РЕПУБЛИКА СРБИЈА

AП ВОЈВОДИНА

ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ПАНЧЕВО

ПАНЧЕВО

Број: ЈНУ-II/2023

**ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ЦЕНЕ ЗА УСЛУГУ ЕТАЛОНИРАЊА ОПРЕМЕ**

**Партија 2:** ЕТАЛОНИРАЊЕ И ПРОВЕРА ИСПРАВНОСТИ УРЕЂАЈА У ЛАБОРАТОРИЈИ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Партија 2** | ЕТАЛОНИРАЊЕ И **ПРОВЕРА ИСПРАВНОСТИ УРЕЂАЈА У ЛАБОРАТОРИЈИ** | | | | | | | |  |
| Р.Б. | НАЗИВ ОПРЕМЕ - УРЕЂАЈА КОЈИ СЕ ЕТАЛОНИРА | ПРОИЗВОЂАЧ - МОДЕЛ | КВАЛИТЕТ/СТАНДАРД | РАСПОРЕД ЕТАЛОНИРАЊА | *ЈЕДИН. МЕРЕ* | КОЛИЧИНА | *ЈЕДИНИЧНА ЦЕНА БЕЗ ПДВ-а* | *ЈЕДИНИЧНА ЦЕНА СА ПДВ-ом* | *УКУПНО БЕЗ ПДВ-а (7x8)* | *УКУПНО СА ПДВ-ом (7x9)* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1. | Манометар на аутоклаву II 0210- | Сутјеска | SRPS ISO IEC 17025; 0-6 barа | Децембар 2023. микробиол. | Комада | 1 |  |  |  |  |
| 2. | Мановакуумметар на аутоклаву II 0210 | Сутјеска | SRPS ISO IEC 17025; Вакууметар: -1 до 0, манометар 0-6 bar | Децембар 2023. микробиол. | Комада | 1 |  |  |  |  |
| 3. | Барометар | *Testo* | SRPS ISO IEC 17025; | Април 2023. Хигијена | Комада | 1 |  |  |  |  |
| 4. | Барометар | *Testo* | SRPS ISO IEC 17025; | Април 2023. Хигијена | Комада | 1 |  |  |  |  |
| 5. | Sterilizacioni autoklav inv.br 1593 – manovakumetar | *Raypa* | SRPS ISO IEC 17025; -1 do 3 bara | Avgust . микробиол. | Комада | 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **Укупно за Партију 2** | | |  |  |

***НАПОМЕНА:*** *Понуђач је дужан да искаже јединичну цену (и укупну) понуђену цену без ПДВ-а у коју су урачунати* ***сви трошкови*** *потребни за реализацију предметне набавке (манипулативни трошкови, трошкови пута, превоза и сл).*

Рок за извршење услуга максимално 15 дана од дана захтева Наручиоца.

* Рок важности понуде: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана од дана јавног отварања понуда
* Важна напомена: Након извршених услуга, ради испуњавања захтева за следљивост мерења према SRPS ISO/IEC 17025, изабрани понуђач (акредитована лабораторија за еталонирање) је дужан да достави Уверења о еталонирању које испуњава захтеве SRPS ISO/IEC 17025:2017 или одговарајуће.
* **РОК ПЛАЋАЊА:** Рок плаћања износи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана од дана пријема исправне фактуре регистроване у Централном регистру фактура.

*Напомена: Понуде са авансним роком плаћања ће се сматрати неприхватљивим.*

* Достављање овог обрасца је обавезно

**М.П. Потпис овлашћеног лица понуђача**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**