



ИНСТИТУТ ЗА ОРТОПЕДИЈУ БАЊИЦА

Број: I-1319/2

Датум: 19.12.2025. године

Београд, ул. Михаила Аврамовића бр. 28

ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДА

Saccharomyces boulardii, са минимум 10×10^9 живих ћелија по капсули (500 mg) на крају рока употребе, у блистер паковању у ламинантној фолији са инертним гасом, 33.000 капсула за пацијенте чије трошкове лечења не сноси РФЗО Републике Србије

набавка број 76/2025

члан 27. став 1. тачка 1) Закона о јавним набавкама

(„Службени гласник РС“, број 91/2019 и 92/2023),

- набавка на коју се Закон не примењује –

Назив наручиоца: Институт за ортопедију Бањица

Адреса наручиоца: ул. Михаила Аврамовића бр. 28

Интернет страница наручиоца: www.iohbb.edu.rs

Врста наручиоца: здравство

Поступка набавке: Набавка на коју се закон не примењује по члану 27. став 1. тачка 1) Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ број 91/2019 и 92/2023)

Предмет набавке: **Saccharomyces boulardii**, са минимум 10×10^9 живих ћелија по капсули (500 mg) на крају рока употребе, у блистер паковању у ламинантној фолији са инертним гасом. 33.000 капсула за пацијенте чије трошкове лечења не сноси РФЗО Републике Србије (CPV- 15882000-0 – Дијететски производи)

Процењена вредност набавке у динарима (без ПДВ): 990.000,00 РСД

Јавна набавка је јединствена и није обликована по партијама.

Набавка је јединствена и није обликована по партијама.

Критеријум за избор привредног субјекта: Избор најповољније понуде ће се извршити применом критеријума „цена“ који је исказан у Обрасцу понуде, који је у прилогу Позива за доставу понуде. У случају да два или више привредна субјекта понуде исту цену, Наручилац ће избор најповољнијег привредног субјекта извршити путем жреба.

Опис предмета набавке/техничка спецификација, рок извршења, остали услови и напомене: Дати у наставку позива за подношење понуда.

Начин и услови плаћања: Наручилац ће вршити плаћање по закљученом уговору за предметна добра по ценама у динарима увећаним за износ ПДВ. Плаћање по закљученом уговору ће се вршити у року који не може бити дужи од 45 дана од дана испостављања рачуна, у складу са Законом о роковима измирења новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама. Плаћање ће се вршити по испостављеном рачуну, а за испоруку у конкретној количини по ценама из уговора. Сваки рачун мора да садржи све елементе прописане Законом о порезу на додату вредност Републике Србије и подзаконским актима. Рачуни који нису сачињени у складу са наведеним биће враћени Добављачу, а плаћање одложено на штету Добављача све док се не достави исправан рачун.

Циљ спровођења поступка: Поступак се спроводи ради закључења уговора и реализације предметних добара.

Период важности уговора: Период важности за које ће се закључити уговор о набавци је до реализације предмета количине добара која су предмет набавке, а временски најдуже 2 (две) године од дана закључења тј. обостраног потписивања и ступања на правну снагу.

Уговор ће престати да важи и раније уколико количина добара за коју је уговор закључен буде испоручена тј. реализована пре предвиђеног рока трајања уговора.

Начин преузимања документације, односно интернет адреса где је документација доступна: www.iohbb.edu.rs

Начин подношења понуде и рок за подношење понуде:

Понуде се понодосе на обрасцима у прилогу позива за подношење понуда електронским путем на адресу: javne.nabavke@iohbb.edu.rs заједно са свом захтеваном документацијом.

Понуде доставити најкасније до **24.12.2025. године до 10,00 часова.**

Место, време и начин отварања понуда: Отварање понуда је у просторијама Одсека јавних набавки Института за ортопедију Бањица, Михаила Аврамовића 28, Београд, дана **24.12.2025. године у 11,00 часова.**

Контакт:

Институт за ортопедију Бањица
Одсек јавних набавки
тел: 011/6661-624



ИНСТИТУТ ЗА ОРТОПЕДИЈУ
БАЊИЦА
БЕОГРАД, Михаила Аврамовића 28

Београд, 19.12.2025. године

ОПИС ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ/ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА

Saccharomyces boulardii, са минимум 10×10^9 живих ћелија по капсули (500 mg) на крају рока употребе, у блистер паковању у ламинантној фолији са инертним гасом, 33.000 капсула за пацијенте чије трошкове лечења не сноси РФЗО Републике Србије

набавка број 76/2025

Позициј	ОПИС	Јединица мере	Количина
1	Saccharomyces boulardii , са минимум 10×10^9 живих ћелија по капсули (500 mg) на крају рока употребе, у блистер паковању у ламинантној фолији са инертним гасом, за пацијенте чије трошкове лечења не сноси РФЗО Републике Србије	капсула	33.000

Контакт:

Одсек за јавне набавке, 011/6661624, javne.nabavke@iohbb.edu.rs

ИНСТИТУТ ЗА ОРТОПЕДИЈУ
БАЊИЦА
БЕОГРАД, Михаила Аврамовића 28

Београд, 19.12.2025. године

ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ

Saccharomyces boulardii, са минимум 10×10^9 живих ћелија по капсули (500 mg) на крају рока употребе, у блистер паковању у ламинантној фолији са инертним гасом, 33.000 капсула за пацијенте чије трошкове лечења не сноси РФЗО Републике Србије
редни број набавке 76/2025

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

Назив понуђача	
Адреса понуђача	
Матични број	
ПИБ	
Шифра делатности	
Назив банке и број рачуна	
Особа за контакт	
Е-маил	
Телефон/факс	
Овлашћено лице	

ПОНУДА број _____

Редни број	ОПИС	Јединица мере	Количина	Јединична цена РСД без ПДВ	Укупно РСД без ПДВ
1	Saccharomyces boulardii, са минимум 10×10^9 живих ћелија по капсули (500 mg) на крају рока употребе, у блистер паковању у ламинантној фолији са инертним гасом, за пацијенте чије трошкове лечења не сноси РФЗО Републике Србије	капсула	33.000		
Укупно РСД без ПДВ					
ПДВ				%	
Укупно РСД са ПДВ					

Рок испоруке добара: Рок прве испоруке је _____ (не дужи од 2 дана) од дана ступања на правну снагу уговора. Свака наредна испорука је сукцесивна, по захтеву Наручиоца (тачна по количини и врсти како је Наручилац захтево) и мора стићи код Наручиоца у року од 24 сата од писменог или усменог захтева.

Рок важности понуде: _____ дана (не мање од 30 дана) од дана отварања понуда.

Начин и услови плаћања: Наручилац ће вршити плаћање по закљученом уговору за испоручена добра по ценама у динарима увећаним за износ ПДВ. Плаћање по закљученом уговору ће се вршити у року који не може бити дужи од 45 дана од дана испостављања рачуна, у складу са Законом о роковима измирења новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама.

Датум: _____

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА

М.П.

ПОТПИС ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА