РЕПУБЛИКА СРБИЈА

AП ВОЈВОДИНА

ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ВОЈВОДИНЕ

Адреса: Футошка 121, 21000 НОВИ САД

[www.izjzv.org.rs](http://www.izjzv.org.rs)

Број: 01-1687/2

Датум: 01.10.2025. године

## На основу члана 27. став 1. тачка 1. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ број 91/2019 и 92/2023) Финансијског плана и Плана набавки Института за јавно здравље Војводине за 2025. годину на које се Закон о јавним набавкама не примењује и Одлуке о спровођењу набавке 01-1687/1 од 30.09.2025. године, објављујемо/достављамо:

## П О З И В

**за достављање понуда**

**НА-40/2025**

Позивамо вас да доставите понуду за набавку услуга **„Поправка аутомобила 2“** које су планиране у Плану набавки установе а у складу са спецификацијом која се налази у прилогу овог позива.

Понуду доставити на обрасцу који се налази у прилогу овог позива. Обавезно попунити све податке у обрасцу.

**Критеријум за избор**: најнижа понуђена цена.

**Услови плаћања**: на текући рачун Извршиоца у року наведеном у обрасцу понуде од дана пријема исправне фактуре регистроване на ЦРФ и СЕФ-у у складу са законом о електронском фактурисању.

**Начин достављања понуда**: Понуде са припадајућом документацијом се достављају путем:

А) поште или лично у седишту наручиоца, на адреси: Футошка 121, 21000 Нови Сад, у затвореној коверти са назнаком услуге **„Поправка аутомобила 2“**

или

Б) електронским путем на е-маил адресу: oliver.gion@izjzv.org.rs

Рок за подношење понуда: Рок за подношење понуда је **5** **дана** од дана објављивања/упућивања позива за подношење понуда, односно **до 06.10.2025**. године у 11:00 часова. Све понуде које пристигну на адресу наручиоца до назначеног рока, сматраће се благовременим. Неблаговремене понуде се неће разматрати и биће неотворене враћене понуђачу.

Контакт особа: Оливер Гион, телефон 062/777-550, путем електронске поште: oliver.gion@izjzv.org.rs

**Техничка спецификација**

Предмет набавке обухвата услуге из табеле испод:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **РБ** | **Назив ставке** | **Јединица мере** | **Количина** |
| 1 | Сет квачила | комад | 1 |
| 2 | Брава предњих левих врата | комад | 1 |
| 3 | Уље за мењач 75W80 Тотал 5/1 | комад | 1 |
| 4 | Спреј одмашћивач | комад | 2 |
| 5 | Кочионо уље DOT4 500мл | комад | 1 |
| 6 | Замена замајца и сета квачила са друк лежајем | комад | 1 |
| 7 | Замена браве у предњим левим вратима | комад | 1 |

Модел аутомобила за поправку и подаци: Фиат добло,

број шасије: ZFA26300006N28612, Broj motora: 940C10008745595, снага: 88kW, запремина: 1598ццм, гориво: дизел, година производње: 2019.

Услуге се врше у просторијама Понуђача.

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ број \_\_\_\_\_\_\_\_од\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. године**

**ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ**

|  |  |
| --- | --- |
| НАЗИВ ПОНУЂАЧА |  |
| СЕДИШТЕ И АДРЕСА |  |
| ТЕЛЕФОН |  |
| ФАКС |  |
| Е-МАИЛ |  |
| ШИФРА ДЕЛАТНОСТИ |  |
| МАТИЧНИ БРОЈ |  |
| ПИБ |  |
| БРОЈ ТЕКУЋЕГ РАЧУНА |  |
| НАЗИВ БАНКЕ |  |
| У СИСТЕМУ ПДВ-А |  |
| ОСОБА ЗА КОНТАКТ |  |
| БРОЈ ТЕЛЕФОНА ОСОБЕ ЗА КОНТАКТ |  |
| ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ ЗА ПОТПИСИВАЊЕ УГОВОРА |  |
| ТЕЛЕФОН ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА |  |
| ОДГОВОРНО ЛИЦЕ КОЈЕ РУКОВОДИ ИЗВРШЕЊЕМ НАБАВКЕ |  |
| БРОЈ ТЕЛЕФОНА ОДГОВОРНОГ ЛИЦА |  |

ПОНУЂАЧ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

 **У складу са горе наведеном спецификацијом, нудимо вам:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **РБ** | **Назив ставке** | **Јединица мере** | **Количина** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Јединична цена са ПДВ-ом** | **Укупна цена без без ПДВ-а** | **Укупна цена са ПДВ-ом** |
| 1 | Сет квачила | комад | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Брава предњих левих врата | комад | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Уље за мењач 75W80 5/1 | комад | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Спреј одмашћивач | комад | 2 |  |  |  |  |
| 5 | Кочионо уље DOT4 500мл | комад | 1 |  |  |  |  |
| 6 | Замена замајца и сета квачила са друк лежајем | комад | 1 |  |  |  |  |
| 7 | Замена браве у предњим левим вратима | комад | 1 |  |  |  |  |
| **У К У П Н О** |  | **динара без ПДВ-а** |
|  | **динара са ПДВ-ом** |

***\* Јединичне цене обухватају све трошкове који настану приликом извршења услуга.***

 ***Понуде са авансним начином плаћања ће се сматрати неприхватљиве***.

**Рок важности понуде:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дана од дана пријема понуде (неможе бити краћи од 30 дана).

**Рок извршења услуга:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дана од допремања возила (максимално 10 радних дана).

**Гарантни рок на извршене услуге:** \_\_\_\_\_\_\_ месеца/и (минимално 3 месеца).

**Гарантни рок на резервне делове**: рок наведен од стране произвођача предметног дела.

**Плаћање**: на текући рачун Извршиоца у року до \_\_\_\_\_\_\_ дана од од дана достављања исправног рачуна регистрованог на ЦРФ и

СЕФ-у, у складу са Законом о електронском фактурисању. (не може да буде мање од 30 дана)

 Место и датум Понуђач

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ИСПУЊАВАЊУ УСЛОВА ЗА УЧЕШЋЕ У НАБАВЦИ**

 **НА-40/2025**

У поступку набавке НА-40/2025, као овлашћено лице понуђача дајем следећу:

И З Ј А В У

Понуђач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Матични број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

испуњава све захтеване услове за учешће, утврђене позивом.

 Датум: М.П. Потпис овлашћеног лица понуђача:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уколико понуду подноси група понуђача, потребно је да се наведени образац Изјаве фотокопира у довољном броју примерака попуни и потпише за сваког члана групе понуђача (као и за носиоца посла групе понуђача).

**МОДЕЛ НАРУЏБЕНИЦЕ**

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

АП ВОЈВОДИНА

ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ВОЈВОДИНЕ

Број: 01-1687/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. године

Нови Сад

На основу записника о спроведеној набавци број \_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_ године, издаје се:

**Н А Р У Џ Б Е Н И Ц А**

**За набавку услуга**

**„Поправка аутомобила 2“**

**НА-40/2025**

**Извршилац**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, текући рачун: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, отворен код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Предмет набавке и рок извршења:** На основу понудe заведене у Институту за јавно здравље Војводине број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године потребно је да извршите услуге које су предмет набавке “Поправка аутомобила 2“ у року од \_\_\_\_\_\_\_ дана од дана издавања ове наруџбенице и допремања возила.

Услуге које су предмет набавке “Поправка аутомобила 2“ у потпуности морају одговарати спецификацији из понуде бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године која се налази у прилогу ове наруџбенице.

**Цена и услови плаћања:** Плаћање уговорене цене у укупном износу од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара без ПДВ-а, односно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара са ПДВ-ом, биће извршено на текући рачун извршиоца у року од \_\_\_\_\_\_ дана од дана достављања исправног рачуна регистрованог на ЦРФ и СЕФ-у, у складу са Законом о електронском фактурисању.

В.Д. ДИРЕКТОРА ИНСТИТУТА

 др Милена Табаковић

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_