

Наш број:

Датум:

ТРАНСНАФТА АД 2

Број 10406/1-225
Датум 11.09.2025

ПРЕДМЕТ И БРОЈ НАБАВКЕ: ННП-2025-047 ИСПИТИВАЊЕ ОПРЕМЕ ЗА РАД (ЕЛЕКТРИЧАРСКИХ РУКАВИЦА, ЧИЗАМА, ИНДИКАТОРА НАПОНА, ЕЛ. ПРОСТИРКИ)- ИСПИТИВАЊЕ ОПРЕМЕ ЗА РАД (ЕЛЕКТРИЧАРСКИХ РУКАВИЦА, ЧИЗАМА, ИНДИКАТОРА НАПОНА)

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

Испитивање опреме за рад (електричарских рукавица, чизама, индикатора напона, ел. простирки)

Редни број	Назив (Врста, техничке карактеристике)	Јединица мере	Количина	За објекат
1	Прво шестомесечно испитивање заштитних рукавица за електричаре	пар	3	Терминал Нови Сад Пут Шајкашког одреда 8 и СкПГ Лединци Дунавска 14, Лединци
2.	Друго шестомесечно испитивање заштитних рукавица за електричаре	пар	3	Терминал Нови Сад Пут Шајкашког одреда 8 и СкПГ Лединци Дунавска 14, Лединци
3.	Прво шестомесечно испитивање заштитних чизама за електричаре	пар	3	Терминал Нови Сад Пут Шајкашког одреда 8 и СкПГ Лединци Дунавска 14, Лединци
4.	Друго шестомесечно испитивање заштитних чизама за електричаре	пар	3	Терминал Нови Сад Пут Шајкашког одреда 8 и СкПГ Лединци Дунавска 14, Лединци
5.	Испитивање испитне мотке ВН 15-35 кВ	ком.	2	Терминал Нови Сад Пут Шајкашког одреда 8 и СкПГ Лединци Дунавска 14, Лединци

6.	Испитивање ВН штапа за постављање краткоспојача за уземљење	ком.	2	Терминал Нови Сад Пут Шајкашког одреда 8 и СкПГ Лединци Дунавска 14, Лединци
----	---	------	---	--

Технички опис (техничка спецификација добара):

Јединичне цене које понуђач да у понуди у оквиру обрасца структуре цене за услуге су фиксне, а количине су оријентационе и служе само у сврху оцењивања понуда. Стварне количине услуга реализоваће се у зависности од стварних количина, а које могу да буду и мање од количина наведених у табели, а до износа понуде изабраног Понуђача, уз могућност прерасподеле обима услуга у оквиру понуђене - уговорене вредности.

Напомена:

Испитивање заштитних рукавица за електричаре и заштитних чизама се врши 2 пута годишње на сваких 6 месеци.

Испитивање испитне мотке ВН 15-35 кВ., ВН штапа за постављање краткоспојача за уземљење се ради једном годишње.

Преглед опреме за рад потребно је извршити у складу са важећим прописима и стандардима за овакву врсту испитивања.

Након сваког од горе наведених испитивања издати Стручне налазе (исправе) у складу са важећим прописима.

*** Извршилац издаје стручни налаз кориснику опреме за рад, најкасније у року од 30 дана од дана обављеног прегледа и провере опреме за рад. Уз стручни налаз правно лице које је обавило прегледе и провере опреме за рад прилаже копију лиценце тог правног лица и одговорног лица које је потписало стручни налаз.**

Понудом предвидети све путне трошкове око преузимања, испитивања и враћања опреме за рад.

КРИТЕРИЈУМИ ЗА КВАЛИТАТИВНИ ИЗБОР ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА

I Основи за искључење:

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

II.1 Испуњеност услова за обављање професионалне делатности:

1. Понуђач мора имати Акредитацију издату од стране АТС за испитивање опреме за рад за све тачке наведене у техничком опису;

Доказ: Уз понуду доставити копију важеће акредитације издате од стране АТС и копију лиценце одговорног лица које потписује стручни налаз.

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.	Прво шестомесечно испитивање заштитних рукавица за електричаре	пар	3				
2.	Друго шестомесечно испитивање заштитних рукавица за електричаре	пар	3				
3.	Прво шестомесечно испитивање заштитних чизама за електричаре	пар	3				
4.	Друго шестомесечно испитивање заштитних чизама за електричаре	пар	3				
5.	Испитивање испитне мотке ВН 15-35 кВ	ком.	2				
6.	Испитивање ВН штапа за постављање краткоспојача за уземљење	ком.	2				
УКУПНО, без ПДВ-а:					_____ РСД		
ПДВ, (___%):					_____ РСД		
УКУПНО, са ПДВ-ом:					_____ РСД		

Напомена: Јединичне цене које понуђач да у понуди у оквиру обрасца структуре цене за услуге су фиксне, а количине су оријентационе и служе само у сврху оцењивања понуда. Стварне количине услуга реализоваће се у зависности од стварних количина, а које могу да буду и мање од количина наведених у табели, а до износа понуде изабраног Понуђача, уз могућност прерасподеле обима услуга у оквиру понуђене - уговорене вредности.

Наручилац ће набавку извршити (заокружити):

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

Начин и услови плаћања: Сукцесивно, након сваког извршеног испитивања, а у року од _____ календарских дана од дана издавања/пријема исправне електронске фактуре.

(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 извршења услуге: Прво шестомесечно испитивање чизама, рукавица, мотки-индикатора напона извршити у року од 7 календарских дана од писменог позива Наручиоца, а друго шестомесечно испитивање чизама и рукавица извршити у року од 180 календарских дана од првог испитивања.

Отпрема на адресу: Терминал, Нови Сад, Пут Шајкашког одреда бр.8, Нови Сад

Потпис овлашћеног лица понуђача

Прилози:

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

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

Подаци о поступку набавке	
Наручилац	ТРАНСНАФТА АД ПАНЧЕВО
Предмет набавке	ИСПИТИВАЊЕ ОПРЕМЕ ЗА РАД (ЕЛЕКТРИЧАРСКИХ РУКАВИЦА, ЧИЗАМА, ИНДИКАТОРА НАПОНА, ЕЛ. ПРОСТИРКИ)- ИСПИТИВАЊЕ ОПРЕМЕ ЗА РАД (ЕЛЕКТРИЧАРСКИХ РУКАВИЦА, ЧИЗАМА, ИНДИКАТОРА НАПОНА)
Ознака и број ННП	ННП-2025-047
Објављено на интернет страници Наручиоца	11.09.2025. године
Подаци о привредном субјекту	
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)
Подаци о заступницима привредног субјекта (директор или други заступник)	_____ (име и презиме директора или другог заступника)
Облик учествовања (заокружити)	1. Самостално 2. Група понуђача 3. Са подизвођачем: проценат извршења _____ %
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 Акредитацију издату од стране АТС за испитивање опреме за рад за све тачке наведене у техничком опису.
 2. **Доказ:** Уз понуду доставити копију важеће акредитације издате од стране АТС и копију лиценце одговорног лица које потписује стручни налаз.
 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