



JKP
"КОМУНАЛНЕ
УСЛУГЕ"

А Л Е К С И Н А Ц

Број: 182/2

Датум: 30.01.2024. године

ПОЗИВ ЗА ДОСТАВУ ПОНУДЕ

JKP "Комуналне услуге" Алексинац је, дана 30.01.2024. године, покренула поступак за набавку **услуга лекарског прегледа** која је у плану набавке на које се Закон не примењује предвиђена под редним бројем 27.

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 лекарског прегледа** 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 ЛЕКАРСКОГ ПРЕГЛЕДА НЕ ОТВАРАЈ“**
 - в) путем маил адресе jpkkomusl@jpkkomusl.rs

- понуда **мора бити достављене најкасније до 06.02.2024. године до 11⁰⁰ 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@jpkkomusl.rs

Г ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

Понуда бр. _____ од _____ 2024. године, за набавку услуга **лекарског прегледа**.

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 | Цена по јединици без ПДВ-а | Обрачунати ПДВ | Цена по јединици са ПДВ-ом |
|------------|--|----------------------------|----------------|----------------------------|
| 1 | Радно место са повећаним ризиком | | | |
| 2 | Радно место возача Б, Ц, Д, Е и Ф категорије | | | |
| 3 | Руковаоц грађевинском механизацијом | | | |
| 4 | Офталмолошки преглед | | | |
| 5 | Мишљење мед. рада на процену ризика | | | |
| 6 | Експертиза | | | |

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, а највише до износа обезбеђених средстава у буџету Наручиоца. Цене су дате по јединици мере и као такве служиће за упоређивање најповољније понуде.

Понуде достављене на другим обрасцима неће бити разматране.

Напомена 4: Аванс није дозвољен .

Место и датум

М.П.

Овлашћено лице понуђача