

Наш број:

Датум:

**ТРАНСНАФТА АД 2**

Број 10354/1-2025  
 Датум 10.09.2025  
 Панчев

**ПРЕДМЕТ И БРОЈ НАБАВКЕ: ННП-2025-045 ПЕРИОДИЧНИ ЛЕКАРСКИ ПРЕГЛЕДИ**

**П О Н У Д А** - бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ . године

Назив понуђача:		
Адреса:		
Име и презиме особе за контакт:		
Електронска пошта:		
Телефон / Телефакс:		
ПИБ:		
Матични број:		
Текући рачун:		
Пословна банка		
Врста правног лица: (заокружити)	микро	мало
	средње	велико
	физичко лице	предузетник

Предмет набавке ПЕРИОДИЧНИ ЛЕКАРСКИ ПРЕГЛЕДИ

Редни број	Назив (Врста, техничке карактеристике)	Јединица мере	Количина	За објекат
1.	Возач – курир (потврда за возача Б категорије)	бр. запослених	2	
2.	Возач – ген. дир. (потврда за возача Б категорије)	бр. запослених	0	
3.	Возач Ватрогасац (потврда за возача Ц категорије)	бр. запослених	6	
4.	Ватрогасци оператери	бр. запослених	2	
5.	Оператер	бр. запослених	10	
6.	Манипулант	бр. запослених	1	
7.	Пословође складиштења, електро и машинског одржавања	бр. запослених	3	
8.	Спољни оператер	бр. запослених	4	
9.	Заменик руководиоца ватрогасне јединице (потврда за возача Ц категорије)	бр. запослених	1	
10.	Бравар	бр. запослених	2	

11.	Самостални електричар	бр. запослених	2	
12.	Надзорник трасе	бр. запослених	2	
13.	Предходни лекарски прегледи	бр. запослених	15	
ЗАПОСЛЕНИХ			35	

**Технички опис (техничка спецификација услуга):**

- Периодичне и предходне лекарске прегледе (у даљем тесту – прегледи) потребно је извршити у складу са важећим Законом о безбедности и здрављу на раду и важећим Правилником о претходним и периодичним лекарским прегледима запослених на радном месту са повећеним ризиком.
- **Након извршених прегледа за наведене запослене, доставити Сектору ЗОП и БиЗР, Служби БиЗР Извештаје у складу са важећим Правилником о претходним и периодичним лекарским прегледима запослених на радном месту са повећеним ризиком.**

Извршилац лекарске прегледе треба да обави радним даном од 8 до 16 часова у року од максимално 30 дана, у складу са захтевом наручиоца, односно за предходне лекарске прегледе у року од 7 календарских дана по писменој најави наручиоца.

**Напомена:**

Лекарске прегледе је потребно извршити за локацију у Новом Саду. Уколико је локација Извршиоца удаљена више од 15 км од локације Наручиоца у Новом Саду, Терминал, ул. Пут Шајкашког одреда бр. 8, Извршилац је у обавези да о свом трошку превезе раднике Наручиоца, од локација Наручиоца до просторија Извршиоца, у којима ће вршити преглед, и да након прегледа превезе раднике назад до Новог Сада у складу са захтевом Наручиоца.

**\*За возача и возача ген. Директора (под ред. бр. 1 и 2)** урадити и потврду за Б категорију у складу са важећи Законом о безбедности саобраћаја, **а за возаче ватрогасце (под ред. бр. 4)** урадити и потврду за Ц категорију у складу са важећи Законом о безбедности саобраћаја.

**Напомена:**

Наручилац задржава право смањења броја запослених предвиђених за прегледе из табеле. Такође, наручилац задржава право да у било ком временском периоду током трајања уговора пошаље запосленог на претходни лекарски преглед, тачније преглед пре заснивања радног односа.

**Критеријуми за квалитативни избор привредног субјекта**

**I Основи за искључење:**

ИЗЈАВА о испуњености критеријума за квалитативни избор привредног субјекта, под 1)

**II Критеријуми за избор привредног субјекта**

**II.1 Испуњеност услова за обављање професионалне делатности**

1. Понуђач мора имати регистровану службу медицине рада.

**Доказ:** Копија важећег решења министарства надлежног за послове здравља о испуњености услова за обављање делатности из области одговарајуће медицине - медицине рада.

Понуду дајемо под следећим условима:

Р. бр.	НАЗИВ	Ј.М.	Кол.	Јед. цена без ПДВ-а	Укупна цена без ПДВ-а	ПДВ (___ %)	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	Возач – курир (потврда за возача Б категорије)	бр. запослених	2				
2.	Возач – ген. дир. (потврда за возача Б категорије)	бр. запослених	0				
3.	Возач Ватрогасац (потврда за возача Ц категорије)	бр. запослених	6				
4.	Ватрогасци оператери	бр. запослених	2				
5.	Оператер	бр. запослених	10				
6.	Манипулант	бр. запослених	1				
7.	Пословође складиштења, електро и машинског одржавања	бр. запослених	3				
8.	Спољни оператер	бр. запослених	4				
9.	Заменик руководиоца ватрогасне јединице (потврда за возача Ц категорије)	бр. запослених	1				
10.	Бравар	бр. запослених	2				
11.	Самостални електричар	бр. запослених	2				
12.	Надзорник трасе	бр. запослених	2				
13.	Предходни лекарски прегледи	бр. запослених	15				
УКУПНО РСД без урачунатог ПДВ-а					_____ РСД		
Укупан ПДВ (___ %)					_____ РСД		
УКУПНО РСД са урачунатим ПДВ-ом					_____ РСД		

Наручилац ће набавку извршити (заокружити):

1. Самостално    2. Група понуђача    3. Са подизвођачем: проценат извршења \_\_\_ %

**Начин и услови плаћања:** Сукцесивно, по свакој извршеној појединачној услузи, а у року од \_\_\_\_\_ календарских дана од дана издавања/пријема исправне електронске фактуре, након извршених комплетних периодичних лекарских прегледа и након сваког предходног лекарског прегледа.

**(Услов:** минимум 15 дана од дана издавања/пријема исправне Е фактуре, а максимално у складу са важећим Законом о роковима измирења новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама)

Напомена: Након сваке извршене услуге сачињава се записник о извршеној услузи, који овлашћени представници Наручиоца и Извршиоца састављају и потписују.

Напомена : **Авансно плаћање не прихватамо!**

Да ли плаћање иде непосредно подизвођачу: Да Не (заокружити)

Износ који се исплаћује подизвођачу: \_\_\_\_\_

**Рок за извршење периодичних лекарских прегледа:** \_\_\_\_\_ календарских дана од дана закључења уговора.

**(Услов:** Рок за извршење периодичних лекарских прегледа је максимално 30 календарских дана од дана закључења уговора)

**Рок за извршење претходних прегледа:** Предходне лекарске прегледе извршити у складу са динамиком пријема запослених .У року од 7 календарских дана, по претходној писменој најави Наручиоца, током трајања уговора у року од годину дана од дана закључења уговора, односно до утрошка уговорених средстава.

**Место извршења услуге:** Лекарске прегледе је потребно извршити за локацију у Новом Саду. Уколико је локација Извршиоца удаљена више од 15 км од локације Наручиоца у Новом Саду, Терминал, ул. Пут Шајкашког одреда бр. 8, Извршилац је у обавези да о свом трошку превезе раднике Наручиоца, од локација Наручиоца до просторија Извршиоца, у којима ће вршити преглед, и да након прегледа превезе раднике назад до Новог Сада у складу са захтевом Наручиоца.

\_\_\_\_\_  
**Потпис овлашћеног лица понуђача**

**Прилози:**

**Прилог 1-** Изјава о испуњености критеријума за квалитативни избор привредног субјекта

## МОДЕЛ УГОВОРА

МОДЕЛ УГОВОРА понуђач мора да попуни, овери печатом и потпише, чиме потврђује да је сагласан са садржином модела уговора.

Уколико понуђач наступа са групом понуђача модел уговора попуњава, потписује и оверава печатом овлашћени представник групе понуђача.

У случају подношења заједничке понуде, односно понуде са учешћем подизвођача, у моделу уговора морају бити наведени сви понуђачи из групе понуђача, односно сви подизвођачи.

Понуђач коме буде додељен уговор биће у обавези да потпише уговор који ће, осим делова који се уносе из обрасца понуде и евентуалних уочених техничких грешака, бити идентичан моделу уговора датом у наставку.

## МОДЕЛ УГОВОРА

Уговорне стране:

**ТРАНСНАФТА АД Панчево**, са седиштем у Панчеву, ул. Змај Јове Јовановића бр. 1, матични број: 20084731, ПИБ: 104061151, које заступа вршилац дужности генералног директора Наташа Лечић (у даљем тексту: **НАРУЧИЛАЦ**),

и

\_\_\_\_\_ са седиштем у \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_, матични број: \_\_\_\_\_, ПИБ: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (навести: микро – мало - средње – велико ...) привредно друштво, кога заступа \_\_\_\_\_, директор (у даљем тексту: **ИЗВРШИЛАЦ**),

## УГОВОР

Уговорне стране су се споразумеле о следећем:

### Члан 1.

Уговорне стране констатују да је:

- Наручилац спровео поступак набавке на коју се Закон о јавним набавкама не примењује, прописан одредбама Закона о јавним набавкама ("Службени гласник РС" бр.91/2019 и 92/2023), у циљу закључења уговора у поступку набавке услуга – **ПЕРИОДИЧНИ ЛЕКАРСКИ ПРЕГЛЕДИ** број набавке **ННП 2025-45**;

- Место трошка код Наручиоца: ДЗ-0, ДТ-0, ДС-ЛЕ-0; делатност: заједнички послови, транспорт, складиштење;

- Извршилац, у својству понуђача, доставио своју Понуду бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ 2025. године, која је заведена код Наручиоца под бројем \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ 2025.године (у даљем тексту: Понуда), и која чини саставни део овог Уговора;

- Наручилац, на основу Извештаја о поступку набавке број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ 2025. године и сагласности директора функције за комерцијалне послове доделио уговор Извршиоцу.

## Члан 2.

Предмет овог Уговора је набавка услуге периодичних и претходних лекарских прегледа запослених радника Наручиоца са издавањем Извештаја о извршеним прегледима и захтеваним потврдама (у даљем тексту: услуге), а на основу потреба и захтева Наручиоца, у свему према Техничкој спецификацији услуга из захтева за понуду Наручиоца и прихваћеној Понуди Извршиоца, који чине недељиву целину са овим Уговором и његов су саставни део.

Извршилац се обавезује да:

- изврши услуге за запослене код Наручиоца, који су распоређени у Новом Саду, а све у складу са ставом 1 овог члана;
- изврши предметне услуге у уговореном року;
- извршене услуге буду одговарајућег квалитета, у складу са важећим Законом о безбедности и здрављу на раду Републике Србије и важећим Правилником о претходним и периодичним лекарским прегледима запослених на радном месту са повећаним ризиком (у даљем тексту: Правилник);
- за возача и возача ген. Директора (под ред. бр. 1 и 2 обрасца структуре цена) урадити и потврду за Б категорију у складу са важећи Законом о безбедности саобраћаја, а за возаче ватрогасце (под ред. бр. 4 обрасца структуре цена) урадити и потврду за Ц категорију у складу са важећи Законом о безбедности саобраћаја; и
- по извршеним услугама, достави Наручиоцу Сектору ЗОП и БиЗР, Служби БиЗР, Извештаје, у складу са Правилником, у одговарајућем броју примерака.

Извршилац се обавезује да услугу периодичних прегледа изврши у року од \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) календарских дана од дана закључења уговора, а претходне прегледе запослених у складу са динамиком пријема запослених код Наручиоца, у року од \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) календарских дана, а по претходној најави/позиву Наручиоца, током трајања уговора.

Наручилац ће упутити претходну најаву/позив Извршиоцу писаним путем или електронском поштом, у складу са чланом 11. овог Уговора.

## Члан 3.

Прегледи ће се обављати по распореду и списку запослених које ће Наручилац доставити Извршиоцу. Извршилац ће лекарске прегледе обављати радним даном од 8 до 16 часова, у складу са захтевима Наручиоца.

Уколико је локација Извршиоца, из члана 2. став 3 овог Уговора, удаљена више од 15 км од локације Наручиоца у Новом Саду, Терминал, ул. Пут Шајкашког одреда бр. 8, Извршилац је у обавези да о свом трошку превезе раднике Наручиоца, од локације Наручиоца до просторија Извршиоца, у којима ће вршити преглед, и превезе раднике назад – до локације Наручиоца.

Овлашћени представници Наручиоца и Извршиоца након сваке извршене услуге сачињавају и потписују Записник о извршеној услузи. Уз записник Извршилац доставља за сваког запосленог по два примерка Извештаја о лекарском прегледу у складу са Правилником. Трећи примерак Извештаја, Извршилац задржава за своје потребе. Уз Записник Извршилац доставља и захтеване потврде у случајевима дефинисаним конкурсном документацијом.

## Члан 4.

Укупна цена за услуге из члана 2. овог Уговора за тражени број запослених код Наручиоца, према ценама датим у обрасцу понуде и структуре цене Извршиоца, износи

\_\_\_\_\_ (словима: \_\_\_\_\_) динара без ПДВ-а, а са урачунатим ПДВ-ом \_\_\_\_\_ (словима: \_\_\_\_\_) динара. ПДВ се обрачунава и плаћа у складу са важећим прописима Републике Србије. Јединичне цене су садржане у прихваћеној понуди и образцу структуре цене Извршиоца, који је саставни део овог Уговора.

Уговорне стране су сагласне да је цена појединачног прегледа у складу са прихваћеном Понудом и образцем структуре цене Извршиоца, и обухвата комплетни преглед, захтеван у техничкој спецификацији из конкурсне документације Наручиоца.

Наручилац задржава право да смањи број запослених радника који ће бити прегледани, у односу на дати број у техничкој спецификацији, без штетних последица за њега.

Коначни обрачун ће се извршити према стварном броју извршених прегледа запослених код Наручиоца, уз могућност прерасподеле обима услуга у оквиру понуђене - уговорене вредности из става 1 овог члана, на годишњем нивоу.

Цена, из става 1. овог члана, обухвата и све зависне трошкове везане за извршење предметних услуга из члана 2. овог Уговора, и исти се не могу посебно обрачунавати, нити наплаћивати.

У току важења Уговора јединична цена је фиксна и не може се мењати ни по којем основи за све време трајања Уговора.

#### Члан 5.

Плаћање се врши sukcesивно, и то:

а) након извршеног комплетног периодичног лекарског прегледа запослених код Наручиоца, на основу сачињеног Записника о извршеним услугама, уз обавезу предаје захтеване документације из члана 3. став 3 овог Уговора, на страни Извршиоца; и

б) након извршених претходних лекарских прегледа на основу сачињеног Записника о извршеним услугама, уз обавезу предаје захтеване документације из члана 3. став 3 овог Уговора на страни Извршиоца.

Након извршене појединачне услуге из става 1 овог члана, Извршилац доставља електронску фактуру сачињену у складу са одредбама важећег Закона о електронском фактурисању.

Наручилац има обавезу да изврши плаћање по издатој електронској фактури, у складу са важећим Законом, у року од \_\_\_\_\_ (и словима: \_\_\_\_\_) календарских дана, од дана издавања/пријема исправне електронске фактуре.

Плаћање се врши уплатом на рачун Извршиоца број \_\_\_\_\_ који се води код \_\_\_\_\_ Банке, или други рачун Извршиоца, који Извршилац наведе у свом писаном захтеву.

#### **Алтернатива у случају подношења понуде са подизвођачем (непотребно прецртати)**

Плаћање дела уговорене цене врши се уплатом на рачун Извршиоца број \_\_\_\_\_ који се води код \_\_\_\_\_ Банке, или други рачун Извршиоца, који Извршилац наведе у свом писаном захтеву у року од \_\_\_\_\_ (словима: \_\_\_\_\_) календарских дана, од дана издавања/пријема исправне електронске фактуре.

Плаћање дела уговорене цене за део уговорене услуге који ће извршити **подизвођач** врши се уплатом на рачун подизвођача број \_\_\_\_\_ који се води код \_\_\_\_\_ Банке, у року од \_\_\_\_\_ (словима: \_\_\_\_\_) календарских дана од дана издавања/пријема исправне електронске фактуре.

**(напомена: коначан текст у уговору зависи од статуса чланова групе понуђача, као и од начина на који је уређено плаћање споразумом о заједничком извршењу посла)**

#### **Члан 6.**

Наручилац одређује да је контакт лице из члана 11. став 2 под а) овог Уговора овлашћено лице, које ће обављати контролу извршеног посла, оверу записника о извршеној услузи (квантитативни и квалитативни пријем) и друге неопходне документације, а у случају било какве промене контакт лица, Наручилац ће о томе писмено извести Извршиоца.

#### **Члан 7. /непотребно прецртати/**

Извршилац ће ову набавку извршити самостално.

#### **Члан 7а. /непотребно прецртати/**

Извршилац за извршење ове набавке, у складу са Уговором о пословно техничкој сарадњи или другим актом, који је прилог овом Уговору, ангажује подизвођача/е:

---

Извршилац у потпуности одговара за извршење уговорене набавке Наручиоцу.

#### **Члан 7б. /непотребно прецртати/**

Извршилац ће ову набавку извршити, у складу са Актом – уговором о заједничком извршењу набавке, који је прилог овом Уговору, са понуђачем/има:

---

Чланови групе понуђача одговарају неограничено солидарно према Наручиоцу.

#### **Члан 8.**

Уколико се приликом пријема констатују недостаци у погледу квалитета извршених услуга предмет овог Уговора, Извршилац је обавезан да недостатке отклони одмах, а најкасније у року од 24 часа, од дана пријема писменог захтева Наручиоца.

Уколико Извршилац не изврши предмет овог Уговора, ни у накнадном року који одреди Наручилац, Наручилац може да раскине овај Уговор, у целини или делимично, путем достављања Извршиоцу писаног обавештења о раскиду уговора због неиспуњења обавеза, или под другим условима из овог Уговора и закона.

Уколико Извршилац не изврши предмет овог Уговора и ако услед тога овај Уговор буде раскинут у целини или делимично, Извршилац ће бити обавезан да надокнади све трошкове настале због накнадне набавке услуге, или дела услуге, од другог Извршиоца.

Извршилац и лица која су ангажовани на извршењу предмета овог Уговора, дужни су да чувају поверљивост свих података и информација садржаних у документацији, извештајима и обавештењима, до којих дођу у вези са реализацијом посла из члана 2. овог Уговора (било да их добију од Наручиоца или до њих дођу током рада) и да их користе искључиво за извршење предмета Уговора, а у складу са прописима Републике Србије.

Информације, подаци и документација које је Наручилац доставио Извршиоцу током извршења предмета овог Уговора, Извршилац не може стављати на располагање трећим лицима, без претходне писане сагласности Наручиоца.

Извршилац се обавезује да податке/документацију које је добио од Наручиоца или је до њих дошао током рада, чува као пословну тајну и након престанка уговорних обавеза, у складу са важећим прописима Републике Србије водећи рачуна посебно о примени прописа из области заштите података о личности.

Наручилац слободно располаже (трајно и неограничено) свом предметном документацијом, запримљеном и потписаном од стране Извршиоца и по том основу, осим исплате цене из члана 4. овог Уговора, других обавеза према Извршиоцу нема.

Уколико Извршилац поступи супротно ставовима овог члана, а Наручилац због тога претрпи штету, Извршилац је дужан да Наручиоцу надокнади стварно причињену штету.

#### **Члан 9.**

Случајевима више силе сматрају се посебно следећи догађаји који уговорне стране нису могле предвидети нити избећи: природне непогоде и хаварије, потрес, пожар, експлозије, рат, побуна, који ометају или спречавају благовремено извршавање Уговора, укључујући и акте државних органа који се односе на извршење уговорних обавеза.

Уговорна страна којој је извршавање уговорних обавеза онемогућено услед више силе и/или аката државних органа, мора одмах по наступања случаја из става 1. овог члана, писаним путем обавестити другу Уговорну страну о наступању истог.

Обавештење из става 2. овог члана, мора садржати податке о тренутку наступања случаја, карактеру истог, као и опис евентуалних последица.

Уговорна страна код које је наступио случај више силе, дужна је да свим средствима настоји да у најкраћем могућем року уклони њене последице и омогући неометану реализацију Уговора.

Уговорна страна из става 4. овог члана је дужна да обавештава другу уговорну страну о предузетим мерама, статусу, трајању и отклањању више силе.

Уколико догађаји трају дуже од 30 (тридесет) календарских дана уговорне стране могу раскинути овај Уговор, уз писмено обавештење о једностраном раскиду, достављено другој страни у року не краћем од 5 (пет) календарских дана пре датума планираног раскида.

У случају оваквог раскида Уговора, ниједна од уговорних страна нема право да захтева од друге уговорне стране накнаду за трошкове који су из тога проистекли.

#### **Члан 10.**

Овај Уговор се може изменити само писаним анексом, потписаним од стране овлашћених лица уговорних страна, у складу са законом којим се уређују јавне набавке.

За све оно што није регулисано овим Уговором, важе одредбе Закона о облигационим односима и одредбе других позитивноправних прописа применљивих на предмет Уговора.

#### **Члан 11.**

Сва писана обавештења од веће важности, а нарочито она чије се дејство везује за одређени рок или датум, Наручилац и Извршилац морају слати у писаној форми – писмом или путем електронске поште.

Уговорне стране су дужне да једна другу обавештавају о свакој промени која може бити важна за реализацију Уговора. Сва обавештења једне уговорне стране дата другој уговорној страни, а која су у вези са овим Уговором, од дана закључења овог Уговора биће достављана у писаној форми – писмом или путем електронске поште на доле наведене адресе:

а) Адреса Наручиоца:  
ТРАНСНАФТА АД Панчево

Панчево, ул. Змај Јове Јовановића бр. 1  
и-мејл: [danica.vukajlovic@transnafta.rs](mailto:danica.vukajlovic@transnafta.rs)  
контакт лице: Даница Вукајловић

б) Адреса Извршиоца:

\_\_\_\_\_, из \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_  
и-мејл: \_\_\_\_\_  
контакт лице: \_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_.

### Члан 12.

Овај Уговор ступа на снагу даном закључења и примењује се по истеку важећег Уговора, а најкасније од \_\_\_\_\_ 2025. године (**попуњава Наручилац**), а закључује се за период од 12 месеци, односно до утрошка уговорених средстава, наведених у члану 4. став 1 овог Уговора, у зависности од тога који услов раније наступи.

Овај Уговор се сматра закљученим на дан када су га потписали овлашћени заступници обе уговорне стране, а ако га овлашћени заступници нису потписали на исти дан, Уговор се сматра закљученим на дан другог потписа по временском редоследу.

Евентуалне измене и допуне овог Уговора могу бити извршене у писменој форми у складу са законом којим се уређују јавне набавке и другим важећим прописима. Рок из члана 2. став 3 овог Уговора се може, у изузетним случајевима, продужити под условом да за продужење наведеног рока не постоји кривица на страни Извршиоца, и уз његов образложен писани захтев, на који сагласност даје Наручилац, о чему ће се сачинити анекс овог Уговора.

### Члан 13.

У случају спора по овом Уговору, који се не може решити договором уговорних страна, надлежан је стварно надлежни суд у Новом Саду.

### Члан 14.

Овај Уговор сачињен је у 4 (четири) истоветна примерка, од којих свака уговорна страна задржава по 2 (два) примерка.

**НАРУЧИЛАЦ**  
ТРАНСНАФТА АД Панчево

\_\_\_\_\_  
Наташа Лечић  
ВРШИЛАЦ ДУЖНОСТИ ГЕНЕРАЛНОГ  
ДИРЕКТОРА

**ИЗВРШИЛАЦ**

\_\_\_\_\_

**НАПОМЕНА: Модел уговора понуђач попуњава у складу са понудом, оверава потписом, чиме потврђује да прихвата елементе модела уговора**

**ИЗЈАВА О ИСПУЊЕНОСТИ КРИТЕРИЈУМА ЗА КВАЛИТАТИВНИ ИЗБОР  
ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА**

<b>Подаци о поступку набавке</b>	
Наручилац	ТРАНСНАФТА АД ПАНЧЕВО
Предмет набавке	ПЕРИОДИЧНИ ЛЕКАРСКИ ПРЕГЛЕДИ
Ознака и број ННП	ННП-2025-045
Објављено на интернет страници Наручиоца	10.09.2025. године
<b>Подаци о привредном субјекту</b>	
Назив	
Порески идентификациони број / матични број	_____ / _____ /ПИБ/ /МБ/
Адреса	
Поштански број	
Град	
Држава	
Телефон	
Електронска пошта	
Интернет страница	
Да ли је привредни субјекат микро, мало или средње правно лице или предузетник	_____ (уписати)
<b>Подаци о заступницима привредног субјекта (директор или други заступник)</b>	_____ (име и презиме директора или другог заступника)
<b>Облик учествовања (заокружити)</b>	<b>1. Самостално 2. Група понуђача</b> <b>3. Са подизвођачем: проценат извршења _____ %</b>
Учествује ли привредни субјект у поступку набавке заједно са другим привредним субјектима	Други прив. субјект: _____ /назив, седиште, адреса, матични број/ПИБ, зак. заступник/ Други прив. субјект: _____ /назив, седиште, адреса, матични број/ПИБ, зак. заступник/
Подизвођач захтева непосредно плаћање	_____ (уписати ДА или НЕ)

**Изјављујем, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, да:**

- 1) Не постоје основи за искључење привредног субјекта из поступка набавке из члана 111. ЗЈН:

**ДА или НЕ (заокружити)**

( Напомена: ако понуђач заокружи ДА, потребно је и дати опис основа за искључење)

Разлози за искључење: \_\_\_\_\_

2) Привредни субјект – даље Понуђач, испуњава критеријуме за избор привредног субјекта, и то:

**2.1 Испуњеност услова за обављање професионалне делатности:**

- Наручилац може да захтева да привредни субјект докаже да је уписан у регистар привредних субјеката, судски регистар, професионални регистар или други одговарајући регистар, ако се такав регистар води у земљи у којој привредни субјект има седиште, у складу са чланом 115 ЗЈН.
- Да поседује потребно одређено овлашћење, односно дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет набавке или је члан одређене организације, да би могао да обавља предметну делатност, која је предмет набавке или је члан одређене организације да би могао да обавља предметну делатност, у складу са чланом 115. ЗЈН:

1. **Опис захтева:** Понуђач мора имати регистровану службу медицине рада.
2. **Доказ:** Копија важећег решења министарства надлежног за послове здравља о испуњености услова за обављање делатности из области одговарајуће медицине - медицине рада.
3. **Одговор (попуњава Понуђач):** **ДА / НЕ** (заокружити),
4. **Детаљи - број и датум издавања овлашћења, дозволе или чланства и др. (попуњава Понуђач):**

\_\_\_\_\_

(Напомена: Уколико понуђач поседује овлашћење, дозволу или чланство из члана 115. став 2. ЗЈН, и ако је та дозвола потребна за извршење предмета набавке).

2.2 Технички и стручни капацитет - списак испоручених добара/извршених услуга/изведених радова и др. у складу са чланом 117. ЗЈН:

- Опис захтева (попуњава Наручилац): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Доказ (попуњава Наручилац): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Одговор (попуњава Понуђач): /
- Детаљи - референце/друго тражено: /

2.3 Финансијско - економски капацитет, у складу са чланом 116. ЗЈН:

- Опис захтева (попуњава Наручилац): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Доказ (попуњава Наручилац): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Одговор (попуњава Понуђач): /
- Детаљи - извештај, извод или друго: /

\_\_\_\_\_

Назив понуђача

\_\_\_\_\_

Овлашћено лице понуђача

\_\_\_\_\_

Својеручни потпис овлашћеног лица