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: 01-1352/2

Датум: 30.09.2022. године

## На основу члана 27. став 1. тачка 1. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ број 91/19) Финанасијског плана и Плана набавки Института за јавно здравље Војводине за 2022. годину на које се Закон о јавним набавкама не примењуј и Одлуке о спровођењу набавке 01-1352/1 од 30.09.2022. године, објављујемо/достављамо:

## П О З И В

**за достављање понуда**

**НА-33/2022**

Позивамо вас да доставите понуду за набавку услуга **„Дигитални маркетинг“** која је планиране у Плану набавки установе под редним бројем 2.31 и 2.9 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 од 30 дана од дана пријема исправне фактуре.

**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 „ **Дигитални маркетинг** “

или

Б) електронским путем на е-маил адресу: marko.nikolic@izjzv.org.rs

Рок за подношење понуда: Рок за подношење понуда је **6** дана од дана објављивања/упућивања позива за подношење понуда, односно **до 06.10.2022**. 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: Марко Николић, телефон 063/630-025, путем електронске поште: [marko.nikolic@izjzv.org.rs](mailto:marko.nikolic@izjzv.org.rs)

**Образац понуде број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_од\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022год.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗА НАБАВКУ НА – 33/2022** | |
| НАЗИВ ПОНУЂАЧА: |  |
| СЕДИШТЕ ПОНУЂАЧА: |  |
| УЛИЦА И БРОЈ: |  |
| МАТИЧНИ БРОЈ: |  |
| ПИБ: |  |
| ТЕКУЋИ РАЧУН И НАЗИВ БАНКЕ |  |
| ОДГОВОРНА ОСОБА |  |
| КОНТАКТ ОСОБА: име и презиме, телефон, |  |
| АДРЕСА ЕЛЕКТРОНСКЕ ПОШТЕ (e-mail адреса) |  |

**СПЕЦИФИКАЦИЈА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Опис** | **Цена услуге без ПДВ-а** | **Цена услуге са ПДВ-ом** |
| **Услуга дигиталног маркетинга – вођење социјално-маркетиншке кампање** |  |  |
| **Услуга веб-дизајна и дигиталног маркетинга друштвених медија ИЗЈЗВ** |  |  |
| **УКУПНА ЦЕНА ЗА ОБЕ УСЛУГЕ** |  |  |

**Услуга дигиталног маркетинга – вођење социјално-маркетиншке кампање** подразумева следеће:

- Вођење фејсбук и инстаграм странице кампање поводом 10. октобра, светског дана менталног здравља(социјално-маркетиншка кампања траје пре и током фестивала менталног здравља)

- Дизајнирање визуале за догађаје и објаве у оквиру фестивала менталног здравља

- Промовисање догађаја фестивала менталног здравља путем дељења садржаја

**Услуга веб-дизајна и дигиталног маркетинга друштвених медија ИЗЈЗВ** подразумева следеће:

* Вођење друштвених мрежа(фејсбук, инстаграм, линкдин, твитер) Института за јавно здравље Војводине
* Осмишљавање текстова за објаве на друштвеним мрежама
* Дизајнирање визуале за објаве

Извршење услуге ће се вршити у договору са центром за промоцију здравља Института истог дана по завршетку набавке и поручивања.

**РОК ПЛАЋАЊА:**

Рок плаћања износи максимално 30 дана од дана испостављање исправне фактуре, односно одмах по преносу пара од стране финансијера.

**Напомена:** Понуде са авансним роком плаћања ће се сматрати као неприхватљиве.

Исправно достављен Регистрован рачун у Централном регистру фактура, представља основ за плаћање уговорне цене.

**РОК ВАЖЕЊА ПОНУДЕ:**

Понуда важи \_\_\_\_\_\_\_\_ дана од дана отварања понуда

Напомена: понуђач уписује број дана важења понуде – не може бити краћи од 30 дана од дана отварања понуда.

МЕСТО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОНУЂАЧ:

ДАТУМ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**НА-33/2022**

У поступку набавке НА-33/2022, 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).