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

 (Naziv ponuđača)

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

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

Obrazac

***P O N U D E***

**PREDMET: za nabavku ostalih magistralnih preparata za period od dvanaest meseci**

 **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)



**INSTITUT ZA NEONATOLOGIJU**

***BEOGRAD, Kralja Milutina br.50***

***OBRAZAC STRUKTURE PONUĐENE CENE***

Nabavka ostalih magistralnih preparata za period od dvanaest meseci

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Redni br. | Naziv proizvoda ( Dobara ) | Jedinicamere | Količina | Jedinična cena bez PDV-a | Jedinična cena sa PDV-om | Ukupna cena bez PDV-a | Ukupna cena sa PDV-om |
| 1 | 2 | 3 | 4 ( 1x2)  | 5 ( 1x3 ) |
| 1 | ACIKLOVIR sirup 50 mg / ml 100ml | kom | 10 |  |  |  |  |
| 2 | CALCIUM LAKTAT 6,4% 100ml | kom | 180 |  |  |  |  |
| 3 | EMOLIENS krem 100g | kom | 10 |  |  |  |  |
| 4 | ERITROMICIN sirup 10 mg / ml 100ml | kom | 5 |  |  |  |  |
| 5 | FOSFATNI PUFER 100 ml | kom | 120 |  |  |  |  |
| 6 | GENTAMICIN sol 0,3% 5 ml | kom | 30 |  |  |  |  |
| 7 | HIDROKORTIZON SIRUP 1 mg / ml 100 ml | kom | 10 |  |  |  |  |
| 8 | HLORAMFENICOL sol 1% 5ml | kom | 40 |  |  |  |  |
| 9 | HLORAMFENICOL ung 5% 5g | kom | 10 |  |  |  |  |
| 10 | INDOMETACIN sol 0,1% 10ml | kom | 70 |  |  |  |  |
| 11 | POVIDON JOD sol 1% 5ml | kom | 5 |  |  |  |  |
| 12 | TIMOLOL MALEAT 0,5% 20g | kom | 10 |  |  |  |  |
| 13 | URSOFALK sirup 10 mg / ml 100ml | kom | 10 |  |  |  |  |

*Uputstvo za popunjavanje obrasca strukture cene:*

Privredni subjekt treba da popuni obrazac strukture cene na sledeći način:

♣ u koloni 2. upisati koliko iznosi jedinična cena bez PDV-a, za traženi predmet javne nabavke.

♣ u koloni 3. upisati koliko iznosi jedinična cena sa PDV-om, za traženi predmet javne nabavke

♣ u koloni 4. upisati koliko iznosi ukupna cena bez PDV-a za traženi predmet javne nabavke i to tako što će pomnožiti jediničnu cenu bez PDV-a (navedenu u koloni 2.) sa traženim količinama; Na kraju upisati ukupnu cenu predmeta nabavke bez PDV-a.

 ♣ u koloni 5. upisati koliko iznosi ukupna cena sa PDV-om za traženi predmet javne nabavke i to tako što će pomnožiti jediničnu cenu sa PDV-om (navedenu u koloni 3.) sa traženim količinama

 Na kraju upisati ukupnu cenu predmeta nabavke sa PDV-om.

♣ U redu “Ukupna cena bez PDV-a” upisati zbir ukupnih cena iz kolone 4. za traženi predmet javne nabavke.

♣ U redu “Iznos PDV-a” upisati ukupan iznos PDV-a za traženi predmet javne nabavke

 ♣ U redu “Ukupna cena sa PDV-om” upisati zbir ukupnih cena iz kolone 5. za traženi predmet javne nabavke.

Napomena: Obrazac ponuđač mora da popuni, čime potvrđuje da su tačni podaci koji su u obrascu navedeni. Ukoliko privredni subjekti podnose zajedničku ponudu, grupa privrednih subjekata može da se opredeli da obrazac potpisuju svi privredni subjekti iz grupe privrednih subjekata ili grupa privrednih subjekata može da odredi jednog privrednog subjekta iz grupe koji će popuniti obraz.