



Завод за антирабичну заштиту
Пастеров завод, Нови Сад
Национална референтна лабораторија за беснило
21000 Нови Сад, Хајдук Вељкова 1

Број 01-28/12-2
15.03.2024.
НОВИ САД

Предмет: Позив за подношење понуда

1. Подаци о наручиоцу:

Завод за антирабичну заштиту – Пастеров завод, Нови Сад (у даљем тексту: Наручилац) позива понуђача да поднесе своју писмену понуду у складу са приложеном пратећом документацијом, ради закључења уговора о набавци добара: санитетски и медицински материјал, подељен у партије, у складу са одредбама чл. 27. став 1. тачка 1) Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ бр. 91/2019 и 92/2023).

Ознака из општег речника набавке (ознака CPV)
- 33140000 - Медицински потрошни материјал

Квалитет и количина добара, по партијама:

1	Рукавице	Јед. Мере	Количина	Произвођач и каталошки број
0	1	2	3	9
1	Рукавице S	ком	1200	S 6-7, за једнократну употребу израђене од нитрил каучука, без пудера, нестерилне, отпорне на патогене и хемик. (ниво 6), AQL 1.5. semperguard® nitrile Xpert ili ekvivalent
2	Рукавице M	ком	8000	M 7-8, за једнократну употребу израђене од нитрил каучука, без пудера, нестерилне, отпорне на патогене и хемик. (ниво 6), AQL 1.5 semperguard® nitrile Xpert ili ekvivalent
3	Рукавице L	ком	1000	L 8-9, за једнократну употребу израђене од нитрил каучука, без пудера, нестерилне, отпорне на патогене и хемик. (ниво 6), AQL 1.5 semperguard® nitrile Xpert ili ekvivalent

2	САНИТЕТСКИ И МЕДИЦИНСКИ 1	Јед. Мере	Количина	Произвођач и каталошки број
0	1	2	3	9
1	Газа 10*10	ком	1500	стерилна компреса 10x10cm (8 слојева) појединачно пакована
2	Газа 5*5	ком	1500	стерилна компреса 5x5cm (8 слојева) појединачно пакована
3	Игла 21G	ком	400	игла стерилна 21G у виду ланцете, дубина пенетрације 1,8мм, sarstedt 85.1016 или еквивалент. Потребан CE знак
4	Игле 0.45*12	ком	200	игле стерилна 0.45*12мм, Нипро или еквивалент
5	Игле 0,8*40	ком	400	Игле стерилне 08*40, Nipro или еквивалент (зелене)
6	Бризгалице 5мл	ком	100	бризгалице стерилне 5мл, троделне, Нипро или еквивалент

7	Бризгалице за сакупљање капиларне крви	ком	300	In-vitro diagnostic, CE, Minivette® POCT neutral Z, 200 µl, plunger white или еквивалент
8	Ханзапласт класик 10/1	кут	10	платнени ханзапласт који се сече, 10cm x 6cm (10 комада у кутији)
9	Калико завоји 5*5	ком	220	нестерилни калико завој са утканим рубом 5цм*5м
10	Калико завоји 10*10	ком	150	нестерилни калико завој са утканим рубом 10цм*5м
11	Фластер за фиксирање 5цм x 10м	ком	20	Хипоалергијски еластични фластер за фиксирање постоперативних компреса, газа и апсорбујућих јастучића, катетера, 5цмx10м. SENSIFIX или еквивалент
12	Фластер свилени	ком	10	
13	Каљаче хируршке	ком	100	Од филса, за једнократну употребу, м нестерилне, микробиолошки исправне, не иритира кожу, боја зелена
14	Папирна вата 600*400	кг	20	
15	Санитетска вата	кг	10	
16	Комплет за узимање бриса	ком	50	BD SWUBE single swab sterile SKU: 220690 GTIN: 00382902206903 или еквивалент

3	САНИТЕТСКИ И МЕДИЦИНСКИ 2 (Вакутајнер системи)	Јед. Мере	Количина	Произвођач и каталошки број
0	1	2	3	9
1	Вакутајнер игле 21г (0,8 x 38мм)	ком	400	BD Vacutainer® Eclipse™ или еквивалент
2	Вакутајнер игле 22г (0,7 x 32мм)	ком	400	BD Vacutainer® Eclipse™ или еквивалент
3	Вакутајнер за биохемију	ком	800	Вакутајнер епрувета за биохемију, без антикоагуланса, на дну епрувете налази се сепарациони гел који служи за раздвајање крвних ћелија од серума и фибрина
4	Вакутајнер за молекуларне анализе са антикоагулансом К2 EDTA	ком	400	Вакутајнер епрувета са антикоагулансом К2 EDTA 10ml
5	Адаптер за вакутајнер иглу	ком	10	Вакутајнер држач: служи за повезивање вакутајнер система-игле са епруветом. За вишекратну употребу.
6	Вакутајнер игле 0,8 21 Г	ком	400	Вакутајнер игле стандардне 0,8 21 Г
7	Вазелинска газа 10x10	пак	20	Паковање од 50 ком. Стерилна газа импрегрирана 100% белим вазелином, намењена за превенирање рана.
8	Вакутајнер за молекуларне анализе са антикоагулансом натријум цитрат	ком	400	Вакутајнер за молекуларне анализе са антикоагулансом натријум цитрат
9	Вакутајнер са реагенсима за стабилизацију ДНК	ком	300	BD PAXgene™ Blood DNA Tube или еквивалент, rok trajanja minimum 2 godine

4	ОПШТА СРЕДСТВА ЗА ДЕЗИНФЕКЦИЈУ	Јед. Мере	Количина	Произвођач и каталошки број
0	1	2	3	9
1	Етанол	лит	40	96% етил алкохол
2	Бензалконијум хлорид 5%	лит	50	5% за дезинфекцију
3	Медицински бензин	лит	2	Медицински бензин

5	СПЕЦИЈАЛНА СРЕДСТВА ЗА ДЕЗИНФЕКЦИЈУ	Јед. Мере	Количина	Произвођач и каталошки број
0	1	2	3	9
1	Течни дезинфицијенс за руке на бази изопропанола	лит	50	Течни дезинфицијенс за руке на бази изопропанола (без додатка других антисептика), са емолијентом, сертификован по EN 1500 за 15 секунди и EN 12791 за 1 минут или одговарајући, и решење за биоцидне производе. Desmanol pure ili ekvivalent
2	Течни лосион за хигијенско прање руку - бактериостатик	лит	50	Течни лосион за хигијенско прање руку - бактериостатик (без сапуна, алкалија, боја, мириса) GMP сертификат. Desderman care ili ekvivalent
3	Средство за брзу дезинфекцију мањих површина и опреме, без формалдехида	лит	20	Средство за брзу дезинфекцију мањих површина и опреме. Mikrozyd ili ekvivalent
4	Средство за мануелну дезинфекцију и чишћење медицинских инструмената и опреме на бази алкиламина, концентрат, са дозатором	лит	5	Средство за мануелну дезинфекцију и чишћење медицинских инструмената и опреме на бази алкиламина или деривата алкиламина (течност, концентрат 10мл конц.: 1 лит. воде). Вишедневна стабилност раствора, микробактерицидна ефикасност за 15. мин. Gigasept ili ekvivalent Efficacy Concentration Contact time bactericidal (EN 13727, EN 14561 in accordance with VAH - dirty conditions) 3 % (30 ml/l) 15 min., 2 % (20 ml/l) 30 min, 1.5 % (15 ml/l) 60 min yeastocidal (EN 13624, EN 14562 in accordance with VAH - dirty conditions) 3 % (30 ml/l) 15 min., 2 % (20 ml/l) 30 min, 1.5 % (15 ml/l) 60 min mycobactericidal (EN 14348, EN 14563 in accordance with VAH - dirty conditions) 3 % (30 ml/l) 15 min., 2 % (20 ml/l) 30 min, 1.5 % (15 ml/l) 60 min virucidal against enveloped viruses (incl. HIV, HBV, HCV) EN 14476, EN 17111 - dirty conditions 1 % (10 ml/l) 10 min. virucidal against enveloped viruses (incl. HIV, HBV, HCV) in accordance with DVV (German Registered Association for Combating Viral Diseases)/RKI Guideline 1 % (10 ml/l) 10 min. Rotavirus EN 14476 - dirty conditions 2 % (20 ml/l) 60 min. Adenovirus in accordance with DVV (German Registered Association for Combating Viral Diseases)/RKI Guideline 4 % (40 ml/l) 60 min. Polyoma SV40 in accordance with DVV (German Registered Association for Combating Viral Diseases)/RKI Guideline 4 % (40 ml/l) 60 min. ultrasonic bath (bactericidal, yeastocidal, mycobactericidal) 3 % (30 ml/l) 5 min

5	Antiseptik za kožu za preoperativnu upotrebu, kao i pre uzimanja uzoraka krvi i injekcija.	лит	5 Dugotrajan efekat – najmanje 24 sata Širok antiseptički spektar delovanja (baktericidno uključujući mikobakterije i MRSA, fungicidno, ograničeno virucidno uključujući HIV, HBV, HCV, HSV). Kodan ili ekvivalent
---	--	-----	---

2. **Подношење понуда:** Понуде се припремају и подносе за сваку партију посебно, путем електронске поште на e-mail: pasterov.zavod@gmail.com
Понуда мора да садржи: укупну цену без ПДВ-а, укупну цену са ПДВ-ом, рок важења понуде, рок испоруке добара и начин и рок плаћања.
Понуђач мора да попуни и потпише образац понуде.
Рок за подношење понуда је 22.03.2024. године до 10.00 часова.
3. **Критеријум за доделу уговора** је најнижа понуђена цена.
А) У случају када постоје две или више понуда са једнаком ценом као најповољнија биће изабрана понуда оног понуђача који је понудио краћи рок извршења.
Б) У случају и исте цене и истог понуђеног рока извршења, најповољнија понуда ће бити изабрана жребом и то извлачењем имена понуђача, у присуству представника понуђача који имају исту цену и рок извођења.
Понуђач који буде „извучен” у жребу имаће предност у додели уговора.
4. **Рок за доношење одлуке о додели уговора:** најдуже 5 дана од дана отварања понуда.
5. **Место и рок преузимања/испоруке:** Добра ће бити испоручивана према захтевима Наручиоца. Додављач испоручује добра на адресу Наручиоца, најкасније у року од 5 дана од дана пријема поруџбине од стране Наручиоца.
6. **Валута:** Цена мора бити исказана у динарима, без ПДВ-а и са ПДВ-ом (уколико је понуђач у систему ПДВ-а).
8. **Начин и рок плаћања:** У законском року, а након испостављања исправно сачињеног е-рачуна након испоруке добара.
9. **Контакт особа:** Александра Радић, службеник за јавне набавке; адреса е-поште: pasterov.zavod@gmail.com сваким радним даном (од понедељка до петка) у периоду од 08:00 до 14:00 часова.

ПОНУДА бр.: _____
 Место издавања понуде: _____
 Датум: _____

Рок важења понуде изражен у броју дана од дана отварања понуде (не може бити краћи од 30 дана): _____

ПОНУДА ЗА УГОВОР/НАРУЏБЕНИЦУ: 12 -Санитетски и медицински материјал, Партија 1 - Рукавице

Понуђач: _____

Пословно име: _____ Матични број: _____

Адреса седишта (улица и број): _____ Шифра делатности: _____

Поштански број: _____ Град: _____ Општина: _____ ПИБ: _____

Телефон: _____ Текући рачун: _____

Адреса за пријем електронске поште: _____ Носилац платног промета: _____

Одговорно лице/заступник: _____

Подаци о подизвођачу и подаци о проценту укупне вр. који ће поверити подизвођачу, као и део предметне набавке који ће извршити преко подизвођача: _____

Подаци о групи понуђача: _____

Начин давања понуде (уписати): _____ (-самостално; -са подизвођачем; -група понуђача (заједничка понуда))

ПОПУЊАВА ПОНУЂАЧ						
Р.бр.	Назив	Јед. мере	Количина	Цена по јм без пдв	Цена по јм са пдв	Укупно без пдв
1	Рукавице S	ком	1200	0,00	0,00	0,00
2	Рукавице M	ком	8000	0,00	0,00	0,00
3	Рукавице L	ком	1000	0,00	0,00	0,00
Укупно без ПДВ-а:						0,00
ПДВ:						0,00
Укупно:						0,00

Подаци о извршењу услуге и начину плаћања _____
 Начин и рок плаћања: вирмански, _____ дана
 Рок извршења: _____ дана од дана пријема поруџбине од стране Наручиоца

Словима: _____

Потпис и печат: _____

ПОНУДА бр.:

Место издавања понуде:

Датум:

Рок важења понуде изражен у броју дана од дана отварања понуде (не може бити краћи од 30 дана):

ПОНУДА ЗА УГОВОР НАРУЧИБЕНИЦУ: 12 -Санитетски и медицински материјал, Партија 2 - Санитетски и медицински 1

Понуђач:

Пословно име: Матични број:
Адреса седишта (улица и број): Шифра Делатности:
Поштански број: Град: Општина: ПИБ:
Телефон: Текући рачун:
Носилац платног промета:

Адреса за пријем електронске поште:
Одговорно лице/заступник:

Подаци о подизвођачу и подаци о проценту укупне вр. који ће поверити подизвођачу, као и део предметне набавке који ће извршити преко подизвођача:

Подаци о групи понуђача:

Начин давања понуде (уписати): (самостално; -са подизвођачем; -група понуђача (заједничка понуда))

ПОПУЊАВА ПОНУЂАЧ

Р.бр.	Назив	Јед. мере	Количина	Цена по јм без пдв	Цена по јм са пдв	Укупно без пдв	Стопа пдв	Износ пдв	Укупно са пдв	Произвођач и каталошки број
1	Газа 10*10	ком	1500		0,00	0,00		0,00	0,00	
2	Газа 5*5	ком	1500		0,00	0,00		0,00	0,00	
3	Игла 21G	ком	400		0,00	0,00		0,00	0,00	
4	Игле 0.45*12	ком	200		0,00	0,00		0,00	0,00	
5	Игле 0.8*40	ком	400		0,00	0,00		0,00	0,00	
6	Бригалице 5мл	ком	100		0,00	0,00		0,00	0,00	
7	Бригалице за сакупљање капиларне крви	ком	300		0,00	0,00		0,00	0,00	
8	Ханзапласт класик 10/1	кут	10		0,00	0,00		0,00	0,00	
9	Калико завоји 5*5	ком	220		0,00	0,00		0,00	0,00	
10	Калико завоји 10*10	ком	150		0,00	0,00		0,00	0,00	
11	Фластер за фиксирање 5цм x 10м	ком	20		0,00	0,00		0,00	0,00	
12	Фластер свилени	ком	10		0,00	0,00		0,00	0,00	
13	Калјаче хируршке	ком	100		0,00	0,00		0,00	0,00	
14	Папирна вата 600*400	кг	20		0,00	0,00		0,00	0,00	
15	Санитетска вата	кг	10		0,00	0,00		0,00	0,00	
16	Комплет за узимање бриса	ком	50		0,00	0,00		0,00	0,00	

Подаци о извршењу услуге и начину плаћања

Начин и рок плаћања: вирмански, _____ дана

Рок извршења: _____ дана од дана пријема поруџбине од стране Наручиоца

Словима:

Потпис и печат:

Укупно без ПДВ-а: 0,00

ПДВ: 0,00

Укупно: 0,00

ПОНУДА бр.: _____
 Место издавања понуде: _____
 Датум: _____
 Рок важења понуде изражен у броју дана од дана отварања понуде (не може бити краћи од 30 дана): _____

ПОНУДА ЗА УГОВОР/НАРУЏБЕНИЦУ: 12 -Санитетски и медицински материјал, Партија 3 - Санитетски и медицински 2 (вакутајнер системи)

Понуђач: _____

Пословно име: _____ Матични број: _____
 Адреса седишта (улица и број): _____ Шифра делатности: _____
 Поштански број: _____ Град: _____ Општина: _____ ПИБ: _____
 Телефон: _____ Текући рачун: _____
 Адреса за пријем електронске поште: _____ Носилац платног промета: _____
 Одговорно лице/заступник: _____
 Подаци о подизвођачу и подаци о проценту укупне вр. који ће поверити подизвођачу, као и део предметне набавке који ће извршити преко подизвођача: _____
 Подаци о групи понуђача: _____
 Начин давања понуде (уписати): _____ (-самостално; -са подизвођачем; -група понуђача (заједничка понуда))

ПОПУЊАВА ПОНУЂАЧ

Р.бр.	Назив	Јед. мере	Количина	Цена по јм без пдв	Цена по јм са пдв	Укупно без пдв	Стопа пдв	Износ пдв	Укупно са пдв	Произвођач и каталошки број
1	Вакутајнер игле 21Г (0,8 x 38мм)	ком	400		0,00	0,00		0,00	0,00	
2	Вакутајнер игле 22Г (0,7 x 32мм)	ком	400		0,00	0,00		0,00	0,00	
3	Вакутајнер за биохемију	ком	800		0,00	0,00		0,00	0,00	
4	Вакутајнер за молекуларне анализе са антикоагулансом K2 EDTA	ком	400		0,00	0,00		0,00	0,00	
5	Адаптер за вакутајнер иглу	ком	10		0,00	0,00		0,00	0,00	
6	Вакутајнер игле 0,8 21 Г	ком	400		0,00	0,00		0,00	0,00	
7	Вазелинска газа 10x10	пак	20		0,00	0,00		0,00	0,00	
8	Вакутајнер за молекуларне анализе са антикоагулансом натријум Цитрат	ком	400		0,00	0,00		0,00	0,00	
9	Вакутајнер са реагенсима за стабилизацију ДНК	ком	300		0,00	0,00		0,00	0,00	
Укупно без ПДВ-а:										0,00
ПДВ:										0,00
Укупно:										0,00

Подаци о извршењу услуге и начину плаћања _____
 Начин и рок плаћања: вирмански, _____ дана
 Рок извршења: _____ дана од дана пријема поруџбине од стране Наручиоца

Словима: _____

Потпис и печат: _____

ПОНУДА бр.: _____
 Место издавања понуде: _____
 Датум: _____
 Рок важења понуде изражен у броју дана од дана отварања понуде (не може бити краћи од 30 дана): _____

ПОНУДА ЗА УГОВОР/НАРУЏБЕНИЦУ: 12 -Санитетски и медицински материјал, Партија 4 - Општа средства за дезинфекцију

Понуђач: _____

Пословно име:	Матични број:
Адреса седишта (улица и број):	Шифра делатности:
Поштански број:	ПИБ:
Телефон:	Текући рачун:
Адреса за пријем електронске поште:	Носилац платног промета:
Одговорно лице/заступник:	
Подаци о подизвођачу и подаци о проценту укупне вр. који ће поверити подизвођачу, као и део предметне набавке који ће извршити преко подизвођача:	
Подаци о групи понуђача:	

Начин давања понуде (уписати): _____ (-самостално; -са подизвођачем; -група понуђача (заједничка понуда))

ПОПУЊАВА ПОНУЂАЧ										
Р.бр.	Назив	Јед. мере	Количина	Цена по јм без пдв	Цена по јм са пдв	Укупно без пдв	Стопа пдв	Износ пдв	Укупно са пдв	Произвођач и каталошки број
1	Етанол	ЛИТ	40	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	
2	Бензалконијум хлорид 5%	ЛИТ	50	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	
3	Медицински бензин	ЛИТ	2	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	
Укупно без ПДВ-а:									0,00	
ПДВ:									0,00	
Укупно:									0,00	

Подаци о извршењу услуге и начину плаћања _____
 Начин и рок плаћања: бирмански, _____ дана
 Рок извршења: _____ дана од дана пријема поруџбине од стране Наручиоца
 Словима: _____
 Потпис и печат: _____

ПОНУДА бр.:

Место издавања понуде:

Датум:

Рок важења понуде изражен у броју дана од дана отварања понуде (не може бити краћи од 30 дана):

ПОНУДА ЗА УГОВОР/НАРУЏБЕНИЦУ: 12 -Санитетски и медицински материјал, Партија 5 - Специјална средства за дезинфекцију

Понуђач:	
Пословно име:	Матични број:
Адреса седишта (улица и број):	Шифра делатности:
Поштански број:	ПИБ:
Град:	Општина:
Телефон:	Текући рачун:
Адреса за пријем електронске поште:	Носилац платног промета:
Одговорно лице/заступник:	
Подаци о подизвођачу и подаци о проценту укупне вр. који ће извршити набавке који ће извршити преко подизвођача:	
Подаци о групи понуђача:	
Начин давања понуде (уписати):	(-самостално; -са подизвођачем; -група понуђача (заједничка понуда))

ПОПУЊАВА ПОНУЂАЧ										
Р.бр.	Назив	Јед. мере	Количина	Цена по јм без пдв	Цена по јм са пдв	Укупно без пдв	Стопа пдв	Износ пдв	Укупно са пдв	Произвођач и каталожки број
1	Течни дезинфицијенс за руке на бази изопропанола	ЛИТ	50	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	
2	Течни лосион за хигијенско прање руку - бактериостатик	ЛИТ	50	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	
3	Средство за брзу дезинфекцију мањих површина и опреме, без формалдехида	ЛИТ	20	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	
4	Средство за мануелну дезинфекцију и чишћење медицинских инструмената и опреме на бази алкиламина, концентрат, са дозатором	ЛИТ	5	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	
5	Antiseptik за кожу за репаративну употребу, као i pre uzimanja uzoraka krvi i injeksija	ЛИТ	5	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	
Укупно без ПДВ-а: 0,00										
ПДВ: 0,00										
Укупно: 0,00										

Подаци о извршењу услуге и начину плаћања

Начин и рок плаћања: вирмански, _____ дана

Рок извршења: _____ дана од дана пријема поруџбине од стране Наручиоца

Словима:

Потпис и печат: