.

Наручилац ће плаћање понуђачу вршити sukcesивно, за сваку испоручену количину у року предвиђеном у понуди **уз обавезу понуђача да на фактури наведе број уговора, назив јавне набавке, број партије и датум закључења уговора.**

О примопредаји испоручених количина сачиниће се записник који потписују представник понуђача и наручиоца.

Члан 5.

Појединачне цене лекова се могу мањати споразумно у складу са условима предвиђеним овим уговором, на основу писменог предлога уговорене стране, закључивањем Анекса уговора.

Члан 6.

Уговорене стране утврђују да се цене из понуде могу споразумно мењати:

- За увозне производе – ако је раст средњег курса EUR-а већи од 6%

Члан 7.

У случају рекламације на количину и квалитет испоручених лекова, понуђач се обавезује да исту уважи на основу сачињеног записника са наручиоцем, односно уколико наручилац у року од 8 дана од дана преузимања уочи недостатке и о томе обавести понуђача.

Понуђач је дужан да уважене рекламације отклони без одлагања.

Члан 8.

Понуђач се обавезује да обезбеди потребне и прописане атесте, сертификате, потврде о квалитету и другу потребну документацију у складу са прописима о промету уговорених лекова.

Исти морају бити упаковани у оригинална паковања, са прописаним декларацијама, односно упуством за употребу на српском језику.

Члан 9.

Овај уговор важи док се не испоруче уговорене количине, а најдуже 8 месеци од дана закључења уговора.

Уговор се сматра закљученим када га потпишу обе уговорне стране.

Уговор се може раскинути и пре истека рока у случају да друга страна не испуњава уговорене обавезе, искључиво писменим путем са отказним роком од 15 дана.

Члан 10.

Купац задржава право да једнострано раскине овај уговор, без обзира на материјално – новчани обим извршења, у случају ако за то настану оправдани разлози.

Као оправдани разлози у смислу става 1. овог члана сматраће се:

- Неиспуњене наруџбине од стране Продавца, у уговореном року, кад то купац захтева;
- Роба није одговарајућег квалитета;

Отказни рок у смислу става 1. и 2. овог члана износи 7 дана.

Члан 11.

Продавац се обавезује да даном потписивања овог уговора достави меницу за добро извршење посла,

на износ од 10% вредности Уговора, којом гарантује уредно извршење својих уговорених обавеза .

Рок важности менице је минимум 30 дана дужи од дана истека рока на који се уговор закључује.

Члан 12.

Купац има право да захтева накнаду штете у целости, уколико Продавац причини штету Купцу због неблаговремено извршене испоруке, као и штету коју учини из других разлога везаних за реализацију предметне набавке.

У случају да Продавац не изврши своју обавезу ни у року од 5 дана од истека рока из члана 3. став 3. овог Уговора, Купац ће зарачунати казнене поене у висини од 5% вредности робе која није испоручена а да до тога није дошло кривицом купца нити услед дејства више силе. Продавац је обавезан да на месечном ниво плати купцу на име уговорне казне 5 % вредности робе коју у току једног месеца није испоручио купцу. У колико не плати по позиву купца износ

уговорених казни купац ће наплатити уговорене казне по истеку уговора а у року важења менице.

У случају да и поред уговорених казнених поена понашање продавца буде такво да угрожава континуирано снабдевање купца добрима за који је закључен уговор, купац задржава право раскида уговора и наплате менице у износу од 10% од нереализоване вредности утврђене уговором.

Члан 13.

У случају да држава спроведе поступак централизоване набавке лекова Уговор ће бити раскинут у складу са нормативима које у вези са истим пропише држава.

Члан 14.

Сва спорна питања до којих може доћи у примени овог уговора, уговорене стране ће решавати споразумно, а уколико у томе не успеју, уговара се надлежност Привредног суда у Сремској Митровици.

Члан 15.

Овај уговор сачињен је у 4 (четири) истоветна примерка од којих свака уговорна страна задржава по 2 (два).

За Понуђача

За наручиоца

Директор Дома здравља

„ Др Јован Јовановић Змај”

Стара Пазова

Др Рада Инђић
