**ОБРАЗАЦ БР. 11 - ОВЛАШЋЕЊЕ НОСИОЦА ДОЗВОЛЕ ЗА ЛЕК/ПРОИЗВОЂАЧА ЛЕКА 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 лекова са Листе Ц Листе лекова, број јавне набавке 404-1-110/16-35, са ниже наведеним производима из производног програма носиоца дозволе/произвођача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Редни број партије | Предмет набавке | Паковање | Количина |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Овим овлашћењем обавезујемо се да ћемо као носилац дозволе за лек, односно произвођач лекова који су предмет понуде:

1. благовремено обезбедити обнову дозвола за лекове који су предмет јавне набавке за све време трајања оквирног споразума, односно закључених уговора са здравственим установама, односно да у наведеном периоду за исте нећемо поднети захтев за скидање са Листе лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања;
2. обезбедити континуитет у снабдевању како по врстама, тако и по количинама добара по оквирном споразуму, односно закљученим уговорима са здравственим установама, који су предмет јавне набавке, а све у складу и за све време трајања оквирног споразума, односно закључених уговора са здравственим установама;
3. гарантовати цене и у случају корекције истих у складу и на начин дефинисан оквирним споразумом, односно закљученим уговорима са здравственим установама;
4. испоручивати лекове који су предмет понуде који ће Добављачу у сваком тренутку омогућити испоруку здравственим установама са роком трајања од најмање 12 месеци од дана испоруке. Изузетно, за лекове чији је произвођачки рок 12 месеци или краће, обезбедићемо испоруку лекова чији рок трајања лека не може бити краћи од 2/3 произвођачког рока.

|  |  |
| --- | --- |
| **У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Овлашћено лице носиоца дозволе/произвођача:** |
|  | **м.п.** |
| **дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Напомена:**

Образац је потребно доставити за сваког носиоца дозволе за лек/произвођача лека, чији се лекови нуде. У случају да се нуде лекови више различитих носиоца дозволе за лек/произвођача лека, образац копирати у довољном броју примерака, за сваког носиоца дозволе за лек/произвођача лека.

У случају да се нуди више лекова истог носиоца дозволе за лек/произвођача лека, образац прилагодити броју партија за сваког носиоца дозволе за лек/произвођача лека.