



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

**ЗАХТЕВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДЕ ЗА НАБАВКУ УСЛУГЕ СИСТЕМАТСКИХ ПРЕГЛЕДА
ЗНП-У-38/2024-ДМ**

1. ОПШТИ ПОДАЦИ О НАБАВЦИ

Број набавке: ЗНП-У-38/2024-ДМ

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

Предмет набавке: услуга систематских прегледа

ЦПВ: 85121000- Услуге лекарских ординација

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

Контакт лице:

Дијана Мајсторовић

Е - mail адреса: dijana.majstorovic@transportgas-srbija.com

Телефон: 021 483-1677

2. ТЕХНИЧКЕ СПЕЦИФИКАЦИЈЕ

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

1. Техничке спецификације:

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

Група 1: 158 запослених - мушкарци

Група 2: 78 запослених - жене

Група 3: 78 запослених за специјалистички преглед жена (74 старости 40 и више година + 4 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 „Правилником 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 запосленима 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.

Рок пружања појединачне услуге је **најдуже 10 дана** рачунајући од дана пријема писаног појединачног позива од стране Наручиоца.

Изабрани понуђач је у обавези да у **року од најдуже 15 дана** по обављеним систематским 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 систематских прегледа :

ГРУПА 1. - мушкарци

- 1) Лабораторија
 - крви (брзина седиментације еритроцита, број еритроцита, број леукоцита, хематокр ит, одређивање концентрације 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 штитастежлезде 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 концентрације 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 штитастежлезде 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) 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 РА 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)

I СИСТЕМАТСКИ ПРЕГЛЕД:

Захтев: Кадровски капацитети:

1.	Специјалиста медицине рада	најмање 3 запослена
2.	Интерниста	најмање 3 запослена
3.	Психолог	најмање 3 запослена
4.	Офтамолог	најмање 3 запослена

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:

1.	Лабораторија за биохемију	најмање 1 лабораторија
2.	ЕКГ – уређај	најмање 3 ком
3.	Ултразвучни апарат	најмање 3 ком
4.	Аудиометријска кабина	најмање 2 ком
5.	Аудиометар	најмање 2 ком
6.	Комплет апарата за офтамолошки преглед (офталмоскоп, ауто-кераторефрактометар, бимикроскоп (шпалт))	најмање 2 ком
7.	Реакциометар	најмање 2 ком
8.	Дермоскоп	најмање 3 ком

ДОКАЗ: пописна листа средстава са стањем на дан 31.12.2023. године уз обавезно обележавање маркером тражене опреме и потписом одговорног лица **ИЛИ** изјава (образац бр.4).

II СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ПРЕГЛЕДИ ЖЕНА:

Захтев: Кадровски капацитети

1.	Специјалиста гинеколог акушер	најмање 3 запослена
2.	Радиолог специјалиста	најмање 3 запослена
3.	Цитолог	најмање 3 запослена

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

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

ДОКАЗ: пописна листа средстава са стањем на дан 31.12.2023. 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 за кадровски и технички капацитет.

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-38/2024-ДМ- НЕ ОТВАРАТИ“

ИЛИ

на е-маил адресу: dijana.majstorovic@transportgas-srbija.com

Понуду доставити најкасније до **28.06.2024. године до 10:00** сати.

Понуда мора да садржи:

1. Образац 1: Образац понуде
2. Образац 2: Образац структуре цене
3. Образац 3: Модел уговора
4. Образац 4: Образац изјаве о испуњености критеријума за квалитативни избор привредног субјекта
5. Копију важећег Решења за обављање здравствене делатности издате од стране Министарства здравља Републике Србије - послова медицине рада.

Додатне информације или појашњења:

Заинтересовано лице може, у писаном облику тражити од Наручиоца додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде, при чему може да укаже Наручиоцу и на евентуално уочене недостатке и неправилности у Захтеву за подношење понуда, најкасније 3 дана пре истека рока за подношење понуде. Додатне информације или појашњења у вези са припремом понуде понуђач може тражити искључиво у писаном облику путем електронске поште: dijana.majstorovic@transportgas-srbija.com. Одговор ће бити послат и осталим понуђачима којима је упућен Захтев за понуду.

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

Понуда број: _____ од ____ . ____ .2024. год. за набавку услуге систематских прегледа број ЗНП-У-38/2024-ДМ

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 уговора:		
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 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-38/2024-ДМ у поступку набавке на коју се ЗЈН не примењује (члан 27.став 1. тачка 3.) за услуге систематских 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.	Систематски прегледи за мушкарце	Преглед по особи	158		
2.	Систематски прегледи за жене	Преглед по особи	78		
3.	Специјалистички прегледи за жене са 40 година и више	Преглед по особи	74		
4.	Специјалистички прегледи за жене до 40 година	Преглед по особи	4		
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
О НАБАВЦИ УСЛУГЕ СИСТЕМАТСКИХ ПРЕГЛЕДА
ЗА ЗНП-У-38/2024-ДМ**

Закључен у Новом Саду, између:

1. Наручиоца: „ТРАНСПОРТГАС СРБИЈА“ д.о.о. Нови Сад
са седиштем у Новом Саду, Булевар ослобођења број 5
ПИБ:109127075, Матични број: 21129542, ЈБКЈС 74762
кога заступа ВД директора, Зоран Јовчић
(у даљем тексту: Наручилац)

и

2. Пружаоца услуге _____
са седиштем у _____, улица _____,
ПИБ: _____, матични број _____
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 систематских прегледа, бр. ЗНП-У-38/2024-ДМ,
- Да је Пружалац услуге доставио понуду бр. _____ од _____ 2024. 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 _____ 2024. 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 систематских 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 обрачуну за извршене услуге.

РОК И НАЧИН ПЛАЋАЊА

Члан 4.

Плаћање се врши сукцесивно након извршене појединачне услуге.

Рок плаћања је одложен _____ дана од дана издавања фактуре.

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

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

РОК ЗА ИЗВРШЕЊЕ УСЛУГЕ

Члан 5.

Рок пружања појединачне услуге је _____ календарских дана рачунајући од дана пријема писаног појединачног позива од стране Наручиоца.

Рок за достављање резултата накнадних лекарских анализа је _____ дана, рачунајући од дана извршеног прегледа.

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:

- Споразумом 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.

ЗАКАШЊЕЊЕ У ИЗВРШЕЊУ И УГОВОРНА КАЗНА

Члан 9.

Уколико би у било ком времену у току извршавања овог Уговора наступили услови који би спречили благовремено извршење услуге, Пружалац услуге ће одмах писмено обавестити Наручиоца о чињеници због које се касни, евентуалном процењеном времену трајања закашњења и узроцима кашњења. Уз наведено обавештење Пружалац услуге ће приложити валидне доказе, односно доказе да извршење касни из оправданих разлога који се нису могли предвидети у моменту подношења понуде, као и да је до кашњења дошло независно од његовог савесног поступања. Одмах после пријема обавештења од стране Пружаоца услуге, Наручилац ће одлучити о евентуалном продужењу рока и обавестити Пружаоца услуге.

У случају кашњења извршења услуге без споразумног продужења рока, Пружалац услуге је у обавези да за сваки дан закашњења плати Наручиоцу уговорене пенале, у износу од 0,5% укупне цене закљученог Уговора за сваки започети дан кашњења, с тим да укупан износ уговорне казне не може прећи 10% од укупне вредности закљученог Уговора без пореза на додату вредност.

Плаћање пенала у складу са претходним ставом доспева у року од 10 (десет) дана од дана издавања задужења од стране Наручиоца за уговорне пенале. Право Наручиоца на наплату уговорне казне не утиче на право Наручиоца да захтева накнаду штете.

Уколико је кашњење дуже од 30 дана Наручилац може раскинути овај Уговор са правом на накнаду 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.

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 12 месеци.

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

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

Пружалац услуге:

Наручилац:
Транспортгас Србија д.о.о.

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-38/2024-ДМ, 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 копију Решења доставити уз понуду).

2.2. Испуњеност услова за технички и стручни капацитет - у складу са чланом 117. ЗЈН:

ЗА СИСТЕМАТСКИ ПРЕГЛЕД:

Захтев: Кадровски капацитети:

1.	Специјалиста медицине рада	најмање 3 запослена
2.	Интерниста	најмање 3 запослена
3.	Психолог	најмање 3 запослена
4.	Офтамолог	најмање 3 запослена

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:

1.	Лабораторија за биохемију	најмање 1 лабораторија
2.	ЕКГ – уређај	најмање 3 ком

3.	Ултразвучни апарат	најмање 3 ком
4.	Аудиометријска кабина	најмање 2 ком
5.	Аудиометар	најмање 2 ком
6.	Комплет апарата за офтамолошки преглед (офтальмоскоп, ауто-кераторефрактометар, бимикроскоп (шпалт))	најмање 2 ком
7.	Реакциометар	најмање 2 ком
8.	Дермоскоп	најмање 3 ком

Доказ: пописна листа средстава са стањем на дан 31.12.2023. године уз обавезно обележавање маркером тражене опреме и потписом одговорног лица.

ЗА СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ПРЕГЛЕД ЖЕНА:

Захтев: Кадровски капацитети

1.	Специјалиста гинеколог акушер	најмање 3 запослена
2.	Радиолог специјалиста	најмање 3 запослена
3.	Цитолог	најмање 3 запослена

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

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

Доказ: пописна листа средстава са стањем на дан 31.12.2023. године уз обавезно обележавање маркером тражене опреме и потписом одговорног лица

Назив понуђача

Овлашћено лице понуђача

Својеручни потпис овлашћеног лица