

Галеника а.д. Београд

Батајнички друм бб, Београд

ЗАХТЕВ ЗА ПОНУДУ

За набавку услуга

**Здравствене услуге за запослене у Галеника а.д. Београд за
период од годину дана**

Набавка број 360-16

Београд, септембар 2016. године

ОПШТИ ПОДАЦИ О НАБАВЦИ

1. Подаци о Наручиоцу:

Галеника а.д. Београд
Батајнички друм бб, Београд,
www.galenika.rs

2. Врста поступка

Редован поступак у складу са Правилником о набавци добара, услуга и радова у акционарском друштву Галеника а.д. Београд.

3. Предмет набавке

Предмет набавке је набавка услуга.

4. Циљ поступка

Поступак набавке спроводи се ради закључења уговора на период од једне године.

5. Рок за доношење одлуке о додели уговора

Одлука о додели уговора биће донета у року од 8 дана, од дана пријема понуда.

6. Контакт

Владимир Рајковић, Служба набавке услуга, е-mail vrajkovic@galenika.rs
Зоран Јеленковић, Одељење за безбедност и здравље на раду,
Е-mail адреса: zjelenkovic@galenika.rs факс: 011-307-1061.

ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ НАБАВКЕ

1. Опис предмета набавке

Предмет набавке је набавка услуга – Здравствене услуге за запослене у Галеника а.д. Београд на период од једне године (12 месеци)

Врста и опис предмета набавке саставни је део захтева за понуду.

ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ

Техничке карактеристике

Предмет набавке су услуге здравствених прегледа запослених ради утврђивања и оцењивања посебних здравствених услова, односно способности запослених за рад на радним местима са повећаним ризиком или за употребу односно руковање одређеном опремом за рад - у односу на факторе ризика утврђене актом о процени ризика код послодавца, према програму прописаном Правилником о претходним и периодичним прегледима запослених на радним местима са повећаним ризиком ("Службени гласник РС", бр.120/07 и 93/08); Правилником о ближим здравственим условима које морају да испуњавају возачи одређених категорија моторних возила ("Службени гласник РС", бр. 83/2011) и Правилником о превентивним мерама за безбедан и здрав рад при коришћењу опреме за рад са екраном ("Службени гласник РС", бр.106/09 и 93/13).

Здравствене услуге за запослене у Галеника а.д. обухватају:

1. Претходни и периодични лекарски прегледи за запослене који раде на радним местима, са повећаним ризиком са здравственим захтевима у складу са радним местом на коме раде (*број запослених је 530*);
2. Здравствени прегледи возача професионалаца (*број запослених је 10*);
3. Циљани лекарски прегледи – оцена радне способности за поједине запослене (*по потреби*);
4. Утврђивање посебних здравствених способности које морају да имају запослени на рандом месту са повећаним ризиком (*по потреби*);
5. Преглед вида, у складу са Правилником о превентивним мерама за безбедан и здрав рад при коришћењу опреме за рад са екраном (*број запослених је 450*);
6. Обезбеђивање рада једног лекара (од 7,30 до 15,30 сати, радним данима), за пружање здравствених услуга у амбуланти Галенике а.д. са седиштем: Београд-Земун, ул Батајнички друм бб (пружање услуга ординирајућег лекара; здравствене заштите нагло оболелим или повређеним лицима; сарадња са лицима за безбедност и здравље на раду приликом тумачења лекарских извештаја запослених...);

Место извршења услуге је:

- за тачке 1 до 4, пословни простор понуђача;
- за тачку 5, пословни простор понуђача (за већи број запослених пожељно је да се прегледи организују и обаве у пословном простору наручиоца);
- за тачку 6, пословни простор наручиоца (Амбуланта Галенике а.д.).

Тачка 1 до 4: Лекарски прегледи се обављају по указаној потреби. Наручилац је навео број запослених за прегледе, утврђен на основу досадашњих потреба наручиоца. Наручилац задржава право корекције наведеног броја запослених који ће бити упућени на преглед у складу са стварним потребама. Прегледи се реализују према обиму и динамици коју усагласе уговорене стране. Наручилац може да упути на преглед у току једног радног дана максимално 10 запослених. Понуђач се обавезује да пружа услуге прегледа радним данима (понедељак, уторак, среда, четвртак и петак).

Тачка 6: Приликом обезбеђивања рада лекара, неопходно је за рад обезбедити и медицинску опрему, као и медицински материјал и лекове за амбулантно лечење и пружање прве помоћи.

2. Рок извршења услуге:

Рок извршења услуге: до искоришћења средстава или годину дана од дана закључења уговора.

У једном дану мора бити омогућен преглед до 10 запослених.

3. Квалитет

Понуђач је дужан да услуге извршава у складу са достигнућима савремене медицине и позитивним законским прописима.

Понуђач је дужан да предметне услуге врши професионално и у уговореним роковима.

Понуђач се обавезује да предметну услугу пружа квалитетно и стручно.

М.П.

Потпис овлашћеног лица

**УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ НАБАВКЕ
ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ**

ИЗЈАВА

Под пуном кривичном и материјалном одговорношћу понуђач

_____ **ПОТВРЂУЈЕ** да
испуњава услове за учешће у редовном поступку набавке број 360-16 за 2016. годину, чији
је предмет набавка услуга „Здравствене услуге за запослене у Галеника а.д. Београд за
период од годину дана“ и то:

1.	Да је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар
2.	Да понуђач и његов законски заступник није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре
3.	Да му није изречена мера забране обављања делатности, која је на снази у време објављивања односно слања позива за подношење понуда
4.	Да је измирио доспеле порезе, доприносе и друге јавне дажбине у складу са прописима Републике Србије или стране државе када има седиште на њеној територији
5.	Да има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет набавке.
6.	Да је поштовао обавезе које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине, као и да понуђач гарантује да је ималац права интелектуалне својине.

Напомена: Као доказ о испуњености услова из тачке 5., приложити Решење издато од стране надлежног Министарства.

М.П.

Потпис овлашћеног лица

ДОДАТНИ УСЛОВИ

1. Пословни капацитет

Понуђач је у обавези да достави референц листу о извршеним услугама које су предмет набавке у периоду од последње три (3) године од дана објављивања Захтева за понуду.

Доказ:	Референтне потврде и попуњена табела која је саставни део Захтева за понуду.
---------------	---

УПУТСТВО

ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ

1. Подаци о језику

Понуда мора бити сачињена на српском језику, као и сва документа у понуди.

2. Посебни захтеви наручиоца у погледу начина припремања понуде

Понуда се саставља тако што понуђач уписује тражене податке у обрасце који су саставни део захтева за понуду.

Пожељно је да сви документи поднети у понуди буду повезани у целину и запечаћени, тако да се не могу накнадно убацити, одстрањивати или замењивати појединачни листови, односно прилози, а да се видно не оштете листови или печат.

3. Подношење понуде

Понуђач понуду подноси непосредно или путем поште.

Уколико понуђач понуду подноси путем поште мора да обезбеди да иста буде примљена од стране наручиоца до датума и часа одређеног у захтеву за понуду.

Понуде се достављају у писаном облику на српском језику у затвореној коверти или кутији, затворене на начин да се приликом отварања понуде може са сигурношћу утврдити да се први пут отвара.

Коверат или кутија са понудом на предњој страни мора имати писани текст „ПОНУДА - НЕ ОТВАРАЈ”, назив и број набавке, а на полеђини назив, број телефона и адресу понуђача. Понуде се достављају на адресу: Батајнички друм бб, Београд. Понуда се сматра благовременом уколико је примљена од стране наручиоца до **09.09.2016. до 10:00 часова**. Наручилац ће, по окончању поступка отварања понуда, понуђачима вратити неотворене, све неблаговремено поднете понуде, са назнаком да су поднете **неблаговремено**. Понуђач може да поднесе само једну понуду.

4. Понуда са варијантама није дозвољена

5. Начин измене, допуне и опозива понуде

Понуђач може у року за подношење понуде да измени, допуни или опозове своју понуду и то непосредно или путем поште.

6. Валута и цена

Цена мора бити исказана у динарима, без пореза на додату вредност, са урачунатим свим зависним трошковима које понуђач има у реализацији предметне набавке.

Понуђачу није дозвољено да захтева аванс.

Ако је у понуди исказана неувобичајено ниска цена, Наручилац ће поступити у складу са чланом 51. Правилника о набавци доабра, услуга и радова у акционарском друштву Галеника а.д. Београд.

7. Захтеви у погледу начина и услова плаћања

Наручилац се обавезује да ће уговорену цену плаћати у законски предвиђеном року након извршене услуге, који мора да садржи број и датум предметног уговора.

8. Заштита података наручиоца

Наручилац ће захтевати заштиту поверљивости података које понуђачима ставља на располагање, укључујући и њихове подизвођаче.

Саставни део конкурсне документације је изјава о чувању поверљивих података. Лице које је примило податке одређене као поверљиве дужно је да их чува и штити, без обзира на степен те поверљивости.

9. Заштита података понуђача

Наручилац ће чувати као поверљиве све податке о понуђачима садржане у понуди који су посебним прописом утврђени као поверљиви и које је као такве понуђач означио речју „ПОВЕРЉИВО“ у понуди. Наручилац ће одбити давање информације која би значила повреду поверљивости података добијених у понуди.

Неће се сматрати поверљивим докази о испуњености обавезних услова, цена и други подаци из понуде који су од значаја за примену елемената критеријума и рангирање понуде.

10. Додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде

Заинтересована лица могу тражити у писаном облику додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде. Наручилац ће заинтересованом лицу послати одговор у писаном облику и истовремено ту информацију објавити на својој интернет страници.

Питања треба упутити на адресу Галеника а.д. Београд, Батајнички друм бб, Београд-Земун уз напомену „Објашњења – набавка број 360-16“, чији је предмет набавка услуга „Здравствене услуге за запослене у Галеника а.д. Београд за период од годину дана”, предајом на писарници наручиоца или на е-mail: vrajkovic@galenika.rs

11. Додатна објашњења, контрола и допуштене исправке

Наручилац може да захтева од понуђача додатна објашњења која ће му помоћи при прегледу, вредновању и упоређивању понуда, а може да врши и контролу (увид) код понуђача.

Наручилац може, уз сагласност понуђача, да изврши исправке рачунских грешака уочених приликом разматрања понуде по окончаном поступку отварања понуда.

У случају разлике између јединичне и укупне цене, меродавна је јединична цена.

Ако се понуђач не сагласи са исправком рачунских грешака, наручилац ће његову понуду одбити као неприхватљиву.

12. Критеријум за доделу уговора

Одлука о додели уговора донеће се применом критеријума **најнижа понуђена цена.**

13. Понуде са истом ценом

У случају да два или више понуђача имају исту цену наручилац ће изабрати понуду где је наведена нижа цена по јединици мере без ПДВ-а за обезбеђивање рада једног лекара (тачка 6 Табеларног дела понуде).

14. Накнада за коришћење патента

Накнаду за коришћење патената, као и одговорност за повреду заштићених права интелектуалне својине трећих лица сноси понуђач.

15. Обавештење о изабраном понуђачу

Наручилац ће писменим путем у року од највише 8 дана обавестити све понуђаче који су доставили понуду за предметну набавку о изабраном понуђачу

СПИСАК РЕФЕРЕНТНИХ НАРУЧИОЦА

За период: последње три године од дана објављивања

Ред. бр.	Списак референтних наручилаца	Укупан број прегледа
	1	2
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
У к у п н о:		

Потврде наручилаца које се прилажу као докази могу бити оригинали или копије.

НАПОМЕНА: У случају већег броја референтних наручилаца ову табелу и образац бр. 1 – копирати.

М.П.

Потпис овлашћеног лица

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

На основу позива за набавку услуга „Здравствене услуге за запослене у Галеника а.д. Београд за период од годину дана“, број набавке 360-16, дајем понуду како следи:

Понуда број: _____

Датум: _____

**Понуђач је дужан да попуни све делове обрасца понуде,
у складу са својом понудом, да их потпише и овери печатом**

М.П.

Потпис овлашћеног лица

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

Пословно име или скраћени назив	
--	--

Адреса седишта	Улица и број	
	Место	
	Општина	
Матични број понуђача		
Порески идентификациони број		
Одговорно лице		
Лице за контакт		
Телефон		
Телефакс		
e-mail:		
Рачун - Банка		

М.П.

Потпис овлашћеног лица

СПЕЦИФИКАЦИЈА УСЛУГА

Р.Бр.	Врста услуге	јединица мере	количина	Цена по јединици мере без ПДВ	Укупна цена без ПДВ
1.*	Предходни и периодични лекарски прегледи за запослене који раде на радним местима, са повећаним ризиком са здравственим захтевима у складу са радним местом на коме раде	преглед	530		
2.	Здравствени прегледи возача професионалаца	преглед	10		
3.	Циљани лекарски прегледи – оцена радне способности за поједине запослене	преглед	По потреби		
4.	Утврђивање посебних здравствених способности које морају да имају запослени на рандом месту са повећаним ризиком	преглед	По потреби		
5.	Преглед вида, у складу са Правилником о превентивним мерама за безбедан и здрав рад при коришћењу опреме за рад са екраном	преглед	450		
6.**	Обезбеђивање рада једног лекара, (од 7,30 до 15,30 сати, радним данима), за пружање здравствених услуга у амбуланти Галенике а.д. са седиштем: Београд-Земун, ул Батајнички друм бб	месеци	12		
	УКУПНО:				

* Цену по јединици мере, изразити као **просечну јединичну цену** (израчунату према Спецификацији здравствених услова-захтева по радним местима која је саставни део документације).

** Цену по јединици мере, изразити на месечном нивоу (у цену рада лекара укалкулисати и трошкове за неопходни медицински материјал и лекове за амбулантно лечење и пружање прве помоћи у Амбуланти Галенике).

Укупна цена услуга без ПДВ-а	_____ динара.
Укупна цена услуга са ПДВ-ом	_____ динара.
Рок и начин плаћања	_____ дана

М.П.

Потпис овлашћеног лица

СПЕЦИФИКАЦИЈА ЗДРАВСТВЕНИХ УСЛОВА-ЗАХТЕВА ПО РАДНИМ МЕСТИМА

Врсте прегледа по радним местима дате су обједињене по групама (које су сачињене према здравственим захтевима) и броју запослених за одређену групу радних места:

Број групе	број запосл.	Здравствени захтеви (групе радних места)	јединична цена	збирна цена
1	5	1.5. - 3.2.1. - 3.2.3. - 3.4.1. - 5.1. (и по ЗОБС)		
2	6	1.5. - 3.2.1. - 3.4.1. - 5.1. - 5.3.		
3	3	1.5. - 3.4.1. - 3.4.3. - 5.1. - 5.3.		
4	2	1.5. - 3.4.1. - 3.4.3. - 5.1.		
5	1	1.5.		
6	9	1.8. - 2.1.		
7	34	1.8. - 3.4.1. - 3.4.3.		
8	10	1.8.		
9	2	2.2. - 2.3. - 3.4.1. - 4.4.		
10	2	2.2. - 3.1.4. - 3.2.3. - 3.4.2		
11	1	2.2. - 3.4.7. - 4.4. - (и по ЗОБС)		
12	1	2.2. - 5.1.		
13	2	2.2. - 5.4.		
14	1	2.2.		
15	3	2.3. - 3.2.10. - 3.4.4.		
16	2	2.3. - 3.2.2. - 3.2.6. - 3.4.3.		
17	2	2.3. - 3.3.4. - 3.3.6.		
18	26	2.3. - 3.4.1. - 3.4.7.		
19	5	2.3. - 3.4.1. - 5.4.		
20	2	2.3. - 3.4.1.		
21	34	2.3.		
22	2	2.7. - 3.2.1. - 3.3.6. - 5.1.		
23	1	3.1.23. - 3.1.24.		
24	2	3.1.4. - 3.1.23. - 3.1.24. - 3.3.4.		
25	2	3.2.2. - 3.2.6. - 3.4.3.		
26	22	3.2.2. - 3.2.6. - 3.4.4.		
27	5	3.2.2.		
28	3	3.2.3. - 3.4.1.		
29	6	3.2.6. - 3.4.1. - 3.4.3.		
30	7	3.2.6. - 3.4.1.		
31	1	3.2.6. - 3.4.4.		
32	10	3.4.1. - 3.2.6.		

Број групе	број запосл.	Здравствени захтеви (групе радних места)	јединична цена	збирна цена
33	5	3.4.1. - 3.4.3. - 3.4.4.		
34	19	3.4.1. - 3.4.3.		
35	21	3.4.1. - 3.4.7. - 4.4.		
36	30	3.4.1. - 3.4.7.		
37	8	3.4.1. - 4.4. - 5.1. - 5.2. - 5.5.		
38	10	3.4.1. - 4.4.		
39	4	3.4.1. - 5.2.		
40	58	3.4.1.		
41	2	3.4.4.		
42	8	4.4.		
43	14	5.1. - 5.2.		
44	5	5.1. - 5.4.		
45	105	5.1.		
46	3	5.3.		
47	28	5.4.		
48	16	по ЗОБС		
	550	Просечна цена		

Шифре здравствених захтева дате су према Правилнику о претходним и периодичним лекарским прегледима запослених на радним местима са повећаним ризиком ("Сл. гласник РС", бр. 120/2007 и 93/2008).

Скраћеница ЗОБС односи се на Закон о безбедности саобраћаја на путевима (Сл. гласник РС бр. 41/09, 53/10, 101/11, 32/13 - УС, 55/14 и 96/15), према којем је дефинисана обавеза прегледа професионалних возача (члан 189).

НАПОМЕНА: Понуђач је у обавези да након обављеног прегледа у форми извештаја обавести Одељење за безбедност и здравље на раду о здравственом стању запосленог.
Прегледи се реализују према обиму и динамици коју усагласе уговорене стране.
Појединачно исказивање цене прегледа према групи радних места (из Спецификације здравствених услова-захтева), **НИЈЕ ОБАВЕЗНО**, већ се користи за процену појединачне просечне цене.

М.П.

Потпис овлашћеног лица

ИЗЈАВА
о чувању поверљивих података

(пословно име или скраћени назив)

изјављујем под пуном кривичном и материјалном одговорношћу да ћу све податке који су нам стављени на располагање у поступку предметне набавке и приликом реализације Уговора, чувати и штитити као поверљиве, укључујући и подизвођаче, од неовлашћеног коришћења и откривања као пословну тајну, укључујући и све остале информације које могу бити злоупотребљене у безбедносном смислу.

Лице које је примило податке одређене као поверљиве дужно је да их чува и штити без обзира на степен те поверљивости.

М.П.

Потпис овлашћеног лица
