



Завод за физикалну  
медицину и рехабилитацију  
*Др Мирослав Зотовић*

Број: 127-24-3026-2 /20  
Датум: 19.08. 2020. год.

**ПОЗИВ ЗА ДОСТАВУ ПОНУДА  
У ПОСТУПКУ ДОДЈЕЛЕ УГОВОРА КОЈИ ЗА ПРЕДМЕТ ЈАВНЕ НАБАВКЕ  
ИМА УСЛУГЕ ИЗ АНЕКСА II ДИО Б ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА**

**ПРЕДМЕТ НАБАВКЕ:  
ВАКЦИНАЦИЈА ПРОТИВ ХЕПАТИТИСА Б**

Поштовани,

У име Завода за физикалну медицину и рехабилитацију „Др Мирослав Зотовић“ Бања Лука, позивамо Вас да доставите понуду у поступку јавне набавке из Анекса II дио Б Закона о јавним набавкама. Процедура јавне набавке ће се обавити у складу са Правилником о поступку додјеле уговора о услугама из Анекса II дио Б Закона о јавним набавкама Босне и Херцеговине (“Службени гласник БиХ” бр. 66/16).

## 1. ОПШТИ ПОДАЦИ

Назив уговорног органа: Завод за физикалну медицину и рехабилитацију „Др Мирослав Зотовић“

Адреса: Слатинска 11, 78000 Бања Лука

Идентификациони број (ЈИБ): 4400917770002

Телефон: 051/348-444 локал: 1680

Факс: 051/348-469

Контакт особа која је овлаштена да води комуникацију у име уговорног органа са понуђачима: Александар Вјештица, Служба за план, анализу и јавне набавке,

е-маил адреса: [aleksandar.vjestica@ms.zotovicbl.org](mailto:aleksandar.vjestica@ms.zotovicbl.org)

## 2. ПРЕДМЕТ НАБАВКЕ:

2.1 Набавка здравствених услуга – **Вакцинација против хепатитиса Б.**

2.2 Рок извршења услуга: Сукцесивно, према потребама Уговорног органа за све вријеме трајања уговора који се закључује на период од 12 мјесеци.

2.3 Мјесто извршења услуга: Вакцинација против Хепатитиса Б ће се обављати у просторијама Наручиоца услуга, уз истовремену обуку радног особља Наручиоца услуга.

Извршилац услуга ће узорке за тестирање узети на адреси Наручиоца услуга.

2.4 Рок и начин плаћања: 30 дана од дана достављања фактуре.

2.5 Период важења понуде: 60 дана од датума истека рока за подношење понуда.

2.6 Врста поступка јавне набавке: Набавка се проводи примјеном посебног режима поступка додјеле уговора који за предмет има услуге из Анекса II дио Б.

## 3 САДРЖАЈ ПОНУДЕ

Понуђачи су обавезни уз понуду доставити слиједећу документацију којом потврђују да испуњавају услове тражене захтјевом за доставу понуда:

- а) Попуњен Образац за достављање понуде-услуге која је дата у документацији позива за достављање понуде(Анекс 1)
- б) Понуду сачињену на Обрасцу за цијену понуде коју је понуђач дужан попунити, потписати и овјерити са цијенама без ПДВ-а(ако су ПДВ обвезници), евентуалним попустом и укупном цијеном без урачунатог ПДВ-а изражено у КМ, како је дато у Тендерској документацији (Анекс 2)
- в) Доказ (документ) о регистрацији у релевантном професионалном или трговачком регистру у земљи у којој је понуђач основао фирму, а којим се доказује његово право да се професионално бави одређеном дјелатношћу која је предмет ове набавке(оригинал или копија)

#### **4. ПЕРИОД НА КОЈИ СЕ ЗАКЉУЧУЈЕ УГОВОР**

Уговор се закључује на период од 12 мјесеци.

#### **5. КРИТЕРИЈ ЗА ДОДЈЕЛУ УГОВОРА**

Избор најповољнијег понуђача ће се вршити на основу критерија најниже цијена технички прихватљиве понуде

#### **6. ПЕРИОД ВАЖЕЊА ПОНУДЕ**

Понуда мора важити најмање 60 дана, рачунајући од истека рока за достављање понуда.

#### **7. НАЧИН ПОДНОШЕЊА ПОНУДЕ И РОК:**

Понуде се припремају и подnose у складу са позивом Корисника и документацијом за предметну набавку. Понуђач подноси понуду непосредно или путем поште, у затвореној коверти или кутији, овјереној печатом, на адресу уговорног органа: Завод за физикалну медицину и рехабилитацију „Др Мирослав Зотовић“, Слатинска 11, 78 000 Бања Лука до 03.06.2020. године до 12:00 сати. На полеђини пошиљке мора бити назначен назив и адреса понуђача. Понуда мора бити затворена на начин да се приликом отварања понуде, може са сигурношћу утврдити да се први пут отвара. Понуда са варијантама није дозвољена. Благовременим се сматрају понуде које су до истека рока за подношење понуде приспјеле на протокол Уговорног органа, без обзира на начин и вријеме слања. Неблаговремене понуде неће бити разматране, већ ће неотворене бити враћене понуђачу, уз назнаку да су неблаговремено приспјеле.

У року за подношење понуда понуђач може да измјени, допуни или повуче своју понуду. Понуђач подноси измјену, допуну или повлачење понуде, на начин који је одређен за подношење понуда, на адресу уговорног органа: „Завод за физикалну медицину и рехабилитацију „Др Мирослав Зотовић“, Слатинска 11, 78 000 Бања Лука са знаком „Измјена/Допуна повлачење понуде за набавку **услуге вакцинација против хепатитиса Б** -Не отварај“.

#### **8. МЈЕСТО, ВРИЈЕМЕ И НАЧИН ОТВАРАЊА ПОНУДА:**

Уговорни орган ће након истека рока за пријем понуде/а извршити отварање и анализу истих и обавјестити ће понуђача/е о исходу поступка набавке. Отварање понуда ће се одржати дана 03.06.2020. године у 13:00 часова у просторијама уговорног органа.

#### **9. ПРЕГОВОРИ**

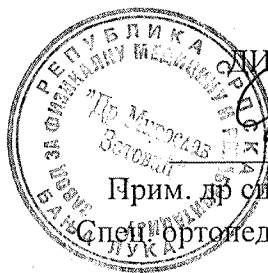
Уговорни орган ће цијенећи предмет набавке и поднесене понуде цијенити потребу провођења преговора. Уколико оцијени на основу достављених понуда да су преговори неопходни, преговори ће се проводити у складу са Чланом 9. Правилника, а сви понуђачи који благовремено доставе понуде ће бити обавијештени о датуму и термину вођења преговора.

## 10. ПРАВНА ЗАШТИТА

Правна заштита у поступку набавке ће бити примјењена сходно одредби члана 101. Став 4. Закона.

Прилози:

- 1.Образац за достављање понуде (Анекс 1)
- 2.Образац за цијену понуде (Анекс 2)



ДИРЕКТОР

*Goran Talić*  
Прим. др од. мед. Горан Талић

Спец. ортопедије са трауматологијом

**ОБРАЗАЦ ЗА ПОНУДУ  
ВАКЦИНАЦИЈА ПРОТИВ ХЕПАТИТИСА Б**

Број набавке: \_\_\_\_\_

Број понуде: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

**УГОВОРНИ ОРГАН:**

|                        |  |
|------------------------|--|
| Назив уговорног органа | Завод за физикалну медицину и рехабилитацију "Др Мирослав Зотовић" |
| Адреса                 | Слатинка 11, Бања Лука   |
| Сједиште               | Бања Лука  |

**ПОНУЂАЧ** (ако се ради о групи понуђача, у рубрици за члана групе потребно је навести назив члана групе, адресу и ЈИБ, а остали наведени подаци се односе на овлаштеног представника групе):

|  |  |
|--|--|
| Назив и сједиште понуђача<br>(овлаштени представник групе понуђача)                      |  |
| Назив, адреса и ЈИБ за сваког члана групе понуђача<br>(уколико се ради о групи понуђача) |  |
| Адреса   |  |
| ИДБ/ЈИБ  |  |
| Број жиро рачуна   |  |
| Да ли је понуђач је у систему ПДВ:   |  |
| Адреса за доставу поште  |  |
| Е – маил   |  |
| Контакт особа  |  |
| Број телефона  |  |
| Број факса   |  |

## ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА-

У поступку јавне набавке који сте покренули објавом на Вашем порталу набавки дана \_\_\_\_\_, достављамо вам понуду и изјављујемо сљедеће:

### 1. ЦИЈЕНА ПОНУДЕ

Укупна цијена наше понуде износи:

Укупна цијена без ПДВ-а: \_\_\_\_\_ КМ или словима \_\_\_\_\_

Попуст у износу од \_\_\_\_\_% тако да цијена са попустом и без ПДВ-а износи \_\_\_\_\_ КМ или словима \_\_\_\_\_ КМ.

ПДВ (17%): \_\_\_\_\_ КМ или словима \_\_\_\_\_ КМ.

Укупна цијена са ПДВ-ом: \_\_\_\_\_ КМ или словима \_\_\_\_\_

### 2. ПОДУГОВАРАЊЕ

2.1 Имамо намјеру подуговарања приликом извршења уговора

Назив и сједиште подуговарача (није обавезан податак):  
\_\_\_\_\_ и/или \*

Дио уговора који се намјерава подуговарати (обавезан податак – навести описно или у процентима) \_\_\_\_\_.

2.2 Немамо намјеру подуговарања

(заокружити тачку 2.1 или 2.2, а ако се изјави намјера подуговарања попунити најмање обавезне податке).

3. Прихватамо све услове дефинисане овом тендерском документацијом без икаквих резерви и ограничења. У прилогу достављамо образац за цијену понуде који је попуњен у складу са захтјевима из тендерске документације. У случају разлике у цијенама из ове изјаве и обрасца за цијену понуде, релевантна је цијена из обрасца за цијену понуде.

4. Прихватамо услове плаћања: 30 дана од дана достављања фактуре.

5. Рок извршења услуга: 5 (пет) дана од достављања наруџбенице, sukcesивно, према потребама Уговорног органа.

6. Наша понуда важи \_\_\_\_\_ дана (бројем и словима) од дана истека рока за достављање понуда, односно до \_\_\_\_\_ године.

7. У вези са вашим захтјевом о испуњавању услова за примјену преференцијалног третмана домаћег, изјављујемо сљедеће (заокружити оно што је тачно):

- а) Наша понуда ИСПУЊАВА услове за примјену преференцијалног третмана домаћег;
- б) Наша понуда НЕ ИСПУЊАВА услове за примјену преференцијалног третмана домаћег.

**М.П.**

**ОВЛАШТЕНО ЛИЦЕ ПОНУЂАЧА**

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(потпис)

### **САДРЖАЈ ПОНУДЕ**

Наша понуда садржи документа означена од 1 до \_\_, и то:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Итд.

**ОБРАЗАЦ ЗА ЦИЈЕНУ ПОНУДЕ  
ВАКЦИНАЦИЈА ПРОТИВ ХЕПАТИТИСА Б**

**НАЗИВ ПОНУЂАЧА:** \_\_\_\_\_

**Број понуде:** \_\_\_\_\_

**Датум:** \_\_\_\_\_

| Редни број                           | Опис услуге                  | Количина | Јединична цијена по ставци без ПДВ-а | Укупна цијена по ставци без ПДВ-а |
|--------------------------------------|------------------------------|----------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 1.                                   | Ензиматински тест „ANTI HBS” | 400      |                                      |                                   |
| 2.                                   | Ензиматински тест „ANTI HBS” | 400      |                                      |                                   |
| 3.                                   | Вакцина против хепатитиса Б  | 1200     |                                      |                                   |
| Укупно без ПДВ-а:                    |                              |          |                                      |                                   |
| Попуст ___ %: *                      |                              |          |                                      | КМ                                |
| Укупна цијена са попустом без ПДВ-а: |                              |          |                                      |                                   |

М.П.

ОВЛАШТЕНО ЛИЦЕ ПОНУЂАЧА

\_\_\_\_\_  
(потпис)

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 разлике 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.
5. Мјесто извршења услуга: Вакцинација против Хепатитиса Б ће се обављати у просторијама Наручиоца услуга, уз истовремену обуку радног особља Наручиоца услуга. Извршилац услуга ће узорке за тестирање узети на адреси Наручиоца услуга.