

Назив наручиоца: Дом здравља Ваљево  
Адреса: Улица Железничка 12, 14000 Ваљево  
ПИБ: 107041023  
Матични број: 17817361  
Шифра делатности: 8621  
Број рачуна: 840-830661-75  
Интернет адреса: <http://www.dzvaljevo.rs>

Број: ДЗ -01-2492

На основу члана 27,92,став 2,7 и 8 Закона о јавним набавкама („Сл.гласник РС“, број 91/19) „Правилника о начину и поступку спровођења јавних набавки и набавки на које се Закон не примењује и Одлуке о спровођењу набавке, достављамо Вам:

**П О З И В**  
**за достављање понуда**

Позивамо Вас да доставите понуду за набавку услуге дезинфекција и дератизација за потребе Дома здравља Ваљево у складу са спецификацијом која се налази у прилогу овог позива.

Понуда доставити на обрасцу који се налази у прилогу овог позива. Обавезно попунити све податке у обрасцу.

**Рок испоруке/извршења:** 1 дан од позива наручиоца  
Критеријум за доделу уговора: најнижа понуђена цена.

**Услови плаћања:** на текући рачун понуђача, у року од 45 дана од дана испоруке/извршења, а према испостављеној исправној фактури.

**Рок за достављање понуда:** 30.07.2021.год. до 10 ч.

**Начин достављања понуда:** електронским путем на е-маил адресу: [nabavka@dzvaljevo.rs](mailto:nabavka@dzvaljevo.rs) или путем поште на адресу Дом здравља Ваљево, ул. Железничка 12, Ваљево трећи спрат - Управа

**ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ**

Назив понуђача	
Седиште понуђача	
Одговорна особа /потписник уговора/	
Особа за контакт	
Телефон	
Телефакс	
Електронска пошта	
Текући рачун понуђача	
Пословна банка	
Матични број понуђача	
Порески број понуђача	
Рок плаћања	45 дана од испостављања рачуна
Рок за извршење услуге	Сукцесивно, по позиву наручиоца

Место и датум:

\_\_\_\_\_

Понуђач

\_\_\_\_\_  
/потпис овлашћеног лица /

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**  
број \_\_\_\_\_  
Структура цене

**ДЕРАТИЗАЦИЈА И ДЕЗИНСЕКЦИЈА ПО М2**

Словима \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ДЕЗИНФЕКЦИЈА ПО М2**

Словима \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Укупан износ без ПДВ-а \_\_\_\_\_

Укупан износ са ПДВ-ом \_\_\_\_\_

Место и датум:  
\_\_\_\_\_

Понуђач  
\_\_\_\_\_

(потпис овлашћеног лица)

## ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ

### 1. УСЛУГЕ ДЕРАТИЗАЦИЈЕ:

-Дератизацију вршити на површини од 6.000 м<sup>2</sup> (Дорн здравља,сИузба стоматологоије,припадајуће амбуланте)

-Дератизацију вршити 2 пута годисшње (шестомесецни систематски третмани),а ревизије и корекције по позиву наручиоца

-Дератизацију вршити еколошки најприхватљивијим биоцидни производима и методама

-За сваки биоцидни производ доставити:

1. копију МСДС (безбедоносни лист)
2. копију решења о упису биоцидног производа у Привремену листу биоцидних производа Министарства заштите животне средине . Уколико Рес'ење о упису у Агенцији за хемикалије не гласи на име понудаца ,потребно је доставити и овлас\*цење носиоца уписа биоцидног производа.

### 2. УСЛУГЕ ДЕЗИНСЕКЦИЈЕ:

Дезинсекцију вршити на површини од 6.000 м<sup>2</sup> (Дорн здравља,служба стоматологоије,припадајуће амбуланте)

-Дезинсекцију врсити 2 пута годисшње (сестомесецни систематски третмани),а ревизије и корекције по позиву наручиоца

-Дезинсекцију вршити еколошки најприхватљивијим биоцидни производима и методама

-За сваки биоцидни производ доставити:

1. копију МСДС (безбедоносни лист)
2. копију ресења о упису биоцидног производа у Привремену листу биоцидних производа Министарства зас"тите животне средине . Уколико Ресење о упису у Аген цији за хемикалије не гласи на име понудаца ,потребно је доставити и овлас“цење носиоца уписа биоцидног производа.

### 3. УСЛУГЕ ДЕЗИНФЕКЦИЈЕ

-Дезинфекцију вршити хлорним препаратима,методом аеросола или дисперзије.

-Динамику и поврине одредује наручилац на основу епидемиоИошких индикација.

Одазив за извршенеј дезинфекције не може бити дужи од 12 х по позиву наручиоца

За сваки биоцидни производ одставити:

1 копију МСДС (безбедносни лист)

Копију ресења о упису биоцидног производа у Привремену листу биоцидних производа Министарства заштите животне средине .Уколико Решење о упису у Агенцију за хемикалије не гласи на име понуђача ,потребно је доставити и овлашћења носиоца уписа биоцидног производа.

#### ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ

-Да има важећу дозволлу надлежног органа за обављање делатности која је предмет набвке ако је таква дозвола проедвиђена псоебним прописима -решење Министарства здавља о испуњености услова за вршење послова ДДД и или решења Министарства пољопривреде Управе за ветерину

Доказ-копија ресења

#### ДОДАТНИ УСЛОВИ

Да има важеће сертикфикате као доказ квалитета извршења услуге и то :  
ЦЕПА (ЕН 16636),-компетентост за услуге управљања сузбијања штеточине

ИСО 14001-систем урпављања заштитиом животне средине

Доказ-копија важећих сертификата

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

На основу позива за подношење понуда за набавку услуга-дезинсекција и дератизација , подносим:

**П О Н У Д У бр. \_\_\_\_\_ / 2021**

**2. Понуду дајемо (заокружити):**

- а) самостално
- б) са подизвођачем
- в) заједничку понуду

**2. Услови понуде:**

**а ) Вредност понуде:** \_\_\_\_\_ динара без ПДВ,

словима: \_\_\_\_\_ ,

**б) Локација** (тачна адреса) понуђача где ће се пружати услуге и удаљеност од седишта наручиоца – Ваљева у километрима \_\_\_\_\_

**в) Плаћање** ће се вршити месечно у року **45 (четрдесет пет ) дана**, од дана пријема уредно испостављеног рачуна са комплетном документацијом.

**Г) Гарантни рок:** За уграђена добра у складу са условима произвођача.

**Д) Важност понуде:** 45 (четрдесет пет ) дана од дана отварања понуда.

Место и датум:

М.П.

Понуђач

/ потпис овлашћеног лица /

На основу чл.114,115 и 118. Закона о јавним набавкама („Сл.гласник РС“, број 91/19) дајемо следећу:

**ИЗЈАВА ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА**

Изјављујем под пуном моралном и кривичном одговорношћу да не постоје основи за искључење привредног субјекта/**ПОНУЂАЧА** у складу са чланом 111. Закона о јавним набавкама .

Место и датум

---

Понуђач

---

/потпис овлашћеног лица/