

5) ОПИС ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ У ПОСТУПКУ НАБАВКЕ ОСТАЛОГ УГРАДНОГ МАТЕРИЈАЛА ЗА АНГИО САЛУ, ПО ПАРТИЈАМА

ПОНУДА се подноси за _____ (навести број партије)

Ред. број партије	БРОЈ И НАЗИВ ПАРТИЈЕ	Укупна вредност партије без ПДВ-а	ПДВ у %	Укупна вредност са ПДВ-ом
PARTIJA I – Vascular plug				
1.	Vascular plug tip I, 8/7 mm			
2.	Vascular plug tip II, 10/7 mm			
3.	Vascular plug tip III, 12/8 mm			
PARTIJA II – Flipper Coils za emolizaciju i deliveri sistemi				
1.	Flipper Coils za emboilizaciju 3 mmx3			
2.	Flipper Coils za embolizaciju 3 mm x 4			
3.	Flipper Coils za embolizaciju 3 mm x 5			
4.	Flipper Coils za embolizaciju 5 mm x 3			
5.	Flipper Coils za embolizaciju 8 mm x 4			
6.	Flipper Coils za embolizaciju 8 mm x 5			
7.	Flipper Coils za embolizaciju (kompatibilan closure access set 80 cm)			
8.	Flipper Coils za embolizaciju (kompatibilan closure access set 110 cm)			
PARTIJA III – Pushable Coils za embolizaciju				
1.	Mreye Inconel embolization coils			
PARTIJA IV – PDA okluderi i deliveri sistemi				
1.	PDA okluderi – razne veličine			
PARTIJA V – PFO i ASD okluderi i deliveri sistemi				
1.	PFO, ASD, VSD okluderi			
PARTIJA VI – SIZING BALONI ZA PROCENU DIMENZIJA ASD-a PRE TRANSKATETERSKOG ZATVARANJA				
1.	Sizing baloon – razne veličine, za procenu dimenzija ASD-a pre transkateterskog zatvaranja			

Опција понуде: _____ најмање 60 дана од дана отварања понуда.

Рок плаћања: _____ не може бити краћи од 30 дана од дана извршене испоруке.

Рок испоруке: _____ (не дужи од 7 дана од дана пријема захтева наручиоца, односно поруџбенице).

НАПОМЕНА ЗА ПАРТИЈУ 2: рок испоруке за медицинска средства која нису уписана у Регистар медицинских средства се рачуна од момента реализације увоза медицинских средстава и добијање одобрења за увоз медицинских средстава и свих потребних дозвола за испоруку медицинских средстава у складу са Правилником о документацији и начину увоза лекова који немају дозволу за лек, односно медицинских средстава која нису уписана у Регистар медицинских средстава („Службени Гласник РС“ бр. 2/14, 14/14 - исправка).

Гарантни рок: _____ не може бити краћи од две године од записничког пријема предмета набавке, односно од дана потписивања записника о квалитативном и квантитативном пријему медицинских средстава.

ПОНУЂАЧ

Датум: _____

(потпис одговорног лица понуђача)

М.П.

***НАПОМЕНА:**

У случају подношења заједничке понуде образац потписују и оверавају сви чланови групе понуђача