



Бр.816 од 12.09.2022.године

На основу члана 27.став 1. т.1 Закона о јавним набавкама („СЛ.гл.РС“ бр.91/2019), СПВ-Школа“ Стеван Синђелић“, упућује:

ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДА ЗА ОСИГУРАЊЕ ЗАПОСЛЕНИХ

1. ПРЕДМЕТ ЈАВНЕ НАБАВКЕ

Одговорно лице је одредио комисију за реализацију предметне набавке Олгица Велковски Николић, Милицу Антић и Дарка Пешића да обави стручно административне послове за наручиоца.

2. Предмет јавне набавке :

Осигурање запослених

3. ПРИПРЕМАЊЕ И ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДЕ

- Понуђачи припремају и подносе своје писмене понуде у складу са позивом за подношење.
- Уколико се понуде не припреме и поднесу у складу са документацијом биће одбијене као неисправне.
- Понуђачи подносе понуде на преузетом оригиналном обрасцу документације препорученом поштанском пошиљком или лично у затвореној коверти на адреси: улица Браће Рибникар ББ 17500 Врање , са назнаком " не отварати- «понуда за „Набавку услуга осигурања запослених.
- Понуде могу да се доставе скениране са потписом и печатом одговорног лица наручиоца и на имејл школе : poljvetskolavranje@mts.rs.
- Понуде доставити наручиоцу до **19.09.2022.године 10,00 часова**.
- Неблаговремене понуде односно понуде које стигну после наведеног рока, биће одбијене и неће бити разматране.

4. ОТВАРАЊЕ ПОНУДА

- Отварање понуда ће се обавити по истеку рока за подношење понуда.
- Понуђач са најнижом ценом и исправном понудом биће обавештен истог дана за достављање полисе у року од 24 часа , почев од дана наведеног у понуди.
- Уз полису изабрани понуђач је у обавези да наручиоцу достави опште и посебне услове са табелом о процени инвалидности за сваку партију коју учествује.

5. ОБАВЕЗНА САДРЖИНА ПОНУДЕ

Услови, садржина и облик понуде

Понуда се сматра исправном ако понуђач поднесе попуњене тражене обрасце

6. ЦЕНА

Премија и суме осигурања су фиксне и не могу се мењати.

7. РОК И НАЧИН ПЛАЋАЊА

- Плаћање се врши у четири кварталне рате.
- Правилно испостављена фактура плаћа се до 45 дана од дана испостављања.
- Фактуре и полисе са износом, гласе на име школе и достављају се школи на потпис и печат, одговорном лицу наручиоца- директору школе .

8. РОК ТРАЈАЊА ОСИГУРАЊА И ИСПЛАТА ШТЕТА

- a. Осигурање траје од **01.10.2022** године и завршава се **закључно са 30.09.2023.** године. Наплата одштетног захтева од формирања медицинске документације не може бити дужа од 14 дана.

9. УСЛОВИ НАРУЧИОЦА

- a. „Исплата одштетног захтева мора да буде по проценту доктора цензора узета из табеле за одређивање процента инвалидитета изабраног понуђача који је дат у понуди, без одбитне франшизе односно без учешћа у штети и било каквих клаузула у случају прелома костију и других прелома.
- b. У случају исплате штета на други начин наручилац има право да једнострано раскине сарадњу са изабраним понуђачем без надокнаде преостале премије.

10. К Р И Т Е Р И Ј У М ОЦЕЊИВАЊА ПОНУДА

- a. Критеријум за избор најбољег понуђача је „**Најнижа понуђена цена**“
- b. Уколико два или више понуђача имају исту премију за дату набавку, биће изабран понуђач путем жреба уз присуство понуђача са истом ценом.
- c. Уколико изабрани понуђач се не одазове на позив наручиоца, сматраће се да је одустао од понуде. Наручиоц такође задржава право да у том случају позове другог понуђача, чија је понуда, друга на ранг листи према постављеном критеријум.

Директор школе

Саша Радичевић

Имејл: poljvetskolavranje@mts.rs

Образац бр.1

**СПЕЦИФИКАЦИЈА СУМА
ОСИГУРАЊА ЗАПОСЛЕНИХ
ЗА ПЕРИОД ОД 01.10.2022. ГОД. ДО 30.09.2023. ГОДИНЕ**

Редни број	ОСИГУРАНЕ СУМЕ (У динарима)			ПРЕМИЈА	
	Смрт услед незгоде	Инвалидитет	природна смрт	По једном раднику	Укупно за 67 радника
1.	200.000,00	400.000,00	100.000,00		

Укупна премија осигурања по запосленом износи:

- _____ динара без ПДВ
- _____ динара са ПДВ-ом.

Напомена: просечна старост колектива је 40 године.

У _____ дана _____

М.П.

ПОНУЂАЧ

ОБРАЗАЦ БР.2

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ	
Потпун назив фирме :	
Седиште :	
Овлашћено лице за потписивање уговора : Име, презиме бр. Личне карте	
Особа за контакт :	
Телефон :	
Факс :	
Текући рачун :	
Назив банке :	
Матични број :	
ПИБ број :	
E-mail :	

Датум:

МП

Потпис овлашћеног лица понуђача:

ОБРАЗАЦ БР.3

ИЗЈАВУ О ИСПУЊЕНОСТИ КРИТЕРИЈУМА

Понуђач _____ (навести назив понуђача)

Испуњава све услове из чл.118., 122., 123., 126. Закона, за предметну јавну набавку, за квалитативни избор привредног субјекта и потврђује да не постоје основи за искучење и испуњава захтеване критеријуме за избор привредног субјекта.

Место: _____

Понуђач:

Датум: _____

М. П.

Напомена: образац попуњава и потписује понуђач Понуђач је у обавези да попуни, потпише и печатира све тражене податке у табели.

