



Београд 194

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАДСКИ ЗАВОД ЗА ХИТНУ МЕДИЦИНСКУ ПОМОЋ
11000 Београд, Булевар Франше д' Епереа 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 11880 Датум 27-09-2017

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 штиспаљка 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 добио од Секретаријата за здравство Допис П-03 бр.50 – 394/2017 од 25.09.2017. године, заведен у Градском заводу за хитну медицинску помоћ из Београда под бројем 11674/1 од 25.09.2017. године у коме смо информисани да ће се за ову јавну набавку обезбедити новчана средства за аванс 20% од укупне вредности закљученог уговора у 2017. години, док ће остатак новчаних средстава за ту намену, бити обезбеђен у 2018. години.

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 Понуђача, Наручилац, поступајући у складу са поменутиим Дописом ће извршити **измене и допуне** у конкурсној документацији и то:

на.....*страни 12/39.....* у делу: **24) Рок важења понуде и рок за плаћање..... измениће се текст у.....** “*тачки 24.1. који гласиНаручилац се обавезује да ће извршити исплату изабраном Понуђачу у року од 3 (три) дана по извршењу Уговора од момента преноса новчаних средстава са рачуна Секретаријата за здравство на рачун Наручиоца “...који ће након измене гласити:*

..... “ **24.1.** Наручилац се обавезује да ће извршити исплату изабраном Понуђачу по извршењу уговора и то Авансно од 20% вредности закљученог Уговора у 2017. години, док ће остатак исплатити у 2018. години у року од 3 (три) дана од момента преноса новчаних средстава са рачуна Секретаријата за здравство на рачун Наручиоца...”

на *страни 15/39 и на страни 16/39* у делу: **.....Прилог бр.3 (образац понуде).....измениће се текст у... “**

РОКУ ПЛАЋАЊА : који гласи.....

Наручилац се обавезује да ће извршити исплату изабраном Понуђачу у року од 3 (три) дана по извршењу уговора од момента преноса новчаних средстава са рачуна Секретаријата за здравство на рачун Наручиоца “

који ће након измене гласити:

..... Наручилац се обавезује да ће извршити исплату изабраном Понуђачу по извршењу уговора и то Авансно од 20% вредности закљученог Уговора у 2017. години, док ће остатак исплатити у 2018. години у року од 3 (три) дана од момента преноса новчаних средстава са рачуна Секретаријата за здравство на рачун Наручиоца.....“

на....страни 30/39..... у делу: МОДЕЛ УГОВОРА- Прилог бр.7..... “ УСЛОВИ И НАЧИН ПЛАЋАЊА.... који гласи.....

Члан 3.

Наручилац се обавезује да ће плаћање по овом уговору, извршити у року од 3 (три) дана по извршењу Уговора од момента преноса новчаних средстава са рачуна Секретаријата за здравство на рачун Купца. Продавац се обавезује да рачун достави, приликом комплетне испоруке робе на адресу Наручиоца: Градски завод за хитну медицинску помоћ, Београд, Булевар Франше д Епера 5. На рачунима поред осталих података обавезно мора бити уписан број Уговора, број рачуна, валута плаћања, текући рачун Продавца, позив на број 97, број Налога за набавку и Порески идентификациони број обе уговорне стране. ПИБ Наручиоца је 100220284.

који ће након измене гласити:

УСЛОВИ И НАЧИН ПЛАЋАЊА

Члан 3.

Наручилац се обавезује да ће извршити исплату изабраном Продавцу на његов рачун по извршењу уговора и то Авансно у вредности од 20% из члана 2 став 1 овог Уговора у 2017. години, док ће остатак исплатити у 2018. години у року од 3 (три) дана од момента преноса новчаних средстава са рачуна Секретаријата за здравство на рачун Наручиоца.

Продавац се обавезује да рачун достави, приликом комплетне испоруке робе на адресу Наручиоца: Градски завод за хитну медицинску помоћ, Београд, Булевар Франше д Епера 5.

На рачунима поред осталих података обавезно мора бити уписан број Уговора, број рачуна, валута плаћања, текући рачун Продавца, позив на број 97, број Налога за набавку и Порески идентификациони број обе уговорне стране. ПИБ Наручиоца је 100220284.

У наставку је пречишћен текст, целе конкурсне документације у прилогу, те се надамо се да ћемо овим уклонити све евентуалне недоумице, везане за њу.


Председник комисије
Зоран Гошић