**ОБРАЗАЦ БР. 11 - ОВЛАШЋЕЊЕ НОСИОЦА УПИСА У РЕГИСТАР МЕДИЦИНСКИХ СРЕДСТАВА ЗА УЧЕСТВОВАЊЕ ПОНУЂАЧА У ЦЕНТРАЛИЗОВАНОЈ ЈАВНОЈ НАБАВЦИ**

**О В Л А Ш Ћ Е Њ Е**

Овлашћује се \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, да учествује у отвореном поступку јавне набавке Кохлеарни имплантати, са наведеним производима из производног програма носиоца уписа у Регистар медицинских средстава \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и то:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Редни број партије | Назив партије | Количина |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Овим овлашћењем обавезујемо се да ћемо као носилац уписа у Регистар медицинских средстава, за добра која су предмет понуде:

1. благовремено обезбедити обнову дозвола за промет за све време трајања оквирног споразума, односно закључених уговора са здравственим установама;
2. обезбедити континуитет у снабдевању како по врстама, тако и по количинама добара по оквирном споразуму, односно закљученим уговорима са здравственим установама, а све у складу и за све време трајања оквирног споразума, односно закључених уговора са здравственим установама;
3. испоручивати добра која су стерилно упакована са гарантним роком од најмање 10 година од дана испоруке купцу, за шта као доказ понуђач доставља изјаву, дату на сопственом обрасцу, потписану од стране овлашћеног лица.

|  |  |
| --- | --- |
| **У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  **Овлашћено лице носиоца уписа у Регистар медицинских средстава:** |
|  |  |
| **дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Напомена:**

Образац је потребно доставити за сваког носиоца уписа у Регистар медицинских средстава, чија се добра нуде. У случају да се нуде добра више различитих носиоца уписа у Регистар медицинских средстава, образац копирати у довољном броју примерака, за сваког носиоца уписа у Регистар медицинских средстава.

У случају да се нуди више добара истог носиоца уписа у Регистар медицинских средстава, образац прилагодити броју партија за сваког носиоца уписа у Регистар медицинских средстава.

Образац број 11. не доставља понуђач уколико је носилац уписа у Регистар медицинских средстава за добро за које доставља понуду.

**Образац бр. 11 не доставља понуђач уколико је носилац дозволе за лек за који доставља понуду.**