

PREGLED POSTUPKA #69875

1 PODACI O NARUČIOCU

Naziv naručioca	JZU DOM ZDRAVLJA BUDVA
PIB	02005522
E-mail	dzb@t-com.me
Telefon	033/427-201
Internet adresa	www.dzbudva.com
Fax	033/451-457
Adresa	Popa Jola Zeca 4
Grad	Budva
Poštanski broj	85310

2 OSNOVNI PODACI

Opis predmeta javne nabavke	Nabavka medicinskog potrošnog materijala - testovi za hemostazu za rad na aparatima Sysmex CA-660, proizvođača Sysmex.
Status	U toku
Vrsta predmeta	Robe
Vrsta postupka	Jednostavna nabavka
Službenik za javne nabavke	Miloš Popivoda
Kontakt	033/427-201; 067/369-110
Datum objave	20.03.2024. 12:00

Napomena	-
----------	---

3 FAZE U POSTUPKU

Vrsta faze	Opis	Početak podnošenja	Kraj podnošenja	Datum otvaranja	Status
Zahtjev za podnošenje ponuda	Zahtjev za učešće u postupku	20.03.2024 12:00	26.03.2024 09:00	26.03.2024 09:00	U toku

4 DODATNE INFORMACIJE

Predmet javne nabavke se nabavlja	kao cjelina
Posebni oblici javne nabavke	
Okvirni sporazum	Ne
Dinamički sistem nabavki	Ne
Elektronska aukcija	Ne
Elektronski katalog	Ne
Nabavka se sprovodi kao	
Zajednička nabavka	Ne
Centralizovana nabavka	Ne

5 STAVKE PLANA

Godina	Opis	Vrijednost nabavke	Vrijednost PDV	Okvirni sporazum	Vrijednost OS	Vrijednost PDV OS	Vrsta postupka
2024	JZU DOM ZDRAVLJA BUDVA Medicinska sredstva za biohemisku dijagnostiku (Hemostaza) 33140000 - Medicinski potrošni materijal	8.265,00 EUR	1.735,00 EUR	-	-	-	Jednostavna nabavka

6 USLOVI ZA UČEŠĆE U POSTUPKU I ZAHTJEVI U POGLEDU NAČINA IZVRŠAVANJA PREDMETA NABAVKE

Opis	Tip uslova / zahtjeva
Privredni subjekat treba da: je upisan u Centralni registar privrednih subjekata ili drugi odgovarajući registar u državi u kojoj privredni subjekat ima sjedište, što dokazuje se dostavljanjem dokaza o registraciji u Centralnom registru privrednih subjekata ili drugom odgovarajućem registru, sa podacima o ovlašćenom licu privrednog subjekta.	Uslovi za obavljanje djelatnosti
Ponuđač je dužan da dostavi dokaz o posjedovanju važeće dozvole, licence, odobrenja, odnosno drugog akta izdatog od nadležnog organa i to: Rješenje o upisu u registar prometa na veliko medicinskim sredstvima (dozvola za obavljanje djelatnosti), izdato od strane nadležnog organa: - Rješenje o upisu u registar proizvođača ponuđenog medicinskog sredstva, izdato od Agencije za lijekove i medicinska sredstva Crne Gore; - Rješenje o upisu/obnovi upisa u registar ponuđenog medicinskog sredstva izdato od Agencije za lijekove imedicinska sredstva Crne Gore ili potvrdu o prijemu zahtjeva za obnovu rješenja o upisu u registar medicinskih sredstava (uz dostavljanje rješenja kojem je istekla važnost), izdatu od Agencije za lijekove i medicinska sredstva Crne Gore. (U slučaju da ponuđač nije nosilac upisa ponuđenog medicinskog sredstva obavezan je dadostavi ovlašćenje od lica koje je izvršilo upis ponuđenog medicinskog sredstva).Ukoliko neki od ponuđenih proizvoda koji su predmetnabavke nije medicinsko sredstvo, potrebno je da ponuđač kao potvrdu istog dostavi mišljenje od Agencijeza lijekove i medicinska sredstva Crne Gore. Napomena: Gore navedene dokaze izdate od Agencije zaljekove i medicinska sredstva Crne Gore je potrebno dostaviti za ponuđene testove, analizatore i ostali potrošni materijal.	Uslovi za obavljanje djelatnosti
Izjava : Obrazac 2	ESPD
Rok važenja ponude: 30 dana dana od dana otvaranja ponuda.	Rok važenja ponude
Rok izvršenja ugovora je 365 dana od dana zaključivanja ugovora ili do utroška ugovorenih sredstava. Ispоруka predmetne robe vršiće se sukcesivno, po potrebi Naručioca.	Rok izvršenja ugovora

Rok plaćanja: 30 (trideset) dana od dana uredno izvršene isporuke i dostavljene fakture.	Rok plaćanja
Način plaćanja; Virmansk	Način plaćanja
Mjesto izvršenja ugovora: JZU Dom zdravlja Budva, ulica Popa Jola Zeca br 4 , Budva	Mjesto izvršenja ugovora
Uslovi plaćanja: Roba mora biti isporučena u skladu sa datom ponudom i zaključenim ugovorom, a faktura mora biti uredna, odnosno u skladu sa isporučenom robom, ponudom i zaključenim ugovorom.	Uslovi plaćanja
Rok isporuke: ne može biti duži od 20 danan od dana prijema pisane narudžbe	Drugi uslovi
Za traženi broj testova jedinična cijena po testu treba da uključuje neophodne kalibratore, kontrole i ostali potrošni materijal. Uz testove je neophodno isporučiti odgovarajuću količinu kalibratora, kontrola i ostalog potrošnog materijala u skladu sa potrebama korisnika i uputstvima za upotrebu proizvođača; priložiti specifikaciju sa naznačenim nazivom, kataloškim brojem, veličinom pakovanja	Drugi uslovi

7 KRITERIJUMI ZA IZBOR NAJPOVOLJNIJE PONUDE

Opis
Cijena

8 PREDMET NABAVKE

Procijenjena vrijednost nabavke: 8.265,00 EUR

TEHNIČKA SPECIFIKACIJA PREDMETA NABAVKE

	Opis predmeta nabavke	Bitne karakteristike predmeta nabavke	Količina
1	Reagensi za hemostazu, za aparat „SYSMEX CA 660"	Multifibren U, pakovanje 10x5 ml.,broj testova iz pakovanja-420,	7,00 pak
2	Reagensi za hemostazu,za aparat „SYSMEX CA 660"	Thromborel S, pakovanje 10x4 ml.,broj testova iz pakovanja-320	10,00 pak
3	Reagensi za hemostazu,za aparat „SYSMEX CA 660"	Actin FS, pakovanje 10x2 ml.,broj testova iz pakovanja-240	6,00 pak