-----------------------------------------------

 (Naziv ponuđača)

Br:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obrazac

*P O N U D E*

**PREDMET:** za nabavku **usluge redovnog mesečnog održavanja tj, preduzimanje svih potrebnih radnji i mera tokom veka upotrebe, radi obezbeđivanja bezbednog rada putničkog lifta u Institutu za neonatologiju, Kralja Milutina 50 u Beogradu, a u svemu prema Pravilniku o pregledima liftova u upotrebi (Sl.glasnik RS 15/17)**

 **I PODACI O PONUĐAČU**

|  |  |
| --- | --- |
| **PONUĐAČ****(Poslovno ime ili skraćeni naziv iz odgovarajućeg registra)**  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sedište** | **Ulica i broj** |  |
| **Mesto** |  |
| **Opština** |  |
| **Lice ovlašćeno za potpisivanje ugovora** |  |
| **Osoba za kontakt** |  |
| **Telefon/faks** |  |
| **e-mail:** |  |
| **Telefaks:** |  |
| **Tekući račun – Banka** |  |
| **Matični broj**  |  |
| **Registarski broj** |  |
| **Šifra delatnosti** |  |
| **PIB** |  |

**II NAVESTI PODATKE O TOME DA LI SE PONUDA PODNOSI SAMOSTALNO ILI KAO ZAJEDNIČKA PONUDA ILI SA PODIZVOĐAČEM**

1. Samostalno

2. Sa podizvođačem

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

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

(upisati osnovne podatke o podizvođaču)

3. Kao zajedničku ponudu

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

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

(upisati osnovne podatke o zajedničkim ponuđačima)

**III ROK VAŽENJA PONUDE IZRAŽEN U BROJU DANA OD DANA OTVARANJA PONUDE JE\_\_\_\_\_\_DANA (ne može biti kraći od 60 dana)**

 **IV PODACI O PODIZVOĐAČU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Poslovno ime podizvođača/podisporučioca** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sedište** | **Ulica i broj** |  |
| **Mesto** |  |
| **Opština** |  |
| **Zakonski zastupnik/****Odgovorno lice** |  |
| **Lice za kontakt** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail:**  |  |
| **Telefaks:**  |  |
| **Tekući račun – Banka** |  |
| **Matični broj**  |  |
| **Registracioni broj** |  |
| **Šifra delatnosti**  |  |
| **Poreski indetifikacioni****broj podizvođača/** **podisporučioca** |  |
| **Procenat ukupne vrednosti nabavke koji će se poveriti** **podizvođaču/podisporučiocu** **u predmetnoj javnoj nabavci**  |  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%** |
| **Deo predmeta nabavke koji se vrši preko** **podizvođača/podisporučioca** |  |

NAPOMENE:

- Ukoliko će izvršenje nabavke delimično biti povereno većem broju podizvođača/ podisporučioca, obrazac kopirati u dovoljnom broju primeraka.

- Obavezno upisati procenat učešća podizvođača/podisporučioca u predmetnoj nabavci i deo predmeta nabavke koji se vrši preko podizvođača/podisporučioca.

 - Ukoliko ponuđač ne namerava da izvršenje dela predmeta javne nabavke delimično poveri podizvođaču/podisporučioca, ovaj obrazac ne treba popunjavati.

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

(potpis ovlašćenog lica ponuđača)

 **V PODACI O ČLANU GRUPE PONUĐAČA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Poslovno ime člana** **grupe** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sedište** | **Ulica i broj** |  |
| **Mesto** |  |
| **Opština** |  |
| **Zakonski zastupnik/** **Odgovorno lice** |  |
| **Osoba za kontakt** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail:** |  |
| **Telefaks:** |  |
| **Tekući račun – Banka** |  |
| **Matični broj**  |  |
| **Registarski broj** |  |
| **Šifra delatnosti** |  |
| **Poreski indetifikacioni****broj podizvođača/****podisporučioca** |  |

 NAPOMENA:

 - Obrazac kopirati ukoliko ponudu dostavlja veći broj članova grupe.

 - Ukoliko ponudu ne podnosi grupa ponuđača, ovaj obrazac ne treba popunjavati.

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

(potpis ovlašćenog lica ponuđača)

**VI OBRAZAC PONUDE POPUNITI, OVERITI PEČATOM I POTPISATI, ČIME SE POTVRĐUJE DA SU TAČNI PODACI KOJI SU U ISTOM NAVEDENI.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Redni broj | Opis | Ukupna vrednost u dinarima bez PDV-a na mesečnom nivou | Ukupna vrednost u dinarima bez PDV-a na godišnjem nivou | Ukupna vrednost u dinarima sa PDV-om na godišnjem nivou |
| 1 | -Pregled postrojenja, kontrola njegovog rada (redovan mesečni servis) koji se obavlja jednom mesečno -Intervencije po pozivu-Otklanjanje utvrđenih nedostataka, zamena neispravnih i oštećenih delova, popravke, prisustvo ili organizovanje redovnih i vanrednih pregleda postrojenja radi izdavanja potvrda i sertifikata o ispravnosti od strane ovlašćenih ustanova. |  |  |  |
| 2 | Godišnji pregled lifta |  |  |  |

**Pregled postrojenja, kontrola njegovog rada (redovan mesečni servis) koji se obavlja jednom mesečno i obuhvata sledeće radnje:**

**Za poziciju 1**

proveru ispravnosti rada svih bezbednosnih uređaja, a naročito rada bezbednosnih uređaja kočnice pogonskog uređaja, hvatačkog uređaja, graničnika brzine, krajnjih sklopki, odbojnika, vrata voznog okna i zabrave vrata voznog okna;

- proveru noseće užadi ili lanca i njihove veze sa kabinom i protiv tegom;

- proveru vuče koja se ostvaruje protiv trenja;

- proveru izolacije svih strujnih kola i njihovih veza sa uzemljenjem:

- proveru priključka na gromobransku instalaciju;

- čišćenje i podmazivanje delova lifta;

- proveru ispravnosti rada liftova pri vožnji od stanice duž voznog okna u oba smera, kao i pri pristajanju;

- proveru nužnih izlaza;

- proveru ispravnosti pogonskih upravljačkih uređaja lifta;

- hitne intervencije u slučaju zaglavljenja lica ili stvari;

- vođenje knjige održavanja;

- obaveštavanje vlasnika o potrebnim redovnim pregledima

**Za poziciju 2**

* ispravan rad opreme za bezbednost i zaštitu;
* ispravnost druge opreme koja bi mogla da utiče na bezbednost;
* da li su nastale promene na liftu koje mogu da utiču na bezbednost;
* da li su nastale promene u okruženju koje mogu da utiču na bezbednost;
* da li dolazi do promena kod upotrebe lifta koje mogu da utiču na bezbednost;
* da li se na liftu nalaze sve oznake i uputstva za upotrebu, održavanje i spašavanje lica iz lifta;
* da li su u knjigu održavanja lifta upisane sve promene nastale od poslednjeg redovnog pregleda;
* da li su od poslednjeg redovnog pregleda uklonjeni svi nedostaci koji su utvrđeni u Izveštaju o pregledu.

**CENA BEZ PDV-a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DINARA**

 **CENA SA PDV-om:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DINARA**

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

(potpis ovlašćenog lica)