



„ТРАНСПОРТГАС СРБИЈА“ д.о.о. Нови Сад, Булевар ослобођења број 5

**ЗАХТЕВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДЕ ЗА НАБАВКУ УСЛУГЕ ЛЕКАРСКИХ ПРЕГЛЕДА
ЗНП-У-37/2023-ГМ**

1. ОПШТИ ПОДАЦИ О НАБАВЦИ

Број набавке: ЗНП-У-37/2023-ГМ

Врста поступка набавке: Набавка на коју се ЗЈН не примењује (члан 27. став 1. тачка 3.) , са циљем закључења уговора.

Предмет набавке: услуга лекарских прегледа

ЦПВ: 85121000- Услуге лекарских ординација

Критеријум за доделу уговора: Економски најповољнија понуда- критеријум цена.

Контакт лице:

Гордана Марковић

Е - mail адреса: gordana.markovic@transportgas-srbija.com

Телефон: 021 483-1778

2. ОПИС УСЛУГЕ И ТЕХНИЧКЕ СПЕЦИФИКАЦИЈЕ

Предмет набавке је услуга лекарских прегледа. Понуђач треба да изврши тражене лекарске прегледе у складу са Решењем за обављање здравствене делатности издате од стране Министарства здравља Републике Србије.

1. Опис услуга:

- лекарски прегледи (систематски и специјалистички за жене) обављају се у **Новом Саду**
- здравствена установа треба да обави тражене лекарске прегледе у складу са решењем за обављање здравствене делатности и то:

Група 1: 149 запослених - мушкарци

Група 2: 78 запослених - жене

Група 3: 78 запослених за специјалистички преглед жена (70 старости 40 и више година + 8 млађе од 40 година).

- да може дневно прегледати **групу од најмање 10 запослених**,
- обави све прегледе у једном дану на једном месту-објекту,
- изда **„извештај“ са „оценом“ здравствене способности запосленог** у складу са „Правилник о предходним и периодичним прегледима запослених на радним местима са повећеним ризиком“ („Службени гласник РС“, бр. 120/2007, 93/2008, 53/17),
- изда **извештај** о извршеном прегледу очију и вида у складу са „Правилником о превентивним мерама за безбедан и здрав рад при коришћењу опреме за рад са екраном“ („Службени гласник РС“, бр. 106/2009, 93/2013, 86/19).
- достави запосленим резултате лабораторијских анализа (у складу са доле наведеним садржајем)
- изда **„извештај“** о здравственом стању запосленог са препоруком за даље лечење,
- изради **комплетну статистичку анализу** здравственог стања прегледаних запослених, са препорукама за предузимање превентивних мера заштите на раду и промоцију здравих стилова живота на радном месту.

Изабрани понуђач је у обавези да у **року од најдуже 15 дана** по обављеним лекарским прегледима, а након тимске обраде резултата, Наручиоцу достави све горе наведене захтеване извештаје, оцену здравственог стања прегледаног запосленог, и да предложи мере у циљу умањења ризика оболевања, превенције болести, очувања и унапређења здравља, уз обавезу чувања професионалне тајне у погледу података о здравственом стању запослених, као и узроцима, околностима и последицама тог стања.

Садржај лекарских прегледа :

ГРУПА 1. - мушкарци

- 1) Лабораторија
 - крви (брзина седиментације еритроцита, број еритроцита, број леукоцита, хематокрит, одређивање концентracије глукозе, уреа и креатин у крви, билирубин укупни и директни, SGOT, SGPT, GGT, Алкална фосфатаза, холестерол, HDL – holesterol, LDL- holesterol, триглицериди, индекс атеросклерозе), и хормони штитасте жлезде TSH, FT4, анти TPO и ниво гвожђа;
 - урина (присуство беланчевина, шећера, билирубина, уробилиноген и седимент урина).
- 2) ЕКГ
- 3) Спирометрија
- 4) Аудиометрија
- 5) Специјалистички преглед очију и вида:
 - одређивање видне оштрине (по потреби фокометрија и рефрактометрија)
 - преглед предњег сегмента ока на биомикроскопу
 - преглед очног дна без ширења зеница
 - испитивање моталитета очне јабучице
 - дијагноза и лекарски савет
- 6) Преглед психолога
- 7) Преглед лекара специјалисте физикалне медицине
- 8) Ултразвук (УЗ) абдомена и бубрега
- 9) Преглед дерматолога са дерматоскопијом
- 10) УЗ штитне жлезде
- 11) PSA са УЗ бешике, простате и резидуални волумен
- 12) Ехокардиографија
- 13) Преглед специјалисте интернисте (по одлуци лекара)
- 14) RTG плућа (по одлуци лекара)

ГРУПА 2. - жене

- 1) Лабораторија
 - крви (брзина седиментације еритроцита, број еритроцита, број леукоцита, хематокрит, одређивање концентracије глукозе, уреа и креатин у крви, билирубин укупни и директни, SGOT, SGPT, GGT, Алкална фосфатаза, холестерол, HDL – holesterol, LDL- holesterol, триглицериди, индекс атеросклерозе) и хормони штитасте жлезде TSH, FT4, анти TPO и ниво гвожђа;
 - урина (присуство беланчевина, шећера, билирубина, уробилиноген и седимент урина).
- 2) ЕКГ
- 3) Спирометрија
- 4) Аудиометрија
- 5) Специјалистички преглед очију и вида:
 - одређивање видне оштрине (по потреби фокометрија и рефрактометрија)
 - преглед предњег сегмента ока на биомикроскопу
 - преглед очног дна без ширења зеница
 - испитивање моталитета очне јабучице
 - дијагноза и лекарски савет
- 6) Преглед психолога
- 7) Преглед лекара специјалисте физикалне медицине

- 8) Ултра звук (УЗ) абдомена и бубрега
- 9) Преглед дерматолога са дерматоскопијом
- 10) УЗ штитне жлезде
- 11) Ехокардиологија
- 12) Преглед специјалисте интернисте (по одлуци лекара)
- 13) RTG плућа (по одлуци лекара)

ГРУПА 3. - специјалистички прегледи жена

- 1) Гинеколошки бимануелни преглед;
- 2) Преглед дојки ради раног откривања рака;
- 3) Узимање вагиналног и „Папа“ бриса;
- 4) Колпоскопски преглед;
- 5) Ултразвучни гинеколошки преглед;
- 6) Ултразвучни преглед груди;
- 7) Мамографија груди (за жене са 40 и више година старости);
- 8) Цитолошки преглед PA и VS

- Лекарски специјалистички прегледи се обављају у Новом Саду, у једном дану;
- Здравствена установа треба да изврши тражену здравствену услугу у складу са важећим Решењем за обављање здравствене делатности издате од стране Министарства здравља РС;
- Изабрани понуђач је у обавези да дневно прегледа најмање 10 жена;
- Изабрани понуђач је у обавези да изда Извештај о здравственом стању прегледаних жена са препоруком за даље лечење;
- Изабрани понуђач је у обавези да достави Извештаје лекарских налаза за сваку жену понаособ;

3. Критеријуми за квалитативни избор привредног субјекта

Понуђач мора да испуни следеће услове:

1. ОСНОВИ ЗА ИСКЉУЧЕЊЕ

Захтев: Да не постоје основи за искључење привредног субјекта из поступка набавке из члана 111. ЗЈН.

Доказ: изјава (образац бр.4).

2. КРИТЕРИЈУМИ ЗА ИЗБОР ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА

2.1. Испуњеност услова за обављање професионалне делатности-медицине рада (члан 115. ЗЈН).

Захтев: Важеће Решење за обављање здравствене делатности

Доказ: Важеће Решење за обављање здравствене делатности издате од стране Министарства здравља Републике Србије (послова медицине рада).

2.2. Испуњеност техничких и стручних капацитета (члан 117. ЗЈН)

Лекарски преглед

Захтев: Кадровски капацитети:

	најмање
- Специјалиста медицине рада	3
- Интерниста	3
- Психолог	3
- Офтамолог	3

Доказ: „М“ обрасци (пријава/одјава) за наведена лица која су запослена код понуђача или копије уговора о ангажовању лица ван радног односа код понуђача у складу са Законом о раду (нпр. уговор о привременим и повременим пословима, уговор о делу и сл.) **ИЛИ** изјава (образац бр.4).

Захтев: Технички капацитети:

- Лобораторија за биохемију;	најмање
- ЕКГ – уређај	ком. 3
- Ултразвучни апарат	ком. 3
- Аудиометријска кабина	ком. 2
- Аудиометар	ком. 2
- Комплет апарата за офтамолошки преглед (офталмоскоп, ауто-кераторефрактометар, бимикроскоп (шпалт))	ком. 2
- Реакциометар	ком. 2
- Дермоскоп	ком. 3

Доказ: пописна листа средстава са стањем на дан 31.12.2022. године уз обавезно обележавање маркером тражене опреме и потписом одговорног лица **ИЛИ** изјава (образац бр.4).

Специјалистички прегледи жена

Захтев: Кадровски капацитети

	најмање
- Специјалиста гинеколог акушер	3
- Радиолог специјалиста	3
- Цитолог	3

Доказ: „М“ обрасци (пријава/одјава) за наведена лица која су запослена код понуђача или копије уговора о ангажовању лица ван радног односа код понуђача у складу са Законом о раду (нпр. уговор о привременим и повременим пословима, уговор о делу и сл.) **ИЛИ** изјава (образац бр.4)

Захтев: Технички капацитети

	најмање
- Гинеколошки сто	ком. 3
- Мамограф	ком. 1
- УЗ апарат	ком. 2
- Колпоскоп	ком. 3
- Цитолошка лабораторија	
- Здравствена установа мора располагати адекватним радним и помоћним просторијама (ординације, лабораторије), навести адресу.	

Доказ: пописна листа средстава са стањем на дан 31.12.2022. године уз обавезно обележавање маркером тражене опреме и потписом одговорног лица **ИЛИ** изјава (образац бр.4)

УПУТСТВО О НАЧИНУ ДОКАЗИВАЊА УСЛОВА

Понуђач доказује захтеване критеријуме за квалитативни избор привредног субјекта о непостојању основа за искључење привредног субјекта из поступка набавке из члана 111. ЗЈН достављањем изјаве (образац бр. 4)

Понуђач доказује захтеване критеријуме за квалитативни избор привредног субјекта достављањем копије важећег Решења за обављање здравствене делатности издате од стране Министарства здравља Републике Србије(послова медицине рада) уз понуду за критеријум о **испуњености услова за обављање професионалне делатности.**

Понуђач доказује захтеване критеријуме за квалитативни избор привредног субјекта достављањем изјаве (образац бр. 4) **за техничке и стручне капацитете.**

Наручилац може захтевати од изабраног понуђача да достави све доказе о испуњености захтеваних критеријума за квалитативни избор привредног субјекта.

4. УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ

Понуђач подноси понуду тако што попуњава и потписује дате обрасце и доставља их путем поште на адресу Наручиоца:

ТРАНСПОРТГАС СРБИЈА ДОО
Булевар ослобођења 5
21000 Нови Сад

Са назнаком: „ПОНУДА ЗА НАБАВКУ БРОЈ ЗНП-У-37/2023-ГМ- НЕ ОТВАРАТИ“

ИЛИ

на е-маил адресу: gordana.markovic@transportgas-srbija.com

Понуду доставити најкасније до **03.07.2023. до 10:00** сати.

Понуда мора да садржи:

Образац 1: Образац понуде

Образац 2: Образац структуре цене

Образац 3: Модел уговора

Образац 4: Образац изјаве о испуњености критеријума за квалитативни избор привредног субјекта

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

Понуда број: _____ од ____ . ____ .2023. год. за набавку услуге лекарских прегледа број
ЗНП-У-37/2023-ГМ

ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ		
Назив понуђача		
Адреса		
Име и презиме особе за контакт		
Електронска пошта		
Телефон		
ПИБ		
Матични број		
Текући рачун		
Пословна банка		
Лице овлашћено за потписивање наруџбенице:		
Врста правног лица (заокружити)	микро	мало
	средње	велико
	физичко лице	
Понуду подноси (заокружити начин подношења понуде и уписати податке о подизвођачу, уколико се понуда подноси са подизвођачем, односно податке о свим учесницима заједничке понуде, уколико понуду подноси група понуђача)	Самостално	
	Са подизвођачем	
	Као заједничку понуду	

ЦЕНА И КОМЕРЦИЈАЛНИ УСЛОВИ ПОНУДЕ

Укупна понуђена цена (са свим зависним трошковима) без ПДВ:	_____ РСД
Износ ПДВ (___%):	_____ РСД
Укупна понуђена цена са ПДВ:	_____ РСД
Рок важења понуде (услов: не краће од 30 дана од дана отварања понуда)	_____ дана
Начин и рок плаћања: (Услов: одложено најмање 15 и не дуже од 45 дана од дана издавања фактуре)	Одложено _____ дана
Рок вршења појединачне услуге (услов: не дуже од 10 календарских дана од дана писменог позива упућеног од Наручиоца)	_____ дана од дана писменог позива упућеног од Наручиоца
Рок за достављање захтеваних извештаја (услов: 15 дана од извршеног лекарског прегледа)	Сагласан са захтевом Наручиоца (заокружити) ДА НЕ

Датум

Потпис овлашћеног лица понуђача

ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ЦЕНЕ

На основу захтева за набавку број ЗНП-У-37/2023-ГМ у поступку набавке на коју се ЗЈН не примењује (члан 27.став 1. тачка 3.) за услуге лекарских прегледа, подносимо финансијску понуду како следи:

Ред. Бр.	ОПИС УСЛУГА	Јед. мере	Количина	Јединична цена без ПДВ	Јединична цена без ПДВ за дату количину
1.	Лекарски -систематски прегледи за мушкарце	Преглед по особи	149		
2.	Лекарски - систематски прегледи за жене	Преглед по особи	78		
3.	Специјалистички прегледи за жене са 40 година и више	Преглед по особи	70		
4.	Специјалистички прегледи за жене до 40 година	Преглед по особи	8		
Укупно без ПДВ					
ПДВ					
Укупно са ПДВ					

Напомена: Укупна цена садржи све трошкове које понуђач има у извршењу предметне услуге

Датум

Потпис овлашћеног лица понуђача

Модел уговора за ЗНП-У-37/2023-ГМ

о набавци услуге лекарских прегледа

закључен у Новом Саду, између:

1. „ТРАНСПОРТГАС-СРБИЈА” ДОО, Нови Сад

са седиштем у Новом Саду, Булевар ослобођења бр. 5

ПИБ 109127075

МБ 21129542

ЈБКЈС: 74762

кога заступа: ВД директора, Зоран Јовчић

(у даљем тексту: Наручилац)

и

2. _____,

Са седиштем у _____, улица _____

ПИБ _____,

МБ _____

кога заступа _____

(у даљем тексту: Пружалац услуге)

(заједнички назив: уговорне стране)

УВОДНЕ КОНСТАТАЦИЈЕ

Члан 1.

Уговорне стране заједнички констатују:

- Да је Наручилац у складу са чл. 27. став 1. тачка 3. Закона о јавним набавкама („Сл. Гласник РС” бр. 91/19 - у даљем тексту ЗЈН) спровео поступак набавке на коју се ЗЈН не примењује - услуге лекарских прегледа, бр. ЗНП-У-37/2023-ГМ,
- Да је Пружалац услуге доставио понуду бр. _____ од _____ 2023. године која чини саставни део овог Уговора,
- Да прихваћена понуда у потпуности одговара техничким и другим условима из захтева за понуду,
- Да је Наручилац на основу извештаја о поступку набавке бр. _____ од _____ 2023. године изабрао понуду Пружаоца услуге као најповољнију за набавку услуге из члана 1. овог Уговора.

ПРЕДМЕТ УГОВОРА

Члан 2.

Предмет овог Уговора је вршење услуге лекарских прегледа запослених радника (систематски и специјалистички за жене) у складу са описом услуга и техничком спецификацијом из захтева за понуду и прихваћеном понудом изабраног Понуђача.

ЦЕНА

Члан 3.

Уговорена вредност за услуге из члана 2. овог Уговора износи _____ динара без урачунатог ПДВ-а.

Наручилац задржава право да уговорену вредност из предходног става не реализује у потпуности уколико потреба за услугом из члана 1. овог уговора буде мањег обима.

Потреба Наручиоца за обимом услуга које су предмет овог уговора, а тиме и коначна уговорна обавеза Наручиоца ће се констатовати по коначном обрачуна за извршене услуге.

РОК И НАЧИН ПЛАЋАЊА

Члан 4.

4.1. Плаћање се врши сукцесивно након извршене појединачне услуге.

4.2. Рок плаћања је одложен _____ дана од дана издавања фактуре.

4.2. Основ за плаћање је веродостојан рачун уз који је приложен списак запослених радника/жена који су извршили лекарски преглед.

4.3. Наручилац ће платити уговорену цену у динарима на уплатни рачин Пружаоца услуге **бр.** _____, који се води код _____ **банке.**

РОК ЗА ИЗВРШЕЊЕ УСЛУГЕ

Члан 5.

5.1. Рок пружања појединачне услуге је 10 (десет) календарских дана рачунајући од дана пријема писаног појединачног позива од стране Наручиоца.

5.2. Рок за достављање резултата накнадних лекарских анализа је 15 (петнаест) дана, рачунајући од дана извршеног прегледа.

5.3. Услуга се врши сукцесивно до окончања прегледа свих радника предвиђених за лекаски преглед.

ОБАВЕЗЕ ПРУЖАОЦА УСЛУГА

Члан 6.

Пружалац услуга се обавезује да:

- Услугу из члана 2. овог Уговора изврши стручно, квалитетно и у складу са понудом, захтевом за набавку и важећим прописима за ову врсту услуга;
- Одреди представника за непосредну везу са Наручиоцем;
- Изврши лекарске прегледе сваког конкретног запосленог радника/жене у једном дану;
- Дневно изврши преглед најмање 10 запослених радника (за системске прегледе) односно најмање 10 жена (за специјалистичке прегледе), а све у складу са позивом/списком урученим од стране представника Наручиоца;
- Уручи понаособ Извештаје о здравственом стању прегледаних радника и препоруку за даље лечење одмах након прегледа;
- Достави сваком раднику резултате накнадних лекарских анализа, у складу са захтевима из техничке спецификације;
- Наручиоцу достави фактуру уз коју су приложени спискови прегледаних радника.

ОБАВЕЗЕ НАРУЧИОЦА

Члан 7.

Наручилац се обавезује да:

- Одреди представника за непосредну везу са Пружаоцем услуга;
- Пружаоцу услуге достави спискове радника предвиђених за обављање лекарских прегледа;
- Пружи све релевантне информације неопходна за извршење услуге;
- Изврши плаћање у складу са чланом 4. овог Уговора.

РАСКИД УГОВОРА

Члан 8.

Уговор престаје да важи пре истека периода на који је закључен у следећим случајевима:

- Споразум уговорних страна у писменој форми;
- Једностраним раскидом од стране Наручиоца, уколико Пружалац услуге делимично или у потпуности не извршава своје уговорне обавезе или их извршава са закашњењем, са отказним роком од 5 (пет) дана од дана пријема обавештења о једностраном раскиду, у ком случају је Пружалац услуге дужан да Наручиоцу надокнади сву материјалну штету по општим правилима одговорности за накнаду штете;
- Испуњењем уговорене вредности

САНКЦИЈЕ ЗА НЕИЗВРШЕЊЕ УГОВОРНИХ ОБАВЕЗА

Члан 9.

9.1. Уколико Пружалац услуге у складу са овим Уговором не изврши обавезу у целости или је изведе делимично, као и у случају кашњења без споразумног продужења рока, дужан је да плати Наручиоцу уговорну казну у износу од 5 % (пет промила) од вредности неизвршеног дела уговора за сваки дан кашњења, с тим да укупан износ уговорне казне не може прећи 10 % укупне вредности уговора.

9.2. Наручилац има право на наплату уговорне казне и без посебних обавештења Пружаоцу услуге уз издавање одговарајућег обрачуна, са роком плаћања од 15 (петнаест) дана од дана издавања истог.

9.3. Право Наручиоца на наплату уговорне казне не утиче на право Наручиоца да захтева накнаду стварне штете.

РЕШАВАЊЕ НЕПОСРАЗУМА

Члан 10.

Сви евентуални неспоразуми који настају из овог Уговора и поводом њега, разматраће се на пријатељски начин. У случају спора уговара се надлежност стварно надлежног суда у Новом Саду.

ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 11.

11.1 Овај Уговор се закључује и ступа на снагу даном потписивања истог од обе уговорне стране. Уговор се закључује на одређено време и то на период од најдуже 12 месеци.

11.2. На све што уговорне стране нису регулисале овим Уговором, примењиваће се непосредно одредбе Закона о облигационим односима.

11.3. Овај Уговор је сачињен у 6 (шест) истоветних примерака од којих свакој уговорној страни припада по 3 (три) примерка.

ПРУЖАЛАЦ УСЛУГА

НАРУЧИЛАЦ

(име, презиме, функција)

ВД директора

Зоран Јовчић

**ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ИСПУЊЕНОСТИ КРИТЕРИЈУМА ЗА КВАЛИТАТИВНИ
ИЗБОР ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА**

Понуђач _____ у поступку набавке на коју се ЗЈН не примењује, у складу са чланом 27. став 1. тачка 3., за набавку услуге здравствених прегледа број ЗНП-У-37/2023-ГМ, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, као заступник понуђача, дајем следећу

ИЗЈАВУ

- 1) Не постоје основи за искључење привредног субјекта из поступка набавке из члана 111. ЗЈН.
- 2) Привредни субјект – даље Понуђач, испуњава критеријуме за избор привредног субјекта, и то:

2.1 Испуњеност услова за обављање професионалне делатности у складу са чланом 115. став 2. ЗЈН:

1. Опис захтева: Важеће Решење за обављање здравствене делатности
2. Доказ: Важеће Решење за обављање здравствене делатности издате од стране Министарства здравља Републике Србије (послова медицине рада).
(Напомена: потребно је Решење доставити уз понуду).

2.2 Технички и стручни капацитет - кадровски и технички ресурси у складу са чланом 117. ЗЈН:

Лекарски преглед

Захтев Кадровски капацитети:

	најмање
- Специјалиста медицине рада	3
- Интерниста	3
- Психолог	3
- Офтамолог	3

Доказ: „М“ обрасци (пријава/одјава) за наведена лица која су запослена код понуђача или копије уговора о ангажовању лица ван радног односа код понуђача у складу са Законом о раду (нпр. уговор о привременим и повременим пословима, уговор о делу и сл.).

Захтев: Технички капацитети:

- Лобораторија за биохемију;	
- ЕКГ – уређај	најмање ком. 3

- | | |
|---|--------|
| - Ултразвучни апарат | ком. 3 |
| - Аудиометријска кабина | ком. 2 |
| - Аудиометар | ком. 2 |
| - Комплет апарата за офтамолошки преглед (офталмоскоп, ауто-кераторефрактометар, бимикроскоп (шпалт)) | ком. 2 |
| - Реакциометар | ком. 2 |
| - Дермоскоп | ком. 3 |

Доказ: пописна листа средстава са стањем на дан 31.12.2022. године уз обавезно обележавање маркером тражене опреме и потписом одговорног лица.

Специјалистички прегледи жена

Захтев: Кадровски капацитети

- | | |
|---------------------------------|---------|
| | најмање |
| - Специјалиста гинеколог акушер | 3 |
| - Радиологспецијалиста | 3 |
| - Цитолог | 3 |

Доказ: „М“ обрасци (пријава/одјава) за наведена лица која су запослена код понуђача или копије уговора о ангажовању лица ван радног односа код понуђача у складу са Законом о раду (нпр. уговор о привременим и повременим пословима, уговор о делу и сл.).

Захтев: Технички капацитети

- | | |
|---|---------|
| | најмање |
| - Гинеколошки сто | ком. 3 |
| - Мамограф | ком. 1 |
| - УЗ апарат | ком. 2 |
| - Колпоскоп | ком. 3 |
| - Цитолошка лабораторија | |
| - Здравствена установа мора располагати адекватним радним и помоћним просторијама (ординације, лабораторије), навести адресу. | |

Доказ: пописна листа средстава са стањем на дан 31.12.2022. године уз обавезно обележавање маркером тражене опреме и потписом одговорног лица

Назив понуђача

Овлашћено лице понуђача

Својеручни потпис овлашћеног лица