



СПЕЦИЈАЛНА БОЛНИЦА ЗА ЦЕРЕБРАЛНУ ПАРАЛИЗУ И РАЗВОЈНУ НЕУРОЛОГИЈУ

11 040 Београд, Сокобањска 17а; тел: 2667 755, факс: 2668 580
Браће Јерковића 5; тел: 2468 111, факс: 3973 904
ж.р. 840-564661-56 ПИБ 100184296
матични број: 7036175

Е-пошта: office@sbcprn.com www.sbcprn.com

На основу одредбе из члана 63.ст.1 Закона о јавним набавкама (Сл.гласник РС“ број 124/2012, 14/2015 и 68/2015), Комисија за јавну набавку обавештава сва заинтересована лица о изменама и допунама конкурсне документације у поступку јавне набавке мале вредности бр. М-03/2016, за јавну набавку добара – „Намирнице за исхрану пацијената Специјалне болнице за церебралну парализу и развојну неурологију“.

Врши се исправка техничке грешке на стр. **38/68** Конкурсне документације, у Образцу бр. 5, и то тако да уместо „за партије 1, 2, 3, 4, 5 и 6“ треба да стоји „за партије 6, 7, 8, 9, 10 и 11“.

- Ова исправка/измена конкурсне документације чини њен саставни део.
- Сва заинтересована лица су у обавези да припреме и поднесу понуду у складу са извршеном изменом конкурсне документације јер ће у супротном иста бити одбијена као неприхватљива.

Измена ће бити објављена на Порталу Управе за јавне набавке, portal.ujn.gov.rs као и на интернет адреси Наручиоца www.sbcprn.com и сва заинтересована лица могу је преузети електронским путем.

Услед извршених измена Конкурсне документације осам или мање дана пре истека рока за подношење понуда, Наручилац у складу са одредбом из чл. 63.ст 5. Закона о јавним набавкама, продужава рок за подношење понуда.

Нови рок за подношење понуда је **15.06.2016. године до 9.30 часова**, јавно отварање понуда истог дана у 10.30 часова. Наручилац ће обавештење о продужењу рока за подношење понуда објавити на порталу УЈН и интернет страници www.sbcprn.com.

У складу са напред наведеним, Наручилац у наставку објављује и измењен Образац бр. 5 –Изјава о испуњености техничког капацитета.

КОМИСИЈА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ

Образац бр. 5

ИЗЈАВА О ИСПУЊЕНОСТИ ТЕХНИЧКОГ КАПАЦИТЕТА

У складу са чланом 77. став 4. Закона, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, као заступник понуђача, дајем следећу

ИЗЈАВУ

Понуђач _____ [навести назив понуђача] у поступку јавне набавке добара – намирнице за исхрану пацијената Специјалне болнице за церебралну парализу и развојну неурологију, бр. М-03/2016, испуњава следеће техничке услове дефинисане конкурсном документацијом:

- има минимум 1 (једно) транспортно (доставно) возило погодно за превоз намирница (уколико подноси понуду за партије бр. 1, 2, 3, 4, 5, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 и 23),
- има минимум 1 (једно) транспортно возило са термо кингом (уколико подноси понуду за партије 6, 7, 8, 9, 10 и 11).

Датум: _____

ПОНУЂАЧ

(потпис одговорног лица
понуђача)

М.П.

Напомена:

Уколико понуду подноси група понуђача, изјава мора бити потписана од стране овлашћеног лица сваког понуђача из групе понуђача и оверена печатом.