

Јавно комунално предузеће
„3.октобар“ Бор
Датум: 03.07.2023.године
Број: 10900117/2023

Предмет: Позив за достављање понуде

Поштовани,

Позивамо Вас да у поступку набавка услуге уклањања опасног отпада-сакупљање, транспорт и третман медицинског отпада по обрасцу понуде бр: 109-0117/2023, доставите понуду:

| | |
|---|--|
| Рок за достављање понуде: | 05.07.2023.године до 12.часова |
| Начин достављања понуде: | на имејл: violeta.mihajlovic@jkpbor.rs или лично на адресу ЈКП "3.октобар" ул.7.јули 60 или на факс: 030/445-042 |
| Обавезни елементи понуде | Према обрасцу понуде и техничкој спецификацији коју достављамо у прилогу |
| Критеријум за избор најповољније понуде | Најнижа понуђена цена |
| Особа за контакт | Виолета Михајловић, службеник за јавне набавке, телефон: 030/441-698 |

Попуњен, потписан и печатом оверен Образац понуде се доставља заинтересованим понуђачима за предметни поступак.



В.Д. Директор,
Ненад Крачуновић

(Handwritten signature)

Број: _____
Датум: _____

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

| Набавка услуге уклањања опасног отпада-сакупљање ,транспорт и третман медицинског отпада | |
|--|--|
| НАЗИВ ПОНУЂАЧА | |
| СЕДИШТЕ | |
| УЛИЦА И БРОЈ | |
| МАТИЧНИ БРОЈ | |
| ПИБ: | |
| ТЕКУЋИ РАЧУН И НАЗИВ БАНКЕ: | |
| КОНТАКТ ОСОБА: име и презиме, телефон, имејл адреса | |

| Ред. број | Позиција | Јед. мере | Оквирна количина | Јединична цена услуге без ПДВ-а | Јединична цена услуге са ПДВ-ом | Укупна цена без ПДВ-а |
|---|---|-----------|------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| 1 | Сакупљање ,транспорт и третман медицинског отпада | услуга | 12 | | | |
| УКУПНО динара без ПДВ: | | | | | | |
| Припадајући ПДВ у складу са Законом о ПДВ у динарима: | | | | | | |
| УКУПНО динара са ПДВ | | | | | | |

| | |
|--|--|
| РОК ПЛАЋАЊА: | 45 дана од дана издавања е-фактуре по извршењу услуге. |
| РОК ВАЖЕЊА ПОНУДЕ | _____ календарских дана од дана од дана отварања понуде У случају да понуђач непрецизно одреди рок важења понуде (од-до, око...или сл.) понуда ће се сматрати неприхватљивом. |
| Начин и рок пружања услуге | Сукцесивно, у року од _____ дана од дана пријема налога за наручиоца |
| Место извршења услуге | Услуга ће се вршити у пословном седишту Наручиоца, |
| Понуђач је у систему ПДВ-а (заокружити) | ДА НЕ |

Напомена:

Обавезе Наручиоца :

- Да одлаже медицински отпад у одговарајућу амбалажу за одлагање медицинског отпада
- да припреми и спакује медицински отпад у складу са законом и омогући несметан приступ истом
- да одреди особу за контакт-координацију за решавање свих неправилности и да потписује пратећу документацију о предаји медицинског отпада.

Обавезе Извршиоца услуге:

- да спроведе едукацију особља о начину и условима селектовања и одлагања медицинског отпада

- да у складу са потребама обилази објекат Наручиоца
- да врши транспорт медицинског отпадаследећих индексних бројева: 180101, 180102, 1080103*, 180104, 180201, 180202* , 180203, 180207 и 180208 од адресе Наручиоца до постројења за третирање истог
- да од момента преузимања медицинског отпада из објекта Наручиоца преузима потпуну законску одговорност за исти
- да Наручиоцу обезбеди потребну количину потрошног материјала (кутије за оштре предмете и кесе за одлагање инфективног отпада) за сво време трајања уговора
- да приликом преузимања медицинског отпада изда документ о кретању отпада

Датум

(М.П.)

Понуђач
