

Чувати 5 година (до матријално
финансијске инспекције)
Функција 30/51
Датум 18.04.2016. године
Обрађивач: зс Г. Вучковић

ВОЈНА ПОШТА

Бр. 3262

бр. 03-2/613 - 5
19 04. 2016. године
КРАГУЈЕВАЦ

На основу члана 39. Закона о јавним набавкама („СГ РС“, бр. 124/2012, 14/2015 и 68/15), овим путем вас позивамо да доставите понуду за извршење услуге уклањања медицинског отпада из гарнизоне амбуланте у Крагујевцу, по следећим елементима:

1. Назив, адреса и интернет страница наручиоца.

Министарство одбране Републике Србије, Војска Србије, Војна пошта 3262 Крагујевац, Крагујевачког октобра бб, 34000 Крагујевац, www.mod.gov.rs.

2. Врста наручиоца

Корисник буџетских средстава.

3. Врста поступка јавне набавке

Јавна набавка мале вредности издавањем наруџбенице.

4. Назив и ознака из општег речника набавке:

Број из ОРН	Број задатка (позиција из плана)	Назив задатка
90524000	1.2.148	Услуга одлагања медицинског отпада

5. Предмет јавне набавке: „Услуга уклањања медицинског отпада из ГА Крагујевац“.

❖ Из гарнизоне амбуланте у Крагујевцу (Ул. Милована Гушића бр. 91, Крагујевац) потребно је уклонити до **30 килограма** постојећег медицинског отпада.

6. У циљу достављања тачније понуде представници понуђача могу тражити додатна појашњења у вези предметне услуге. Лица за контакт у ВП 3262 Крагујевац су мајор др Вук Вуковић (телефони 034-507-173 и 060-6763480) и капетан Милош Миљковић (телефони 034-507-232 и 064-2533301).

7. Критеријум за вредновање понуда је **најнижа понуђена цена!**

8. Понуду доставити у два примерка у затвореној коверти на адресу Војна поште 3262 Крагујевац, Крагујевачког октобра бб, са напоменом:

"Понуда за **ЈНМВ бр. 19/2016** – „Услуга уклањања медицинског отпада из ГА Крагујевац“ - **НЕ ОТВАРАТИ**".

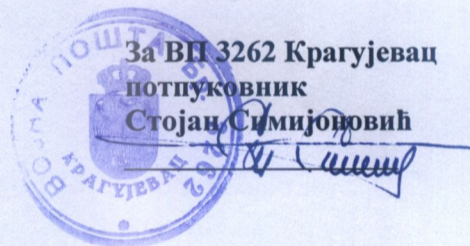
9. Рок за достављање понуда је најкасније до **27.04.2016. године, до 12.00 часова.**

10. Јавно отварање благовремено пристиглих понуда обавиће се у просторијама наручиоца (ВП 2362 Крагујевац, касарна "НХ Милан Благојевић", објект број 5) по истеку рока за подношење понуда, односно **27.04.2016. године у 12.05 часова.**
11. **Обавезан услов за учествовање бр. 1:** Услуга уклањања медицинског отпада се мора реализовати у складу са Правилником о управљању медицинским отпадом (Службени гласник РС број 78/2010).
12. **Обавезан услов за учествовање бр. 2:** Валута плаћања – вирмански са роком 30 дана, рачунајући од дана завођења вашег рачуна у нашем деловодству по завршеној набавци (трошкови услуге биће исплаћени у РСД).
13. **Обавезан услов за учествовање бр. 3:** Рок важења понуде не може бити краћи од 30 (тридесет) дана.
14. **Обавезан услов за учествовање бр. 4:** Понуђачи су дужни да доставе потписану и оверену изјаву о независној понуди (образац је дат у прилогу позива).
15. Отварању понуда могу присуствовати представници понуђача са уредним овлашћењем за учешће у поступку отварања понуда, које подносе овлашћеном представнику наручиоца пре почетка јавног отварања понуда.
16. Наручилац ће одлуку о избору најповољније понуде о јавној набавци мале вредности донети у року од максимално **10** дана од дана јавног отварања понуда. Наведену одлуку наручилац ће доставити свим подносиоцима понуда најкасније у року од три дана од дана њеног доношења.
17. Наручилац ће у складу са чланом 28. и чланом 55. Закона о јавним набавкама („СГ РС“, бр. 124/2012, 14/2015 и 68/15) објавити огласе о јавној набавци на Порталу јавних набавки и интернет страници Министарства одбране www.nabavke.mod.gov.rs.

Прилог: Образац изјаве понуђача о независној понуди.

ММ/

За ВП 3262 Крагујевац
потпуковник
Стојан Симијовић



Доставити факсом:

- „Дом здравља“ Крагујевац (факс 034-323-541).
- „Medical Waste disposal d.o.o.“ Зрењанин (факс 023-3533-300).
- „Investfarm-Impex d.o.o.“ Београд, (факс 011-3952-901).

Умножити и доставити актом:

- РЦ МО.

Прилог бр. 1

ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ ПОНУЂАЧА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ

ИЗЈАВА

На основу члана 26. Закона о јавним набавкама („СГ РС“, бр. 124/2012, 14/2015 и 68/15) овом изјавом потврђујемо следеће:

Изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да понуду подносимо независно, без договора са другим понуђачима или заинтересованим лицима.

Изјава се даје за потребе учешћа за јавну набавку мале вредности бр. 19/2016 за извршење услуге уклањања медицинског отпада из гарнизоне амбуланте Крагујевац.

Место и датум

Понуђач

_____ (штампано име и презиме одговорног лица)

М.П.

(читак отисак печата)

_____ (пун потпис)