



JKP
"КОМУНАЛНЕ
УСЛУГЕ"

А Л Е К С И Н А Ц

Број: 486/2

Датум: 11.03.2025. године

ПОЗИВ ЗА ДОСТАВУ ПОНУДЕ

JKP "Комуналне услуге" Алексинац је, дана 11.03.2025. године, покренула поступак за набавку **услуга Претходни периодични и контролни лекарски прегледи радника** која је у плану набавке на које се Закон не примењује предвиђена под редним бројем 82.

Како предметна набавка у смислу члана 27. став 1. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ број 91/19 и 92/23) (у даљем тексту: Закон) није јавна набавка, у циљу обезбеђивања конкуренције, приступа се прикупљању понуда од потенцијалних понуђача из области која је предмет набавке.

У том смислу позивате се да доставите понуду за набавку **услуга Претходни периодични и контролни лекарски прегледи радника** и обавештавате о следећем:

- набавка се односи на услугу лекарског прегледа;
- понуду је потребно доставити на обрасцу који се налази у прилогу овог позива;
- понуду је могуће доставити на један од следећих начина:
 - а) преко писарнице JKП „Комуналне услуге „Алексинац
 - б) путем поште на адресу: JKП „Комуналне услуге“ Алексинац, Књаза

Милоша 29 Алексинац 18220 са обавезном напоменом: „НАБАВКА УСЛУГА Претходни периодични и контролни лекарски прегледи радника- НЕ ОТВАРАЈ“

- понуда мора бити достављена најкасније до 14.03.2025. године до 13⁰⁰ часова;

- критеријум за избор најповољније понуде је „ најниже понуђена цена “.

- оцена понуда извршиће се у року од 2 дана од дана отварања понуда;

- уговор ће бити закључен најкасније 8 дана од дана доношења Одлуке о додели уговора

- након доношења одлуке може се извршити непосредан увид у понуде свих понуђача.

Остале информације могу се добити на телефон 018/804-510 или путем електронске поште javnenabavke@jkpkomusl.rs

I ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

Понуда бр. _____ од _____ 2025. године, за набавку услуга **Претходни периодични и контролни лекарски прегледи радника.**

1. Општи подаци о понуђачу

Назив понуђача: _____
Адреса понуђача: _____
Матични број понуђача: _____
Порески идентификациони број понуђача (ПИБ): _____
Име особе за контакт: _____
Електронска адреса понуђача (e-mail): _____
Телефон: _____
Телефакс: _____
Број рачуна понуђача и назив банке: _____
Овлашћено лице за потписивање уговора и функција _____

2. Спецификација предмета набавке и понуђена цена

Редни број	ОПИС	Količina	Цена по јединици без ПДВ-а	Цена по јединици са ПДВ-а	Обрачунати ПДВ	Укупна цена без ПДВ-ом	Укупна цена са ПДВ-ом
1	Радно место са повећаним ризиком	60					
2	Радно место возача Б, Ц, Д, Е и Ф категорије- повећан ризик	22					
3	Руковаоц грађевинском механизацијом- повећан ризик	5					
4	Офталмолошки преглед	8					
5	Мишљење мед. рада на процену ризика	15					

6	Експертиза	1					
Укупно							

3. Важност понуде

Рок важења понуде је _____ (словима: _____) дана од дана отварања понуде (али не краћи од 90 дана)

4. Рок за извршење

Рок за извршење је _____ (словима: _____) дана упућивања захтева. (не дужи од 3 дана).

5. Рок и начин плаћања

Плаћање се врши у року од _____ (словима: _____) дана од дана испостављене фактуре а по извршеном лекарском прегледу.

Напомена 1: У случају две или више понуда са истом најнижом понуђеном ценом, као најповољнија биће изабрана понуда оног понуђача који је понудио дужи рок важења понуде.

Напомена 2: Понуђачи су дужни да понуде доставе на обрасцу понуде наручиоца.

Напомена 3: Наручилац ће током трајања уговора одрадити потребне количине прегледа сукцесивно.

Понуде достављене на другим обрасцима неће бити разматране.

Напомена 4: Аванс није дозвољен .

Место и датум

М.П.

Овлашћено лице понуђача