



ШУМСКО ГАЗДИНСТВО „ОШТРЕЉ-ДРИНИЋ ” ПЕТРОВАЦ –ДРИНИЋ
Центар 10, 79290 ДРИНИЋ, Телефон: 050/465-012; Телефакс: 050/465-013 ЈИБ. 4400632340292
Мат. број 1861573 ; Жиро рачун КМ: 5550020015269854, e-mail: ostreljdrinic@sumers.org

Број: 11.02/0906-4096/21
Датум: 27.12.2021.

ПОЗИВ ЗА ДОСТАВЉАЊЕ ПОНУДА

Поштовани,

У име ЈПШ „Шуме Републике Српске“ а.д. Соколац, ШГ „Оштрељ-Дринић“ Дринић, позивамо Вас, да доставите понуду у поступку додјеле уговора за Здравствене услуге, за потребе Шумског газдинства „Оштрељ-Дринић“ Дринић. Процедура Јавне набавке ће се обавити у складу са Правилником о поступку додјеле уговора о услугама из Анекса II дио Б, Закона о јавним набавкама („Службени гласник БиХ“ бр. 66/16), а по Одлуци Управе Јавног предузећа број: 06.1/0203-5200-1/21 од 03.12.2021. године.

1. Предмет јавне набавке су Здравствене услуге (љекарски преглед радника) за потребе Шумског газдинства „Оштрељ-Дринић“ Дринић.
2. Планирана вриједност набавке: до 10.000,00 КМ без ПДВ-а.
3. Услуге ће се пружати до коначне реализације Уговора (једнократно).
4. Мјесто пружања услуга: Сједиште најповољнијег понуђача.
5. Уговор се додјељује понуђачу на основу критеријума најниже цијене технички задовољавајуће понуде. Понуђачи могу понудити само једну цијену и не могу је мијењати. Уговорни орган задржава право да позове понуђаче на преговоре након пријема понуда, уколико оцијени на основу достављених понуда да су преговори неопходни.
6. Провјера квалификација понуђача:
 - 6.1. Да би учествовали у поступку Јавне набавке понуђачи морају испунити следеће услове:
 - Да су регистровани за обављање предметне дјелатности,
 - Да су оспособљени и овлашћени да врше лекарски преглед радника који им је неопходан за вршење дужности и ношење ватреног оружја.
 - 6.2. У сврху испуњавања услова из тачке 6.1. понуђачи треба да доставе следеће доказе:
 - а) Рјешење о упису у судски регистар или Актуелни извод из судског регистра (овјерена копија не старија од 3 мјесеца) и
 - б) Увјерење за обављање лекарских прегледа радника који раде на радном мјесту са повећаним ризиком и који на радном мјесту носе оружје и муницију “лугари и ловочувари“ (овјерена копија не старија од 3 мјесеца).

7. Понуда мора важити 60 дана, рачунајући од истека рока за достављање понуде. Сви листови понуде морају бити чврсто увезани нја начин да се онемогући накнадно вађење или уметање листова.

8. Понуде се достављају у оригиналу у затвореним ковертама (лично и ли поштом) на адресу: ЈПШ „Шуме Републике Српске“ а.д. Соколац,
Шумско газдинство „Оштрељ-Дринић“ Дринић,
Улица: Центар 10, 79290 Дринић

Рок за достављање понуда је: 10.01.2022. године, до 09.00 часова.

Контакт особа: Бобан Симић, ек.

Телефон. 050/465-012

Факс: 050/465-013

9. Сви заинтересовани понуђачи могу преузети Образац за понуду, образац за цијену понуде до 07.01.2022. године до 15 часова, са web странице уговорног органа или достављајући писмени захтјев лично или путем mail-а на адресу: ostreljdrinic@sumers.org.

10. Понуде ће се отворати 10.01.2022. године у 10.00 часова у просторијама Шумског газдинства „Оштрељ-Дринић“ Дринић.

в.д. Директор-а:

Сретко Станковић, дипл.инж.шум.

ОБРАЗАЦ ЗА ДОСТАВЉАЊЕ ПОНУДЕ

за Услуге љекарског прегледа радника за потребе

Шумског газдинства „Оштрељ-Дринић“ Дринић

ДОСТАВИО: (према следећој табели)

Назив и сједиште понуђача	
Адреса	
ИДБ/ЈИБ	
Број жиро рачуна:	
Да ли је понуђач у систему ПДВ-а:	

КОНТАКТ ЛИЦЕ: (за ову понуду)

Име и презиме:	
Адреса:	
Телефон/факс:	
Email:	
Е-маил	

М.П. ОВЛАШТЕНО ЛИЦЕ ПОНУЂАЧА

(потпис)

ОБРАЗАЦ ЗА ЦИЈЕНУ ПОНУДЕ

Назив понуђача: _____

Број понуде. _____

Датум: _____

РАДНИЦИ НА РАДНИМ МЈЕСТИМА

Редни број	Радно мјесто	Број радника	Јединична цијена без ПДВ-а	Укупна цијена без ПДВ-а
1.	Сјекач-моториста	32		
2.	Трактористи и мјерице	21		
3.	Чувари шума-лугари и ловочувари	9		
4.	Возачи Д категорије	7		
5.	Отпремачи ш.д.с.	9		
6.	Размјерач	15		
7.	Руковаоц грађевинских машина	2		
8.	Возач теретног возила Ц и Е категорија	9		
9.	Пословођа	1		
10.	Радник на шумско-узгојним радовима	5		
11.	Мјерица на довозу ш.д.с.	4		
	Укупно радника:	114		
УКУПНО:				

Укупна цијена услуге љекарског прегледа без ПДВ-а: _____ КМ

Попуст: _____ КМ

Укупна цијена са попустом без ПДВ-а: _____ КМ

Рок плаћања: _____

М.П.

ОВЛАШТЕНО ЛИЦЕ ПОНУЂАЧА

(потпис)