



Београд 194

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАДСКИ ЗАВОД ЗА ХИТНУ МЕДИЦИНСКУ ПОМОЋ
11000 Београд, Булевар Франше д' Епера 5
Тел./факс: 3613-489 • Тел. центр.: 3615-001, 3614-690
Email: hitnapomocbgd@eunet.rs

Жиро-рачун; 840-619661 -53 • МБ 07030860 • ПИБ 100220284

Број 11904 Датум 28.09.2017

ИЗМЕНА И ДОПУНА КОНКУРСНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ

Поступајући у складу са чланом 63. став 1 Закона о јавним набавкама („Службени гласник Републике Србије“, бр. 124/12, 14/15, 68/15), врши се измена и допуна конкурсне документације за јавну набавку: **ДОБРА: Набавка медицинске и друге опреме.**

Јавна набавка је обликована у 2 (две) партије:

Партија 1: Парни стерилизатор;

Партија 2: Пулсни оксиметар штипаљка на прст са трачицом за ношење око врата – 185 ком.;

Назив и ознака из општег речника набавки : 33100000 – Медицинска опрема, за потребе „Градског завода за хитну медицинску помоћ“ Београд , број ЈН 7/17, која се спроводи у отвореном поступку.

Наручилац је накнадним увидом у конкурсну документацију предметне набавке, уочи техничку грешку и то:

.....на страни 26/39 у горњем делу ... “Прилога бр.5/3 ИЗЈАВА

За партију под редним бр.1 ПАРНИ СТЕРИЛИЗАТОР

Назив произвођача:

Адреса понуђача:

ПИБ:

М.број:

Овлашчено лице:

Потпис овлашћеног лица:

М.П.

...тај део ће се избацити као сувишан, а као сатавни део те изјаве остаће једина обавеза понуђача који буду конкурисали за партију под редним бр.1 ПАРНИ СТЕРИЛИЗАТОР да попуне следеће податке:

Назив понуђача:

Адреса понуђача:

ПИБ:

М.број:

Потпис овлашћеног лица понуђача:

М.П.

Имајући у виду да конкурсна документација, мора да буде јасна и прецизна, како би Понуђачи могли да припреме прихватљиве понуде, а да не би уносили додатну забуну код заинтересованих извршиће се измена и допуна конкурсне документације предметне набавке, те се надамо се да ћемо овим уклонити све евентуалне недоумице, везане за њу.

У наставку је измењена и допуњена 26/39 страна конкурсна документација.

Председник комисије

Зоран Тошић



ИЗЈАВА
За партију под редним бр.1 ПАРНИ СТЕРИЛИЗАТОР

Овим путем под пуном кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да ће делови који су потребни за сервис уређаја на тржишту Републике Србије ,бити доступни минимум пет година након испоруке добра који је предмет ове набавке.

Назив понуђача:

Адреса понуђача:

ПИБ:

М.број:

Потпис овлашћеног лица понуђача:

М.П.

Напомена: Изјава мора бити попуњена, потписана од стране овлашћеног лица и оверена печатом. У супротном, понуда ће бити одбијена као неприхватљива. Уколико понуду подноси група понуђача, изјава мора бити попуњена, потписана и оверена печатом од стране овлашћеног лица сваког понуђача из групе понуђача.Изјаву попуњавају само понуђачи који понуду подnose за партију под редним бројем 1.Парни Стерилизатор