

Јована Мариновића бр. 2, 11040 Београд, Србија, тел: 381 11 2053-830; факс: 381 11 2645-042  
е-маил: [публиц@рфзо.рс](mailto:публиц@рфзо.рс) ПИБ бр. 101288707 мат. бр. 06042945 рач. бр. 840-26650-09  
08/2 бр. 404-1-26/15-17  
28.4.2015. године

**ПРЕДМЕТ: Додатне информације и појашњења у вези са припремом понуде у поступку јавне набавке Пејсмејкери, електроде и имплантабилни дефибрилатори и пратећи потрошни материјал бр. ЈН: 404-1-110/15-39**

Дана 27.4.2015. године заинтересовано лице обратило се захтевом за додатним информацијама и појашњењима у вези поступка јавне набавке Пејсмејкери, електроде и имплантабилни дефибрилатори и пратећи потрошни материјал бр. ЈН: 404-1-110/15-39, сходно члану 63. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, бр.124/12 и 14/15).

#### Питања заинтересованог лица и одговори:

**Питање бр. 1** - Поштовани, молим Вас за додатно појашњење става бр. 12 из техничке спецификације:

A. Сертификат произвођача о обучености дипломираног инжењера за целокупни рад око програмирања ICD током имплантације и у периоду после имплантације

Б. Образац о пријави дипломираног инжењера на пензијско и инвалидско осигурање код понуђача (односи се на стално запосленог дипломираног инжењера код понуђача).

11. Изјава понуђача, дата на сопственом обрасцу, да ће, за понуђене имплантабилне дефибрилаторе, у току календарске године за коју нуди производе, осигурати бесплатне радионице ради тренинга и едукације лекара који раде са ICD системима.

12. Писмени доказ од стране понуђача – изјава на сопственом обрасцу - да се производи које нуди, по појединачној партији, продају на најмање 5 европских универзитетских клиника у најмање три европске земље, као и да на тих пет европских клиника понуђено медицинско средство представља најмање 20% од укупног броја предвиђеног за уградњу, а доказ је изјава одговорног лица универзитетске клинике, оверену потписом и печатом одговорног лица и контакт телефон и е-mail особе у болници са којом је могуће проверити наведено.

Наиме, да ли је довољно да понуђач као и ранијих година на свом меморандуму да изјаву са контактима у 5 европских универзитетских клиника о уградњи свог материјала или је неопходно да се достави и свих 5 изјава клиника на њиховом меморандум.

**Одговор бр. 1** – Комисија за предметну јавну набавку је у конкурсној документацији, у делу III – Техничка спецификација, под тачком 12 дефинисала следећи услов:

„Писмени доказ од стране понуђача – изјава на сопственом обрасцу - да се производи које нуди, по појединачној партији, продају на најмање 5 европских универзитетских клиника у најмање три европске земље, као и да на тих пет европских клиника понуђено медицинско средство представља најмање 20% од укупног броја предвиђеног за уградњу, а доказ је изјава одговорног лица универзитетске клинике, оверену потписом и печатом одговорног лица и контакт телефон и е-mail особе у болници са којом је могуће проверити наведено.“

Наведени услов мења се и гласи:

Понуђач је дужан да достави доказ да се производи које нуди, по појединачној партији, продају на најмање 5 европских универзитетских клиника у најмање три европске земље, као и да на тих пет европских клиника понуђено медицинско средство представља најмање 20% од укупног броја предвиђеног за уградњу. Као доказ наведеног потребно је доставити изјаву одговорног лица универзитетске клинике, оверену потписом и печатом одговорног лица и контакт телефон и е-mail особе у болници са којом је могуће проверити наведено или изјаву произвођача, односно овлашћеног представништва произвођача, дату на сопственом обрасцу, оверену потписом и печатом одговорног лица, да се производи које понуђач нуди, по појединачној партији, продају на најмање 5 европских универзитетских клиника у најмање три европске земље, као и да на тих пет европских клиника понуђено медицинско средство представља најмање 20% од укупног броја предвиђеног за уградњу.

**Истичемо, да ће Наручилац пречишћену верзију конкурсне документације и пратећих прилога, објавити на Порталу јавних набавки и својој интернет страници.**

**КОМИСИЈА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ**