

ДОМ ЗДРАВЉА НОВИ КНЕЖЕВАЦ
 БРОЈ: 05-01/32
 ДАТУМ: 12.09.2018.
 НОВИ КНЕЖЕВАЦ

ЈАВНА НАБАВКА МАЛЕ ВРЕДНОСТИ
 6/2018 ЛАБОРАТОРИЈСКИ ПОТРОШНИ МАТЕРИЈАЛ

ПРЕДМЕТ: ПОНУДА ЗА ИСПОРУКУ ЛАБОРАТОРИЈСКОГ МАТЕРИЈАЛА

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ									
Назив понуђача									
Седиште понуђача									
Одговорна особа (потписник уговора)									
Особа за контакт									
Број телефона									
Број факса									
Број текућег рачуна									
Матични број предузећа									
Порески број предузећа									
ПАРТИЈА 1 - ПРИБОР ЗА УЗИМАЊЕ КРВИ ЗА АНАЛИЗУ									
Ред. Бр.	Назив производа	Јед. мере	Количина за 1 годину	Цена по јединици	Укупна вредност (4x5)	ПДВ		Укупна вредност са ПДВ	Посебна напомена
						20%	10%		
1	2	3	4	5	6	7		8	9
1.	Вакуете за крвну слику са K2EDTA 2ml	КОМ	6000						
2.	Вакуете за коагулацију са 3.2% натријум цитратом (1+9) 2.7 ml	КОМ	1800						
3.	Вакуете за биохемију са активатором коагулације и сепаративним гелом 5 ml	КОМ	3600						
4.	Вакуете за биохемију са активатором коагулације и сепаративним гелом 3.5 ml	КОМ	2600						

5.	Вакуете за седиментацију са натријум цитратом 3.2% (1+4)	ком	3800					
6.	Микроепрувете за капиларно вађење крви за крвну слику са K2EDTA 500µl	ком	100					
7.	Микроепрувете за капиларно вађење крви за биохемију са сепаративним гелом 500µl	ком	50					
8.	Multisample игле 0.9x40mm 20G	ком	6000					
9.	Multisample беби системи 23G	ком	500					
10.	Холдер за Multisample игле	ком	5					
11.	Ланцете за капиларно вађење крви	ком	200					

Додатни услови:

- Све понуђене вакуете, multisample игле и беби системи као и холдери за multisample системе морају бити међусобно компатибилни и омогућавати несметано узорковање крви
- За ставке под редним бројевима од 1-11 уз понуду је потребно доставити узорке.
- У току снабдевања вакуетама за одређивање седиментације еритроцита потребно је обезбедити одговарајући апарат за аутоматско читавање седиментације еритроцита. У понуди доставити изјаву којом се потврђује да ће приликом прве испоруке вакуета за одређивање седиментације еритроцита бити испоручен и апарат за њихово аутоматско читавање и да ће његово коришћење бити омогућено у току трајања уговора.
- За време трајања уговора и коришћења апарата за аутоматско читавање седиментације еритроцита понуђач мора обезбедити могућност сервисирања апарата и стручну подршку (у понуди доставити изјаву са именом и презименом и контактом особе).

Укупна вредност понуде без ПДВ
Укупна вредност понуде са ПДВ-ом
Рок испоруке
Рок плаћања
Место испоруке
Број расположивих сертификата

Понуду сачинио

М.П.

Потпис овлашћеног лица понуђача

ДОМ ЗДРАВЉА НОВИ КНЕЖЕВАЦ
БРОЈ: 05-01/32
ДАТУМ: 12.09.2018.
НОВИ КНЕЖЕВАЦ

ЈАВНА НАБАВКА МАЛЕ ВРЕДНОСТИ
6/2018 ЛАБОРАТОРИЈСКИ ПОТРОШНИ МАТЕРИЈАЛ

ПРЕДМЕТ: ПОНУДА ЗА ИСПОРУКУ ЛАБОРАТОРИЈСКОГ МАТЕРИЈАЛА

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ										
Назив понуђача										
Седиште понуђача										
Одговорна особа (потписник уговора)										
Особа за контакт										
Број телефона										
Број факса										
Број текућег рачуна										
Матични број предузећа										
Порески број предузећа										
ПАРТИЈА 2 - РЕАГЕНСИ И ПОТРОШНИ МАТЕРИЈАЛ ЗА ХЕМАТОЛОШКИ АНАЛИЗАТОР MINDRAY BC 30s										
				ПОПУЊАВА ПОНУЂАЧ						
Ред. Бр.	Назив производа	Јед. мере	Количина за 1 годину	Цена по јединици	Укупна вредност (4x5)	ПДВ		Укупна вредност са ПДВ	Посебна напомена	
						20%	10%			
1	2	3	4	5	6	7		8	9	
1.	Дилуент за хематолошки бројач	l	200							
2.	Лизер за хематолошки бројач	ml	2000							
3.	Контролна крв за хематологију Н	ml	6							

Додатни услови:

- Сви понуђени реагенси морају бити применљиви на хематолошком бројачу Mindray BC - 30s – доставити изјаву произвођача апарата да се понуђени реагенси могу користити на наведеном апарату и при том давати валидне резултате или оригиналне изјаве три здравствене установе на територији Републике Србије чији је оснивач Република Србија (на меморандуму, оверене и

потписане од стране одговорног специјалисте клиничке или медицинске биохемије и директора установе) да се понуђени реагенси у тим установама успешно користе на хематолошком бројачу Mindray BC - 30s најмање 6 месеци у континуитету. За оригиналне реагенсе се подразумева компатибилност са анализатором.

- У понуди доставити упутство за употребу и чување реагенаса за све тражене реагенсе.
- Сви понуђени реагенси и контролна крв морају бити од истог произвођача.
- Понуђена контролна крв мора имати дефинисане вредности (циљне вредности и контролни опсег) за хематолошки бројач Mindray BC - 30s (приложити инсерт из оригиналног паковања).
- За време трајања уговора понуђач мора обезбедити могућност сервисирања анализатора . Понуђач мора имати на располагању бар 2 сервисера овлашћена од стране произвођача апарата (у понуди доставити изјаву са именом и презименом и контактом сервисера као и одговарајуће доказе о овлашћењу произвођача апарата за сервис).
- За време трајања уговора понуђач мора обезбедити стручну подршку (у понуди доставити изјаву са именом и презименом и контактом биохемичара).
- За ставку под редним бројем 4 неопходно је током транспорта обезбедити одржавање температуре препоручене од стране произвођача тзв. „хладан ланац“

Укупна вредност понуде без ПДВ _____

Укупна вредност понуде са ПДВ-ом _____

Рок испоруке _____

Рок плаћања _____

Место испоруке _____

Број расположивих сертификата _____

Понуду сачинио

Потпис овлашћеног лица понуђача

М.П.

ДОМ ЗДРАВЉА НОВИ КНЕЖЕВАЦ

ЈАВНА НАБАВКА МАЛЕ ВРЕДНОСТИ

БРОЈ: 05-01/32

6/2018 ЛАБОРАТОРИЈСКИ ПОТРОШНИ МАТЕРИЈАЛ

ДАТУМ: 12.09.2018.

НОВИ КНЕЖЕВАЦ

ПРЕДМЕТ: ПОНУДА ЗА ИСПОРУКУ ЛАБОРАТОРИЈСКОГ МАТЕРИЈАЛА

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ									
Назив понуђача									
Седиште понуђача									
Одговорна особа (потписник уговора)									
Особа за контакт									
Број телефона									
Број факса									
Број текућег рачуна									
Матични број предузећа									
Порески број предузећа									
ПАРТИЈА 3: РЕАГЕНСИ И ПОТРОШНИ МАТЕРИЈАЛ ФИБРИНТАЈМЕР SIEMENS BFT II									
Ред. Бр.	Назив производа	Јед. мере	Количина за 1 годину	Цена по јединици	Укупна вредност (4x5)	ПДВ		Укупна вредност са ПДВ	Посебна напомена
						20%	10%		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1.	Кивете са металним опилљком за фибринтајмер Siemens BFT II	ком	3500						
2.	Реагенс за одређивање протромбинског времена	ml	240						
3.	Реагенс за одређивање фибриногена по Claus-у (без претходног разблаживања узорка)	ml	100						
4.	Реагенс за одређивање активираниог парцијалног тромбoplastинског времена	ml	20						

5.	Суспензија каолина за растварање реагенса за фибриноген	ml	100					
6.	Контролна плазма за коагулацију Н	ml	10					
7.	Калибратор за протромбинско време	пак	2					
8.	Раствор CaCl ₂ 0.025 mol/l	ml	150					

Додатни услови:

- Понуђени реагенси морају бити применљиви на фибринтајмеру Siemens BFT II – доставити изјаву произвођача апарата да се понуђени реагенси могу користити на наведеном апарату и при том давати валидне резултате, или оригиналне изјаве три здравствене установе на територији Републике Србије чији је оснивач Република Србија (на меморандуму, оверене и потписане од стране одговорног специјалисте клиничке или медицинске биохемије и директора установе) да се понуђени реагенси у тим установама успешно користе на фибринтајмеру Siemens BFT II најмање 6 месеци у континуитету. За оригиналне реагенси, калибраторе и контролну плазму се подразумева компатибилност са анализатором.
- У понуди доставити упутство за употребу и чување реагенса за све тражене реагенси као и оригиналне апликације за извођење тестова на фибринтајмеру.
- Понуђени реагенси и контролна плазма морају бити од истог произвођача. Калибратор за протромбинско време мора бити од истог произвођача као и понуђени реагенс за одређивање протромбинског времена.
- Понуђени калибратор мора имати јасно дефинисане вредности за фибринтајмер Siemens BFT II (приложити инсерт из оригиналне кутије)
- За време снабдевања реагенсима понуђач мора обезбедити могућност сервисирања апарата од стране сертификованог сервисера и стручну подршку (у понуди доставити изјаву са именом и презименом и контактом особе).
- За ставку под редним бројем 1. уз понуду доставити узорак.
- За ставке под редним бројем 2-8 неопходно је током транспорта обезбедити одржавање температуре препоручене од стране произвођача тзв. „хладан ланац“

Укупна вредност понуде без ПДВ
Укупна вредност понуде са ПДВ-ом
Рок испоруке
Рок плаћања
Место испоруке
Број расположивих сертификата

Понуду сачинио

М.П.

Потпис овлашћеног лица понуђача

ДОМ ЗДРАВЉА НОВИ КНЕЖЕВАЦ
БРОЈ: 05-01/32
ДАТУМ: 12.09.2018.
НОВИ КНЕЖЕВАЦ

ЈАВНА НАБАВКА МАЛЕ ВРЕДНОСТИ
6/2018 ЛАБОРАТОРИЈСКИ ПОТРОШНИ МАТЕРИЈАЛ

ПРЕДМЕТ: ПОНУДА ЗА ИСПОРУКУ ЛАБОРАТОРИЈСКОГ МАТЕРИЈАЛА

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ										
Назив понуђача										
Седиште понуђача										
Одговорна особа (потписник уговора)										
Особа за контакт										
Број телефона										
Број факса										
Број текућег рачуна										
Матични број предузећа										
Порески број предузећа										
ПАРТИЈА 4 : ТЕСТ ТРАКЕ ЗА УРИН										
				ПОПУЊАВА ПОНУЂАЧ						
Ред. Бр.	Назив производа	Јед. мере	Количина за 1 годину	Цена по јединици	Укупна вредност (4x5)	ПДВ		Укупна вредност са ПДВ	Посебна напомена	
						20%	10%			
1	2	3	4	5	6	7		8	9	
1.	Тест траке за урин - 10 параметара	ком	6000							
2.	Тест траке за урин – 2 параметра (глукоза, ацетон)	ком	200							

Додатни услови:

- 10-параметарске тест траке треба да омогуће одређивање следећих параметара урина: рН, специфична тежина, глукоза, протеини, уробилиноген, билирубин, кетонска тела, нитрити, крв (хемоглобин) и леукоцити (леукоцитна естераза).
- У понуди доставити упутство за употребу и чување тест трака са наведеним принципом методе која се користи за сваки параметар.
- У току снабдевања тест тракама за урин неопходно је обезбедити апарат за аутоматско читавање понуђених 10-параметарских тест трака за урин. У понуди доставити изјаву којом се изјављује да ће приликом прве испоруке тест трака бити испоручен и апарат за њихово аутоматско читавање и да ће његово коришћење бити омогућено у току трајања уговора.
- За време трајања уговора и коришћења апарата за читавање тест трака понуђач мора обезбедити могућност сервисирања апарата и стручну подршку (у понуди доставити изјаву са именом и презименом и контактом сервисера).
- Уз понуду доставити узорке тест трака.

Укупна вредност понуде без ПДВ _____

Укупна вредност понуде са ПДВ-ом _____

Рок испоруке _____

Рок плаћања _____

Место испоруке _____

Број расположивих сертификата _____

Понуду сачинио

М.П.

Потпис овлашћеног лица понуђача

ДОМ ЗДРАВЉА НОВИ КНЕЖЕВАЦ
 БРОЈ: 05-01/32
 ДАТУМ: 12.09.2018.
 НОВИ КНЕЖЕВАЦ

ЈАВНА НАБАВКА МАЛЕ ВРЕДНОСТИ
 6/18 ЛАБОРАТОРИЈСКИ ПОТРОШНИ МАТЕРИЈАЛ

ПРЕДМЕТ: ПОНУДА ЗА ИСПОРУКУ ЛАБОРАТОРИЈСКОГ МАТЕРИЈАЛА

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ									
Назив понуђача									
Седиште понуђача									
Одговорна особа (потписник уговора)									
Особа за контакт									
Број телефона									
Број факса									
Број текућег рачуна									
Матични број предузећа									
Порески број предузећа									
ПАРТИЈА 5 : РЕАГЕНСИ И ПОТРОШНИ МАТЕРИЈАЛ ЗА БИОХЕМИЈСКИ АНАЛИЗАТОР BIOSYSTEMS A25									
				ПОПУЊАВА ПОНУЂАЧ					
Ред. Бр.	Назив производа	Јед. мере	Количина за 1 годину	Цена по јединици	Укупна вредност (4x5)	ПДВ		Укупна вредност са ПДВ	Посебна напомена
						20%	10%		
1	2	3	4	5	6	7		8	9
1.	Реагенс за одређивање алфа амилазе у серуму (IFCC метода са CNPG3)	ml	600						
2.	Реагенс за одређивање алкалне фосфатазе у серуму (кинетичка метода са pNPP као супстратом и DEA пуфером)	ml	400						
3.	Реагенс за одређивање AST у серуму (IFCC метода без пиридоксал фосфата)	ml	1600						

4.	Реагенс за одређивање ALT у серуму (IFCC метода без пиридоксал фосфата)	ml	1600					
5.	Реагенс за одређивање GGT у серуму (IFCC метода, са L- гама глутамил-3-карбокси -4- нитроанилидом као супстратом)	ml	600					
6.	Реагенс за одређивање глукозе у серуму са стандардом у паковању (GOD/PAP метода)	ml	2000					
7.	Реагенс за одређивање холестерола у серуму са стандардом у паковању (CHOD/PAP метода)	ml	1000					
8.	Реагенс за одређивање триглицерида у серуму са стандардом у паковању (GPO/PAP метода)	ml	1000					
9.	Реагенс за одређивање урее у серуму са стандардом у паковању (кинетичка UV метода са GLDH)	ml	1500					
10.	Реагенс за одређивање креатинина у серуму са стандардом у паковању (кинетичка метода по Jaffe-y)	ml	1200					
11.	Реагенс за одређивање LDH у серуму (IFCC метода L→P)	ml	400					
12.	Реагенс за одређивање мокраћне киселине у серуму са стандардом у паковању (уриказа/PAP метода)	ml	500					
13.	Реагенс за одређивање укупног билирубина у серуму (фотометријска диазо метода)	ml	800					
14.	Реагенс за одређивање директног билирубина у серуму (фотометријска диазо метода)	ml	800					
15.	Реагенс за одређивање гвожђа у серуму са стандардом у паковању (фотометријска метода)	ml	500					

	са ферозином)							
16.	Реагенс за одређивање UIBC (директна фотометријска метода са ферозином)	ml	500					
17.	Реагенс за одређивање укупних протеина у серуму са стандардом у паковању (биуретска метода)	ml	250					
18.	Реагенс за одређивање албумина у серуму са стандардом у паковању (метода са бром крезол зеленим)	ml	250					
19.	Реагенс за одређивање HDL холестерола у серуму (директна метода)	ml	400					
20.	Реагенс за одређивање ЦРП у серуму (имунотурбидиметријска метода)	ml	700					
21.	Реагенс за одређивање укупне креатин киназе у серуму (UV кинетичка IFCC метода са NAC)	ml	200					
22.	Реагенс за одређивање укупног калцијума у серуму (фотометријска метода са Арсенazo III) са стандардом у паковању	ml	200					
23.	Реагенс за одређивање неорганиског фосфата у серуму (UV метода са молибдатом)	ml	170					
24.	Реагенс за одређивање HbA1c (директна IFCC метода са изражавањем у mmol/mol i %)	ml	120					
25.	Мултикалибратор за биохемијске анализе	ml	75					
26.	Контролни серум (хуманог порекла) за биохемијске анализе Н	ml	100					
27.	Контролни серум (хуманог порекла) за биохемијске анализе П	ml	100					

28.	Стандард за ЦРП	ml	3				
29.	Контролни серум за ЦРП	ml	6				
30.	Сет за калибрацију HbA1c	пак	1				
31.	Контролна крв за HbA1c	ml	2				
32.	Концентрована системска течност (Biosystems или еквивалент)	ml	1000				
33.	Концентровани раствор за прање (Biosystems или еквивалент)	ml	100				
34.	Ротори са реакционим киветама (120 кивета по ротору) (Biosystems или еквивалент)	ком	460				

Додатни услови:

- Сви понуђене ставке (реагенси и потрошни материјал) морају бити применљиви на биохемијском анализатору Biosystems A25 – доставити изјаву произвођача апарата да се понуђени реагенси могу користити на наведеном апарату и при том давати валидне резултате, или оригиналне изјаве три здравствене установе на територији Републике Србије (на меморандуму, оверене и потписане од стране одговорног специјалисте клиничке или медицинске биохемије и директора установе) да се понуђени реагенси у тим установама успешно користе на биохемијском анализатору Biosystems A25 најмање 6 месеци у континуитету. За оригиналне реагенсе, калибраторе, контролни материјал и други потрошни материјал се подразумева компатибилност са анализатором.
- У понуди доставити упутства за употребу и чување реагенаса и оригиналне апликације за биохемијски анализатор Biosystems A25 за све тражене реагенсе.
- Сви тражени реагенси, калибратори и контролни материјали и (ставке од 1-33) морају бити од истог произвођача
- Понуђени мултикалибратори и контролни серуми морају имати јасно дефинисане вредности за биохемијски анализатор Biosystems A25 за све анализе и методе за које су тражени реагенси у овој партији осим за ЦРП и HbA1c (приложити инсерт из оригиналног паковања).

- Понуђени калибратор и контролни серум за ЦРП морају бити од истог произвођача као и реагенс и морају имати јасно дефинисане вредности за тражену методу и примену на биохемијском анализатору Biosystems A25 (приложити инсерт из оригиналног паковања)
- Понуђени сет за калибрацију и контролне крви за HbA1c морају бити од истог произвођача као и реагенс и морају имати јасно дефинисане вредности за тражену методу и примену на биохемијском анализатору Biosystems A25 (приложити инсерт из оригиналног паковања)
- За време трајања уговора понуђач мора обезбедити могућност сервисирања апарата . Понуђач мора имати на располагању бар 2 сервисера овлашћена од стране произвођача апарата (у понуди доставити изјаву са именом и презименом и контактом сервисера као и одговарајуће доказе о овлашћењу произвођача апарата за сервис).
- За време трајања уговора понуђач мора обезбедити стручну подршку (у понуди доставити изјаву са именом и презименом и контактом биохемичара).
- За све ставке неопходно је током транспорта обезбедити одржавање температуре препоручене од стране произвођача тзв. „хладан ланац“

Укупна вредност понуде без ПДВ _____

Укупна вредност понуде са ПДВ-ом _____

Рок испоруке _____

Рок плаћања _____

Место испоруке _____

Број расположивих сертификата _____

Понуду сачинио

Потпис овлашћеног лица понуђача

М.П.

ДОМ ЗДРАВЉА НОВИ КНЕЖЕВАЦ
БРОЈ: 05-01/32
ДАТУМ: 12.09.2018.
НОВИ КНЕЖЕВАЦ

ЈАВНА НАБАВКА МАЛЕ ВРЕДНОСТИ
6/2018 ЛАБОРАТОРИЈСКИ ПОТРОШНИ МАТЕРИЈАЛ

ПРЕДМЕТ: ПОНУДА ЗА ИСПОРУКУ ЛАБОРАТОРИЈСКОГ МАТЕРИЈАЛА

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ										
Назив понуђача										
Седиште понуђача										
Одговорна особа (потписник уговора)										
Особа за контакт										
Број телефона										
Број факса										
Број текућег рачуна										
Матични број предузећа										
Порески број предузећа										
ПАРТИЈА 6 - ПЛАСТИКА										
				ПОПУЊАВА ПОНУЂАЧ						
Ред. Бр.	Назив производа	Јед. мере	Количина за 1 годину	Цена по јединици	Укупна вредност (4x5)	ПДВ		Укупна вредност са ПДВ	Посебна напомена	
						20%	10%			
1	2	3	4	5	6	7		8	9	
1.	Пластичне епрувете 12x75 mm	ком	10000							
2.	Плави наставци за аутоматске пипете 50-1000 µl	ком	10000							
3.	Жути наставци за аутоматске пипете 10-100 µl	ком	4000							

Укупна вредност понуде без ПДВ
Укупна вредност понуде са ПДВ-ом
Рок испоруке
Рок плаћања
Место испоруке
Број расположивих сертификата

Понуду сачинио

М.П.

Потпис овлашћеног лица понуђача

ДОМ ЗДРАВЉА НОВИ КНЕЖЕВАЦ
БРОЈ: 05-01/32
ДАТУМ: 12.09.2018.
НОВИ КНЕЖЕВАЦ

ЈАВНА НАБАВКА МАЛЕ ВРЕДНОСТИ
6/2018 ЛАБОРАТОРИЈСКИ ПОТРОШНИ МАТЕРИЈАЛ

ПРЕДМЕТ: ПОНУДА ЗА ИСПОРУКУ ЛАБОРАТОРИЈСКОГ МАТЕРИЈАЛА

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ									
Назив понуђача									
Седиште понуђача									
Одговорна особа (потписник уговора)									
Особа за контакт									
Број телефона									
Број факса									
Број текућег рачуна									
Матични број предузећа									
Порески број предузећа									
ПАРТИЈА 7. - ХЕМИКАЛИЈЕ									
Ред. Бр.	Назив производа	Јед. мере	Количина за 1 годину	Цена по јединици	Укупна вредност (4x5)	ПДВ		Укупна вредност са ПДВ	Посебна напомена
						20%	10%		
1	2	3	4	5	6	7		8	9
1.	Хромсумпорна киселина	l	15						
2.	Глукоза анхидрована	kg	10						
3.	Сулфосалицилна киселина (pro analysi)	g	500						
4.	4-диметиламино-бензалдехид (pro analysi)	g	100						

Укупна вредност понуде без ПДВ
Укупна вредност понуде са ПДВ-ом
Рок испоруке
Рок плаћања
Место испоруке
Број расположивих сертификата

Понуду сачинио

М.П.

Потпис овлашћеног лица понуђача

ДОМ ЗДРАВЉА НОВИ КНЕЖЕВАЦ
 БРОЈ: 05-01/32
 ДАТУМ: 12.09.2018.
 НОВИ КНЕЖЕВАЦ

ЈАВНА НАБАВКА МАЛЕ ВРЕДНОСТИ
 6/2018 ЛАБОРАТОРИЈСКИ ПОТРОШНИ МАТЕРИЈАЛ

ПРЕДМЕТ: ПОНУДА ЗА ИСПОРУКУ ЛАБОРАТОРИЈСКОГ МАТЕРИЈАЛА

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ									
Назив понуђача									
Седиште понуђача									
Одговорна особа (потписник уговора)									
Особа за контакт									
Број телефона									
Број факса									
Број текућег рачуна									
Матични број предузећа									
Порески број предузећа									
ЛАБОРАТОРИЈСКИ МАТЕРИЈАЛ – ПАРТИЈА 8 - : БОЈЕ ПО PAPANICOLAOU									
				ПОПУЊАВА ПОНУЂАЧ					
Ред. Бр.	Назив производа	Јед. мере	Количина за 1 годину	Цена по јединици	Укупна вредност (4x5)	ПДВ		Укупна вредност са ПДВ	Посебна напомена
						20%	10%		
1	2	3	4	5	6	7		8	9
1.	DPX 100 ml	КОМ	4						
2.	Papanicolaou OG 6	l	3						
3.	Хематоксилин по Mayer-у	l	3						
4.	Ксилол	l	7						
5.	Papanicolaou EA 50	l	3						
6.	Апсолутни етанол	l	7						

Додатни услови:

- Боје под ставкама 2, 3 и 5 морају бити од истог произвођача.

Укупна вредност понуде без ПДВ

Укупна вредност понуде са ПДВ-ом

Рок испоруке

Рок плаћања

Место испоруке

Број расположивих сертификата

Понуду сачинио

М.П.

Потпис овлашћеног лица понуђача

ДОМ ЗДРАВЉА НОВИ КНЕЖЕВАЦ
 БРОЈ: 05-01/32
 ДАТУМ: 12.09.2018.
 НОВИ КНЕЖЕВАЦ

ЈАВНА НАБАВКА МАЛЕ ВРЕДНОСТИ
 6/2018 ЛАБОРАТОРИЈСКИ ПОТРОШНИ МАТЕРИЈАЛ

ПРЕДМЕТ: ПОНУДА ЗА ИСПОРУКУ ЛАБОРАТОРИЈСКОГ МАТЕРИЈАЛА

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ									
Назив понуђача									
Седиште понуђача									
Одговорна особа (потписник уговора)									
Особа за контакт									
Број телефона									
Број факса									
Број текућег рачуна									
Матични број предузећа									
Порески број предузећа									
ЛАБОРАТОРИЈСКИ МАТЕРИЈАЛ – ПАРТИЈА 9 : ХЕМАТОЛОШКЕ БОЈЕ									
Ред. Бр.	Назив производа	Јед. мере	Количина за 1 годину	Цена по јединици	Укупна вредност (4x5)	ПДВ		Укупна вредност са ПДВ	Посебна напомена
						20%	10%		
1	2	3	4	5	6	7		8	9
1.	May-Grunwald – боја за хематолошке препарате (Merck или еквивалент)	ml	1000						
2.	Giemsa - боја за хематолошке препарате (Merck или еквивалент)	ml	2000						
3.	Имерзионо уље	ml	150						

Додатни услови:

- Хематолошке боје (ставке 1 и 2) морају бити од истог произвођача
- Уколико се нуди еквивалентни реагенс за ставке приложити оригиналне изјаве три здравствене установе на територији Републике Србије чији је оснивач Република Србија (на меморандуму, оверене и потписане од стране одговорног специјалисте клиничке или медицинске биохемије – руководиоца лабораторије и директора установе) да се понуђене боје у тим установама успешно користи најмање 6 месеци у континуитету.

Укупна вредност понуде без ПДВ _____

Укупна вредност понуде са ПДВ-ом _____

Рок испоруке _____

Рок плаћања _____

Место испоруке _____

Број расположивих сертификата _____

Понуду сачинио

М.П.

Потпис овлашћеног лица понуђача

ДОМ ЗДРАВЉА НОВИ КНЕЖЕВАЦ
БРОЈ: 05-01/32
ДАТУМ: 12.09.2018.
НОВИ КНЕЖЕВАЦ

ЈАВНА НАБАВКА МАЛЕ ВРЕДНОСТИ
6/2018 ЛАБОРАТОРИЈСКИ ПОТРОШНИ МАТЕРИЈАЛ

ПРЕДМЕТ: ПОНУДА ЗА ИСПОРУКУ ЛАБОРАТОРИЈСКОГ МАТЕРИЈАЛА

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ									
Назив понуђача									
Седиште понуђача									
Одговорна особа (потписник уговора)									
Особа за контакт									
Број телефона									
Број факса									
Број текућег рачуна									
Матични број предузећа									
Порески број предузећа									
ЛАБОРАТОРИЈСКИ МАТЕРИЈАЛ – ПАРТИЈА 10 - ЕЛЕКТРОЛИТИ									
Ред. Бр.	Назив производа	Јед. мере	Количина за 1 годину	Цена по јединици	Укупна вредност (4x5)	ПДВ		Укупна вредност са ПДВ	Посебна напомена
						20%	10%		
1	2	3	4	5	6	7		8	9
1.	Сет реагенаса за одређивање натријума, калијума, хлорида	сет	5						
2.	Сет за контролу квалитета на 3 нивоа	ml	45						
3.	Клинер	ml	20						

Додатни услови:

- За време трајања уговора неопходно је обезбедити одговарајући анализатор за одређивање концентрације натријума, калијума и хлорида по принципу јон селективних електрода. У понуди доставити изјаву којом се изјављује да ће приликом прве испоруке свих потребних реагенаса за рад бити и испоручен анализатор за одређивање концентрације натријума, калијума и хлорида методом ЈСЕ, и да ће његово коришћење бити омогућено у току трајања уговора.
- Тражени анализатор мора испуњавати следеће минималне карактеристике: могућност анализе узорака пуне крви, серума, плазме, урина и других биолошких течности, истовремено одређивање концентрације натријума, калијума и хлорида са простором за евентуалну уградњу електроде за литијум, могућност извођења само једне калибрације дневно, радни век електрода минимум 12 месеци, аутоматско чишћење игле, брзина рада минимум 60 узорака на сат, програм за извођење контроле квалитета на три нивоа са статистиком, уграђен штампач, бар код читач и могућност повезивања на ЛИС.
- Понуђени реагенси морају бити применљиви на анализатору који понуђач даје на коришћење – Уколико се не ради о оригиналним реагенсима доставити изјаву произвођача апарата да се понуђени реагенси могу користити на наведеном апарату и при том давати валидне резултате или оригиналне изјаве три здравствене установе на територији Републике Србије (на меморандуму, оверене и потписане од стране одговорног специјалисте клиничке или медицинске биохемије и директора установе) да се понуђени реагенси у тим установама успешно користе на понуђеном анализатору најмање 6 месеци у континуитету. За оригиналне реагенсе се подразумева компатибилност са анализатором.
- У понуди доставити упутства за употребу и чување реагенаса за све тражене реагенсе.
- За време снабдевања реагенсима понуђач мора обезбедити могућност сервисирања апарата и стручну подршку (у понуди доставити изјаву са именом и презименом и контактом особе).

Укупна вредност понуде без ПДВ _____

Укупна вредност понуде са ПДВ-ом _____

Рок испоруке _____

Рок плаћања _____

Место испоруке _____

Број расположивих сертификата _____

Понуду сачинио

М.П.

Потпис овлашћеног лица понуђача
