

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА  
ГРАД НОВИ САД  
СЛУЖБА ЗА ЗАЈЕДНИЧКЕ ПОСЛОВЕ  
Жарка Зрењанина 2, Нови Сад  
Комисија за јавну набавку услуге –  
лекарски прегледи запослених у Градској  
управи за инспекцијске послове –  
Област грађевинска инспекције  
Број: XIX-404-3/16-116  
Шифра: ЈНМВ-У-29/2016  
Дана: 01. новембра 2016. године  
НОВИ САД

На основу члана 61. став 1. Закона о јавним набавкама ("Службени гласник РС", бр. 124/12, 14/15 и 68/15), Комисија за јавну набавку услуге – лекарски прегледи запослених у Градској управи за инспекцијске послове - Област грађевинска инспекције, шифра: ЈНМВ-У-29/2016, је дана 01. новембра 2016. године, сачинила

**ИЗМЕНЕ И ДОПУНЕ I КОНКУРСНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ  
ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ УСЛУГА – ЛЕКАРСКИ ПРЕГЛЕД ЗА ЗАПОСЛЕНЕ У  
ГРАДСКОЈ УПРАВИ ЗА ИНСПЕКЦИСКЕ ПОСЛОВЕ - ОБЛАСТ  
ГРАЂЕВИНСКА ИНСПЕКЦИЈА  
(ШИФРА: ЈНМВ-У-29/2016)**

Тачка 1.

У Конкурсној документацији за јавну набавку услуга – лекарски преглед за запослене у Градској управи за инспекцијске послове - Област грађевинска инспекција (шифра: ЈНМВ-У-29/2016) тачка „2 ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ЈАВНЕ НАВКЕ“, мења се и гласи:

**Опис предмета набавке:** Предмет јавне набавке су услуге – лекарски преглед за запослене у Градској управи за инспекцијске послове - Област грађевинска инспекција, према спецификацији и карактеристикама садржаним у конкурсној документацији.

Назив и ознака из општег речника набавке: Здравствене услуге – 85100000.

Тачка 2.

Додаје се тачка "3. СПЕЦИФИКАЦИЈА", која гласи:

### "3.СПЕЦИФИКАЦИЈА

Редн и број	Предмет набавке	Јед. мере	Количина
1.	<p><b>ОБИМ ПЕРИОДИЧНОГ ПРЕГЛЕДА</b></p> <p><b><u>ОПШТИ ДЕО</u></b></p> <p>1.Анамнестичке податке ( радна анамнеза, главне тегобе, садашња болест, лична анамнеза, породична анамнеза, социјалноепидемиолошки подаци),</p> <p>2.Лекарски прегледи са основном антропометријом ( телесна маса, телесна висина, израчунавање индекса телесне масе -БМИ)</p> <p>3.Основне лабораторијске анализе : (1)крви ( брзина седиментације еритроцита, број леукоцита,хематокрит,концентрација глукозе) (2)урина( присуство беланчевина, шећера, билирубина, уробилиноген и седимент урина)</p> <p>4. Електрокардиограм (12 одвода)</p> <p>5.Спирометрију са кривом проток волумен</p> <p>6.Радиографија грудног коша ( ПА)- по одлуци лекара</p> <p><b><u>СПЕЦИФИЧНИ ПРЕГЛЕДИ</u></b></p> <p>1.Циљана анамнеза.Испитивање функције вида: форија, фузија, коломни вид и периметрија.Тестирање чула равнотеже ( Ромбергов тест, сензибилисани Ромбергов тест, испитивање нистагмуса, тест мимо показивања и компасни ход). Тонална лиминарна аудиометрија. Психлошки преглед ( испитивање психофизиолошких способности и карактеристике личности).</p>	КОМ	16

	Преглед неуропсихијатра.		
--	--------------------------	--	--

**Напомена:**

**Обим прегледа је утврђен у складу са процењеним ризицама, а у складу са Правилником о претходним и периодичним прегледима запослених за радно место са повећаним ризиком („Сл. гласник РС“ бр. 120/2007 и 93/2008)**

- Број прегледа и одговарајућих узорака, термин (датум и време) и место прегледа биће одређени у складу са захтевом Наручиоца.
- Лекарски преглед је истога дана по упућивању запослених у здравствену јединицу Добављача.
- Добављач се обавезује да ће извештај о прегледу, са оценом способности, бити доступан кориснику услуга у року од 24 сата након сваког прегледа на начин на који се не нарушава принцип поверљивости личних података.
- Добављач се обавезује да преглед запослених у Градској управи за инспекцијске послове- Област грађевинска инспекције, обави у складу са позитивним правним прописима који регулишу предметну набавку.
- Место извршење услуга: Добављач се обавезује да лекарски преглед обавља у просторијама здравствене установе, која се налази на територији Град Новог Сада. Добављач је дужан да у Обрасцу понуде наведе адресу просторија у којима ће бити извршење предметне услуге.
- **Трошкове превоза запослених до места извршења услуга сноси Наручилац.**

”

**Тачка 3.**

Тачка "9 ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ", мења се и гласи

**"9. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**Јавна набавка за јавну набавку услуге – лекарски прегледи запослених у Градској управи за инспекцијске послове - Област грађевинска инспекције  
(шифра: ЈНМВ-У-29/2016)**

Број: \_\_\_\_\_  
Дана: \_\_\_\_\_ 2016. године

**Упућујемо вам понуду за јавну набавку за јавну набавку услуге – лекарски прегледи запослених у Градској управи за инспекцијске послове - Област**

**грађевинска инспекције**, у свему према захтевима из конкурсне документације и у складу са важећим прописима и стандардима.

### **ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ / НОСИОЦУ ЗАЈЕДНИЧКЕ ПОНУДЕ**

1. Пословно име понуђача или скраћени назив:

\_\_\_\_\_

2. Адреса седишта:

\_\_\_\_\_

3. П И Б: \_\_\_\_\_ 4. Матични број:

\_\_\_\_\_

5. Контакт особа: \_\_\_\_\_

6. Представник понуђача: \_\_\_\_\_

7. Број телефона: \_\_\_\_\_ 8. E-mail:

\_\_\_\_\_

9. Број рачуна и назив пословне банке:

\_\_\_\_\_

Понуду дајемо: (заокружити)

**а) самостално  
подизвођачем**

**б) заједничка понуда**

**в) понуда са**

### **ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ ИЗ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА**

1. Пословно име понуђача или скраћени назив:

\_\_\_\_\_

2. Адреса седишта:

\_\_\_\_\_

3. П И Б: \_\_\_\_\_ 4. Матични број:

\_\_\_\_\_

5. Контакт особа: \_\_\_\_\_

6. Представник понуђача: \_\_\_\_\_

7. Број телефона: \_\_\_\_\_ 8. E-mail:

\_\_\_\_\_

9. Број рачуна и назив пословне банке:

\_\_\_\_\_

### **ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ ИЗ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА**

1. Пословно име понуђача или скраћени назив:

\_\_\_\_\_

2. Адреса седишта:

\_\_\_\_\_

3. П И Б: \_\_\_\_\_ 4. Матични број:

\_\_\_\_\_

5. Контакт особа: \_\_\_\_\_

6. Представник понуђача: \_\_\_\_\_

7. Број телефона: \_\_\_\_\_ 8. E-mail: \_\_\_\_\_

9. Број рачуна и назив пословне банке: \_\_\_\_\_

### **ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ ИЗ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА**

1. Пословно име понуђача или скраћени назив: \_\_\_\_\_

2. Адреса седишта: \_\_\_\_\_

3. П И Б: \_\_\_\_\_ 4. Матични број: \_\_\_\_\_

5. Контакт особа: \_\_\_\_\_

6. Представник понуђача: \_\_\_\_\_

7. Број телефона: \_\_\_\_\_ 8. E-mail: \_\_\_\_\_

9. Број рачуна и назив пословне банке: \_\_\_\_\_

***Напомена:** Овај део обрасца понуђач попуњава само ако подноси заједничку понуду. Уколико је број понуђача у заједничкој понуди већи од три, овај део обрасца треба копирати.*

### **в) понуда са подизвођачем**

#### **ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ**

1. Пословно име подизвођача или скраћени назив: \_\_\_\_\_

2. Адреса седишта: \_\_\_\_\_

3. П И Б: \_\_\_\_\_ 4. Матични број: \_\_\_\_\_

5. Контакт особа: \_\_\_\_\_

6. Представник подизвођача: \_\_\_\_\_

7. Број телефона: \_\_\_\_\_ 8. E-mail: \_\_\_\_\_

9. Број рачуна и назив пословне банке: \_\_\_\_\_

Процент укупне вредности јавне набавке који ће бити поверен подизвођачу износи \_\_\_\_\_ %. Подизвођач ће предмет јавне набавке извршити у делу: \_\_\_\_\_

#### **ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ**

1. Пословно име подизвођача или скраћени назив: \_\_\_\_\_

2. Адреса седишта: \_\_\_\_\_

3. П И Б: \_\_\_\_\_ 4. Матични број: \_\_\_\_\_

5. Контакт особа: \_\_\_\_\_

6. Представник подизвођача: \_\_\_\_\_

7. Број телефона: \_\_\_\_\_ 8. E-mail: \_\_\_\_\_

9. Број рачуна и назив пословне банке: \_\_\_\_\_

Процент укупне вредности јавне набавке који ће бити поверен подизвођачу износи \_\_\_\_\_ %. Подизвођач ће предмет јавне набавке извршити у делу: \_\_\_\_\_

### ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ

1. Пословно име подизвођача или скраћени назив: \_\_\_\_\_
2. Адреса седишта: \_\_\_\_\_
3. П И Б: \_\_\_\_\_ 4. Матични број: \_\_\_\_\_
5. Контакт особа: \_\_\_\_\_
6. Представник подизвођача: \_\_\_\_\_
7. Број телефона: \_\_\_\_\_ 8. E-mail: \_\_\_\_\_
9. Број рачуна и назив пословне банке: \_\_\_\_\_

Процент укупне вредности јавне набавке који ће бити поверен подизвођачу износи \_\_\_\_\_ %. Подизвођач ће предмет јавне набавке извршити у делу: \_\_\_\_\_

***Напомена:** Овај део обрасца понуђач попуњава само ако подноси понуду са подизвођачем/подизвођачима. Уколико је број подизвођача већи од три, овај део обрасца треба копирати.*

**Рок важења понуде:** \_\_\_\_\_ дана од дана отварања понуда (најмање 30 дана).

Редни број	Предмет набавке	Број запослених	Цена услуге по запосленом без ПДВ-а	Цена услуге по запосленом са ПДВ-ом	Укупна цена услуге (за наведени број запослених)	Укупна цена услуге (за наведене запослене ) са ПДВ-ом
1	2	3	4	5	6=3x4	7=3x5
1.	<b>ОБИМ ПЕРИОДИЧНОГ ПРЕГЛЕДА</b> <b>ОПШТИ ДЕО</b> 1.Анамнестичке податке ( радна анамнеза, главне тегобе, садашња болест, лична анамнеза, породична анамнеза, социјалноепидемиолошки подаци), 2.Лекарски прегледи са основном	16				

	<p>антропометријом ( телесна маса, телесна висина, израчунавање индекса телесне масе - БМИ)</p> <p>3.Основне лабораторијске анализе : (1)крви (брзина седиментације еритроцита, број леукоцита,хематокрит,коцентрација глукозе) (2) урина( присуство беланчевина, шећера, билирубина, уробилиноген и седимент урина)</p> <p>4. Електрокардиограм ( 12 одвода)</p> <p>5.Спирометрију са кривом проток волумен</p> <p>6.Радиографија грудног коша (ПА)- по одлуци лекара</p> <p><b><u>СПЕЦИФИЧНИ ПРЕГЛЕДИ</u></b></p> <p>1.Циљана анамнеза.Испитивање функције вида: форија, фузија, коломни вид и периметрија.Тестирање чула равнотеже ( Ромбергов тест, сензибилисани Ромбергов тест, испитивање нистагмуса, тест мимо показивања и компасни ход). Тонална лиминарна аудиометрија. Психлошки преглед ( испитивање психофизиолошких способности и карактеристике личности). Преглед неуропсихијатра.</p>					
--	---	--	--	--	--	--

Укупно динара (без ПДВ-а):						
Вредност ПДВ-а:						
Укупно динара (са ПДВ-ом):						

**Наведене количине су оквирне**

**УКУПНА ВРЕДНОСТ ПОНУДЕ:** \_\_\_\_\_ динара без ПДВ-а.

**УКУПНА ВРЕДНОСТ ПОНУДЕ:** \_\_\_\_\_ динара са ПДВ-ом.

**НАПОМЕНА:**

**Рок за вршење услуге:** Добављач ће услугу извршити сукцесивно, у складу са потребама Наручиоца, а преглед ће се обавити истог дана по упућивању запослени у здравствену јединицу.

**Рок за издавање мишљења:** Добављач услуге се обавезује да ће извештај о прегледу са оценом способности доставити Кориснику услуге у року од 24 сата након сваког прегледа на начин на који се не нарушава принцип поверљивости личних података.

**Рок плаћања:** Наручилац се обавезује да плати Добављачу за извршену услугу, у року од 45 дана од дана пријема мишљења о извршеном здравственом прегледу и фактуре потписане од стране овлашћеног лица Наручиоца.

Напомена:

Добављач је у обавези да изврши услуге које су предмет набавке непосредно по потписивању уговора, за 16 лица, у складу са потребама Наручиоца. Наручилац задржава право да вршење услуге захтева за мањи број лица.

М.П. \_\_\_\_\_

потпис овлашћеног лица

"

**Тачка 4.**

У свему другом Конкурсна документација за јавну набавку набавку услуге – лекарски прегледи запослених у Градској управи за инспекцијске послове - Област грађевинска инспекције, шифра: ЈНМВ-У-29/2016, остаје непромењена.

**Тачка 5.**

Ове измене и допуне I Конкурсне документације, ступају на снагу даном доношења, а Наручилац је дужан да исте без одлагања објави на Порталу јавних набвки и на својој интернет страници, у складу са одредбом члана 63. став 1. Закона о јавним набвкама.

КОМИСИЈА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ