



ДОМ ЗДРАВЉА МЛАДЕНОВАЦ  
РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ДОМ ЗДРАВЉА У МЛАДЕНОВЦУ  
Број: 4299  
Датум: 19.06.2025. године

Предмет: Позив за подношење понуда и образац понуде – Набавка услуга – мерење јачине амбијенталног еквивалента дозе, испитивање рендген апарата, лична дозиметрија и лекарски прегледи лица која раде у зони зрачења, број набавке 0027

|                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Врста поступка набавке:                                                                                                 | Набавка услуга – мерење јачине амбијенталног еквивалента дозе, испитивање рендген апарата, лична дозиметрија и лекарски прегледи лица која раде у зони зрачења, број набавке 0027<br><ul style="list-style-type: none"><li>• ради издавања наруџбенице</li><li>• Набавка на основу одредбе члана 27. став 1. тачка 1) ЗЈН („Сл. гласник РС“, бр. 91/2019 и 92/2023)</li></ul>                                                                                    |
| <u>Начин достављања понуде:</u><br>- препорученом поштом<br>- мејлом скенирана понуда са потписом понуђача              | Адреса наручиоца: Дом здравља Младеновац<br>Улица Краљице Марије број 15<br>Младеновац<br>Емаил за слање понуде: nabavke@dzmladenovac.rs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Подаци о набавци:                                                                                                       | Набавка није обликована у партије:<br>Услуга – мерење јачине амбијенталног еквивалента дозе, испитивање рендген апарата, лична дозиметрија и лекарски прегледи лица која раде у зони зрачења.                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Ознака из општег речника набавке:                                                                                       | Ознака из ОРН (CPV ознака):<br>85120000 – 6 Услуге лекарских ординација и сродне услуге                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Критеријуми за квалитативни избор привредног субјекта (основи за искључење и критеријуми за избор привредног субјекта): | Привредни субјект мора испуњавати услове предвиђене чланом 111 ЗЈН (детаљно образложено под тачком *1) испод табеле) и члановима 115 и 117 ЗЈН (детаљно образложено под тачком **2) испод табеле)                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Начин доказивања услова за учешће                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"><li>• Јединствена изјава о испуњености критеријума за квалитативни избор привредног субјекта којом под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђује да испуњава услове за избор привредног субјекта у поступку јавне набавке, дефинисане у овом позиву, потписана од стране овлашћеног лица привредног субјекта и оверена печатом.</li><li>• Наручилац задржава право да захтева појединачне доказе на увид</li></ul> |

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Обавезни елементи понуде         | Према обрасцу понуде у прилогу                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Достављање понуде                | Рок за подношење понуде је до 27.06.2025. године до 12:00 часова.<br>Понуђач понуду подноси путем мејла: <a href="mailto:nabavke@dzmladenovac.rs">nabavke@dzmladenovac.rs</a> или препорученом поштом на адресу Дом здравља Младеновац, Улица Краљице Марије број 15 Младеновац    |
| Особе за контакт                 | Додатне информације понуђачи могу добити до истека рока за подношење понуда сваког радног дана од 07.00-15.00 часова, на телефон 011/8241-523, 060/8225-255 а особа за контакт је Верица Ракић.                                                                                    |
| Критеријум за доделу наруџбенице | <ul style="list-style-type: none"> <li>Цена</li> </ul> Уколико два или више понуђача имају исту понуђену цену, као најповољнија биће изабрана понуда оног понуђача који је понудио дужи гарантни рок .<br>Наручилац може да одустане од набавке ако му ниједна понуда не одговара. |
| Дозвола надлежног органа         | Понуде могу доставити све правна лица која поседују Овлашћење издато од стране Директората за радијациону и нуклеарну сигурност и безбедност Србије које је потребно доставити уз понуду.                                                                                          |

**\*1) Основи за искључење привредног субјекта из поступка јавне набавке из члана 111 ЗЈН:**

Привредни субјекат ће бити искључен из поступка јавне набавке ако:

2.1. Привредни субјект не докаже да он и његов законски заступник у периоду од претходних пет година од дана истека рока за подношење понуда, односно пријава није правноснажно осуђен, осим ако правноснажном пресудом није утврђен други период забране учешћа у поступку јавне набавке, за :

1.) кривично дело које је извршио као члан организоване криминалне групе и кривично дело удруживање ради вршења кривичних дела;

2.) кривично дело злоупотребе положаја одговорног лица, кривично дело злоупотребе у вези са јавном набавком, кривично дело примања мита у обављању привредне делатности, кривично дело давања мита у обављању привредне делатности, кривично дело злоупотребе службеног положаја, кривично дело трговине утицајем, кривично дело примања мита и кривично дело давања мита, кривично дело преваре, кривично дело неоснованог добијања и коришћења кредита и друге погодности, кривично дело преваре у обављању привредне делатности и кривично дело пореске утаје, кривично дело тероризма, кривично дело јавног подстицања на извршење терористичког удруживања, кривично дело прања новца, кривично дело финансирања тероризма, кривично дело трговине људима и кривично дело заснивања ропског односа и превоза лица у ропском односу;

2.2. Привредни субјект не докаже да је измирио доспеле порезе и доприносе за обавезно социјално осигурање или да му је обавезујућим споразумом или решењем, у складу са посебним прописом, одобрено одлагање плаћања дуга, укључујући све настале камате и новчане казне;

2.3. Утврди да је привредни субјект у периоду од претходне две године од дана истека рока за подношење понуда, односно пријава, повредио обавезе у области заштите животне средине, социјалног и радног права, укључујући колективне уговоре, а нарочито обавезу исплате уговорене зараде или других

обавезних исплата, укључујући и обавезе у складу са одредбама међународних конвенција које су наведене у Прилогу 8 ЗЈН;

2.4. Постоји сукоб интереса, у смислу ЗЈН, који не може да се отклони другим мерама;

2.5. Утврди да је привредни субјект покушао да изврши непримерен утицај на поступак одлучивања наручиоца или да дође до поверљивих података који би могли да му омогуће предност у поступку јавне набавке или је доставио обмањујуће податке који могу да утичу на одлуке које се тичу искључења привредног субјекта, избора привредног субјекта или доделе уговора.

**\*\*2) Критеријуми за избор привредног субјекта:**

2.1. Критеријуми за избор привредног субјекта у смислу члана 115. ЗЈН:

Да привредни субјект испуњава услове за обављање професионалне делатности:

1) Да је уписан у регистар привредних субјеката, судски регистар, професионални регистар или други одговарајући регистар (члан 115 став 1 ЗЈН).

2.2. Критеријуми за избор привредног субјекта у смислу члана 117. став 1. ЗЈН:

1) Да привредни субјект испуњава услове у погледу техничког и стручног капацитета којима се обезбеђује да има потребне кадровске и техничке ресурсе и искуство потребно за извршење уговора о јавној набавци.

3. Молимо да за потребе Дома здравља у Младеновцу доставите понуду за:

I Мерење јачине амбијенталног еквивалента дозе и испитивање рендген апарата за следеће уређаје:

- Дијагностички рендген апарат за снимање „ AGFA DX-D 300 “,
- Дигитални рендген ортопан „ Kodak 8000 Digital “,
- Дијагностички рендген апарат „ Superix 1250 “,
- Мамограф „ Sophie classic “ и
- Стоматолошки рендген апарат за снимање зуба „ Heliodont vario Sirona “.

II Личну дозиметрију – читавање личних дозиметара тромесечно.

III Лекарске прегледе лица која раде у зони зрачења.

4. Пружање услуга обављаће се сукцесивно, према потребама наручиоца.

5. Понуђачи су дужни да на захтев наручиоца у току разматрања понуде пруже додатна објашњења. Захтев за набавку израђује лице за безбедност и здравље на раду.

Подносилац захтева лице за безбедност и здравље на раду

Верица Ракић : Ракић Верица



ОДГОВОРНО ЛИЦЕ

В.Д. ДИРЕКТОРА

др Витомир Исајловић

Т. Крковић

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

Понуда бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ за набавку услуге– мерење јачине амбијенталног еквивалента дозе, испитивање рендген апарата, лична дозиметрија и лекарски прегледи лица која раде у зони зрачења.

Обавезујемо се да квалитетно извршимо набавку наведене услуге поштујући све важеће прописе и стандарде.

ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

|                                                                                                                                                                    |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| НАЗИВ ПОНУЂАЧА:                                                                                                                                                    |    |    |
| АДРЕСА ПОНУЂАЧА:                                                                                                                                                   |    |    |
| МАТИЧНИ БРОЈ ПОНУЂАЧА:                                                                                                                                             |    |    |
| ПИБ:                                                                                                                                                               |    |    |
| ИМЕ ОСОБЕ ЗА КОНТАКТ:                                                                                                                                              |    |    |
| ЕЛЕКТРОНСКА ПОШТА (e-mail):                                                                                                                                        |    |    |
| ТЕЛЕФОН:                                                                                                                                                           |    |    |
| ТЕЛЕФАКС:                                                                                                                                                          |    |    |
| Број рачуна понуђача и назив банке:                                                                                                                                |    |    |
| Лице овлашћено за потписивање уговора:                                                                                                                             |    |    |
| ОДГОВОРНО ЛИЦЕ – директор:                                                                                                                                         |    |    |
| Прихватам све услове постављене конкурсном документацијом, ( заокружити опцију-или обележити на одговарајући начин да се може закључити која опција је у питању )! | ДА | НЕ |

П О Н У Ђ А Ч

\_\_\_\_\_  
Место и датум

М.П.

\_\_\_\_\_  
Име и презиме овлашћеног лица

\_\_\_\_\_  
Потпис овлашћеног лица

СПЕЦИФИКАЦИЈА ПРЕДВИЂЕНИХ УСЛУГА

| Ред. број | Опис                                                       | Јед. мере | Кол. | Цена по јед. мере без ПДВ-а | Укупно без ПДВ-а | Укупно са ПДВ-ом |
|-----------|------------------------------------------------------------|-----------|------|-----------------------------|------------------|------------------|
| I         | Мерење јачине амбијенталног еквивалента дозе               | ком.      | 5    |                             |                  |                  |
| II        | Испитивање рендген апарата                                 | ком.      | 5    |                             |                  |                  |
| III       | Лична дозиметрија-очитавање личних дозиметара (тримесечно) | ком.      | 32   |                             |                  |                  |
| IV        | Лекарски прегледи лица која раде у зони зрачења:           |           |      |                             |                  |                  |
|           | -претходни преглед                                         | ком.      | 1    |                             |                  |                  |
|           | -периодични преглед                                        | ком.      | 8    |                             |                  |                  |
| V         | Анализа хромозомских аберација                             | ком.      | 1    |                             |                  |                  |
| VI        | Анализа микронуклеуса                                      | ком.      | 3    |                             |                  |                  |
| VII       | УКУПНО:                                                    |           |      |                             |                  |                  |

Услови:  
Начин, рок и услови плаћања: \_\_\_\_\_  
Рок важења понуде изражен у броју дана од дана отварања (не може бити краћи од 60 дана): \_\_\_\_\_  
Рок завршетка посла: \_\_\_\_\_  
Гарантни рок: \_\_\_\_\_  
Остали услови: \_\_\_\_\_  
  
Место: \_\_\_\_\_  
Датум: \_\_\_\_\_  
  
М.П. \_\_\_\_\_ Потпис овлашћеног лица \_\_\_\_\_

Напомена: Понуђачи су дужни да попуне све тражене податке и овере печатом.

Напомена: Наручилац има право на рекламацију извршену услугу о трошку понуђача

**ИЗЈАВА ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА  
О ИСПУЊЕНОСТИ КРИТЕРИЈУМА ЗА КВАЛИТАТИВНИ ИЗБОР ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА**

У складу са чланом 118. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 91/2019 и 92/2023), под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, као заступник привредног субјекта у поступку набавке услуга – мерење јачине амбијенталног еквивалента дозе, испитивање рендген апарата, лична дозиметрија и лекарски прегледи лица која раде у зони зрачења, број набавке 0027, дајем следећу .

**ИЗЈАВУ**

Привредни субјект \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_, матични број: \_\_\_\_\_, ПИБ: \_\_\_\_\_ у поступку набавке набавке услуга – мерење јачине амбијенталног еквивалента дозе, испитивање рендген апарата, лична дозиметрија и лекарски прегледи лица која раде у зони зрачења , број набавке 0027 , потврђује да:

- 1) Не постоје основи за искључење наведени у делу позива за подношење понуда под тачком \*1) Критеријума за квалитативни избор привредног субјекта (основи за искључење и критеријуми за избор привредног субјекта),
- 2) Испуњава захтеване критеријуме за избор привредног субјекта у поступку јавне набавке који су наведене у делу позива за подношење понуда под тачком \*2) Критеријума за квалитативни избор привредног субјекта (основи за искључење и критеријуми за избор привредног субјекта), и то:
  - Да је уписан у регистар привредних субјеката, судски регистар, професионални регистар или други одговарајући регистар (члан 115 став 1 ЗЈН) код \_\_\_\_\_ (навести назив органа у чији је регистар уписан привредни субјект);
  - Да привредни субјект има техничке и стручне капацитете којима се обезбеђује да има потребне кадровске и техничке ресурсе и искуство потребно за извршење уговора о јавној набавци.

Такође изјављујем да ћу на захтев и без одлагања, моћи наручиоцу да доставим све потребне доказе којима се доказује све наведено у овој изјави.

Датум:

\_\_\_\_\_

Понуђач:

\_\_\_\_\_