

Republika Srbija
Dom zdravlja Tutin
Broj: 297/26
Datum: 25.02.2026. godine
Tutin

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ДОМ ЗДРАВЉА - ТУТИН

БР. 297
25.02. 2026 год.
ТУТИН

Na osnovu člana 53. Pravilnika o bližem uređenju postupaka nabavki Doma zdravlja Tutin br 1806 od 25.11.2022.godine Dom zdravlja Tutin upućuje

POZIV ZA PODNOŠENJE PONUDA

Naziv i adresa naručioca: Dom zdravlja Tutin, Bogoljuba Čukića 8, 36320 Tutin

Vrsta postupka javne nabavke : Postupak u skladu sa čl. 27. Zakona o javnim nabavkama ("Službeni glasnik RS", br. 91/2019 i 92/2023)

Referentni broj predmeta nabavke: 17/26

Predmet nabavke: usluge – Usluge lekarskih pregleda i dozimetrijskih merenja.

-Nabavka nije oblikovana po partijama:

-Oznake iz opšteg rečnika nabavke: 85100000 - Zdravstvene usluge, 71630000 – usluge tehničkog nadzora i ispitivanja

Ukupna procenjena vrednost nabavke usluge: 350.000,00 dinara bez PDV-a

Kriterijum za izbor: Izbor najpovoljnije ponude će se izvršiti primenom kriterijuma: CENA.

Način preuzimanja konkursne dokumentacije: Konkursna dokumentacija se dostavlja na ponuđačev e-mail adresu ili putem pošte.

Način podnošenja ponude i rok:

Ponude se mogu podneti putem mejla : dztutin.nabavke@gmail.com, sa naznakom:

"Ponuda za nabavku usluga - Usluge lekarskih pregleda i dozimetrijskih merenja."

Referentni broj predmeta nabavke: 17/26

(napisati ime i prezime kao i broj telefona osobe za kontakt, upisati adresu ponuđača)

Rok za podnošenje ponuda je : 05.03.2026. godine do 11.00 h. Blagovremenim će se smatrati ponude koje pristignu kod naručioca najkasnije do navedenog datuma i časa. Ponude koje pristignu po isteku ovog roka smatraće se neblagovremenim i neće biti razmatrane.

Mesto vreme i način otvaranja ponuda: Mesto otvaranja ponuda prostorije Dom zdravlja Tutin, Bogoljuba Čukića 8, 36320 Tutin, kancelarija pravne službe

Otvaranje ponuda će biti izvršeno nakon isteka roka za dostavu ponuda tj dana **05.03.2026. godine u 11.30 h.**

Otvaranju ponuda mogu prisustvovati predstavnici ponuđača uz prethodnu predaju pismenog punomoćja.

Rok za donošenje odluke: 5 dana od dana otvaranja ponuda

Lice za kontakt: Adis Ljajić, kontakt telefon 020/811-129



VD DIREKTOR-a
dr sci Kemal Čorović

I Vrsta, tehničke karakteristike, kvalitet, količina i opis dobara, radova ili usluga, način sprovođenja kontrole i obezbeđivanja garancije kvaliteta, rok izvršenja ili isporuke dobara, eventualne dodatne usluge i sl.

Zdravstveni pregledi zaposlenih, usluge periodične dozimetrijske kontrole zračenja, lična dozimetrijska kontrola, obučavanje i osposobljavanje za sprovođenje mera zaštite od jonizujućeg zračenja

Na osnovu:

- Zakona o radijacionoj i nuklearnoj sigurnosti i bezbednosti („Sl.gl.RS“, br.95/2018 i 10/2019);
- Pravilnik o prijavljivanju namere i izdavanju odobrenja radijacionih delatnosti („Službeni glasnik RS“, br. 30 od 4. marta 2022, 81 od 22. septembra 2023, 16 od 1. marta 2024);
- Pravilnika o uslovima za dobijanje licence za obavljanje radijacione delatnosti („Sl. gl.RS“, br.61/2011, 101/2016, 50/2018, 44/2018- dr.zakon i 30/2022 – dr.pravilnik);
- Pravilnika o granicama izlaganja jonizujućim zračenjima i merenjima radi procene nivoa izlaganja jonizujućim zračenjima („Sl.gl.RS“, br. 86/2011 i 50/2018);
- Pravilnika o primeni izvora jonizujućih zračenja u medicini („Sl.gl.RS“, br.1/2012);
- Zakona o bezbednosti i zdravlja na radu („Sl.gl.RS“, br 35/2023) , u skladu sa Pravilnikom o prethodnim i periodičnim lekarskim pregledima zaposlenih sa povećanim rizikom („Sl.gl.RS“, br.120/2007, 93/2008 i 53/2017)

Potrebno je izvršiti dozimetrijsku kontrolu rendgen aparata/izvora jonizujućeg zračenja u ustanovi.

- Vrsta usluge: Vršiti se ispitivanje jačine ambijentalnog doznog ekvivalenta $H^*(10)$ u okolini izvora jonizujućeg zračenja, i ispitivanje rendgen aparata prema važećim standardima (ispitivanje parametara rendgen aparata/ izvora jonizujućih zračenja za potrebe kontrole kvaliteta zaštite od jonizujućeg zračenja).
- Broj rendgen aprata (izvora jonizujućeg zračenja) za ispitivanje : 5.
- Period vršenja merenja: periodično – jednom godišnje.
- Mesto vršenja usluge: Dom zdravlja Tutin, zgrada Dijagnostički centar, Bogoljuba Čukića 8, Tutin 36320.
- Izveštaje dostaviti na adresu Doma zdravlja Tutin – sa naznakom: „Izveštaji - zaštita od zračenja“.
- Vrsta, tip, model rendgen aparata sa serijskim brojevima, se dostavlja naknadno Ponuđaču sa kojim se sklopi ugovor o obavljanju usluge.

Dokazi o ispunjavanju uslova koje Ponuđač treba da prilikom konkurisanja:

- Važeće Rešenje o ovlašćenju izdato od strane Direktorata za radijacionu i nuklearnu sigurnost i bezbednost Srbije;
- Sertifikat o akreditaciji;

Napomena: dostaviti traženu dokumentaciju- kopije

Ostale vrste usluga:

- Zdravstveni pregled sa davanjem ekspertize: 7 zaposlenih
- Mikronukleusni test: 7
- Analiza hromozomskih aberacija: 2
- Očitavanje ličnih dozimetara: 36 (9 zaposlenih x 4 puta godišnje)

II OBRAZAC STRUKTURE CENE

Naziv usluge	Jedinica mere	Količina	Jedinična Vrednost bez PDV-a	Ukupan iznos bez PDV-a	Ukupan iznos sa PDV-om	PDV
Ispitivanje jačine ambijentalnog doznog ekvivalenta H*(10) u okolini izvora jonizujućeg zračenja, i ispitivanje rendgen aparata prema važećim standardima (ispitivanje parametara rendgen aparata/ izvora jonizujućih zračenja za potrebe kontrole kvaliteta zaštite od jonizujućeg zračenja), za rendgen aparate	Komada	5				
Izrada izveštaja o sigurnosti (5 uređaja)	Komada	1				
Zdravstveni pregled sa davanjem ekspertize	Komada	7				
Mikronukleusni test	Komada	7				
Analiza hromozomskih aberacija	Komada	2				
Očitavanje ličnih dozimetara	komada	9x4=36 godišnje				
UKUPNO:						

Rok plaćanja _____ dana od dana izdavanja i dostavljanja dokumentacije o izvršenoj usluzi. (45 dana od ispostavljanja fakture).

Izveštaje dostaviti maksimalno u roku od 30 dana od dana izvršenog merenja, Dom zdravlja Tutin, Bogoljuba Čukića 8, 36320 Tutin, sa naznakom: „Izveštaji - zaštita od zračenja“ za Altana Gegića

NAČIN PODNOŠENJA PONUDE

Način podnošenja ponude (potrebno zaokružiti): - sa podizvođačem - samostalno - zajednička ponuda	(navesti nazive svih podizvođača/učesnika u zajedničkoj ponudi)
--	---

Procenat ukupne vrednosti nabavke koji se poverava podizvođaču: _____

Deo nabavke koji se poverava podizvođaču: _____

Uz ponudu prilažemo priloge i dokaze tražene konkursnom dokumentacijom.

U _____, dana _____

PONUĐAČ

(ime i prezime odgovornog lica)

M.P.

(potpis)

Lekarski pregled profesionalno izloženih lica u zoni zračenja

Prema Zakonu o bezbednosti i zdravlja na radu („Sl.gl.RS“, br 35/2023), Zakonu o radijacionoj i nuklearnoj sigurnosti i bezbednosti („Sl.gl.RS“, br. 95/2018), u skladu sa Pravilnikom o prethodnim i periodičnim lekarskim pregledima zaposlenih sa povećanim rizikom („Sl.gl.RS“, br.120/2007, 93/2008 i 53/2017) i Pravilnikom o uslovima za dobijanje licence za obavljanje radijacione delatnosti („Sl.gl.RS“ br. 61/2011, 101/2016, 50/2018, 44/2018 – dr. zakon, i 30/2022 – dr.pravilnik), **potrebno je obaviti lekarski pregled novozaposlenog u zoni zračenja, odnosno za profesionalno izložena lica u Službi za radiološku dijagnostiku Doma zdravlja Tutin.**

- **Vrsta usluge:** lekarski pregled – prethodni, za profesionalno izložena lica u zoni zračenja (sposobnost za rad u zoni jonizujućeg zračenja sa izvorima jonizujućeg zračenja)
- **Broj zaposlenih za pregled:** 7
- Citogenetička ispitivanja koja se rade pri preventivnom pregledu (**hromozomske aberacije i mikronukleusni test**).
- **Dostava dokumentacije:** izveštaj specijaliste medicine rada sa mišljenjem dostaviti putem pošte sa naznakom „POVERLJIVO“ na adresi Doma zdravlja Tutin.
- **Mesto izvršenja usluge:** kod ponuđača/izvršioca usluge.

*Uslovi za pravno lice, koje vrši zdravstvene preglede za profesionalno izložena lica za rad u zoni zračenja:

- Važeće rešenje nadležnog Ministarstva i sertifikat o akreditaciji;
- Izjava za dokazivanje kadrovskog kapaciteta

***NAPOMENA: DOSTAVITI TRAŽENU DOKUMENTACIJU- KOPIJE**

Mesto izvršenja usluge: _____ ***NAPOMENA: OBAVEZNO UPISATI MESTO IZVRŠENJA USLUGE**

Rok za dostavljanje izveštaja: _____ dana (min. rok 15 dana; max. rok 30 dana od dana pregleda).

***NAPOMENA: OBAVEZNO UPISATI ROK ZA DOSTAVLJANJE IZVEŠTAJA.**

1.OPŠTI PODACI O PONUĐAČU

1. KOJI NASTUPA SAMOSTALNO
2. KOJI NASTUPA SA PODIZVOĐAČIMA
3. ZAJEDNIČKA PONUDA GRUPE PONUĐAČA

Naziv ponuđača	
Sedište i adresa Ponuđača	
Odgovorno lice (potpisnik ugovora)	
Osoba za kontakt	
Telefon	
Telefaks	
E-mail	
Tekući račun preduzeća i banka	
Matični broj ponuđača	
Poreski broj preduzeća – PIB	

Datum: _____

IME I PREZIME OVLAŠĆENOG LICA

POTPIS OVLAŠĆENOG LICA

M.P.

2. OPŠTI PODACI O PODIZVOĐAČU

Naziv podizvođača	
Naslov i sedište podizvođača	
Odgovorna osoba	
Osoba za kontakt	
Telefon	
Telefaks	
E-mail	
Tekući račun podizvođača	
Matični broj podizvođača	
Poreski broj podizvođača – PIB	

Datum:

IME I PREZIME OVLAŠĆENOG LICA

POTPIS OVLAŠĆENOG LICA

M.P.

3. ZAJEDNIČKA PONUDA GRUPE PONUDAČA

Naziv podizvođača	
Naslov i sedište podizvođača	
Odgovorna osoba	
Osoba za kontakt	
Telefon	
Telefaks	
E-mail	
Tekući račun podizvođača	
Matični broj podizvođača	
Poreski broj podizvođača – PIB	

Datum:

IME I PREZIME OVLAŠĆENOG LICA

POTPIS OVLAŠĆENOG LICA

M.P.

MODEL UGOVORA O NABAVCI USLUGA

Zaključen između:

1. **DOM ZDRAVLJA TUTIN**, Bogoljuba Čukića 8, 36320 Tutin koju zastupa direktor dr sci Kemal Čorović

Tekući račun broj: 840-372661-70

PIB: 102021101

Matični broj: 17253859 (u daljem tekstu: Naručilac usluge)

2. _____, iz _____, ul. _____, koga
zastupa _____ (u daljem tekstu: Izvršilac usluge)

_____(U slučaju podnošenja zajedničke ponude, odnosno ponude sa učešćem podizvođača, potrebno je navesti sve
ponuđače iz grupe ponuđača, odnosno sve podizvođače).

OSNOV UGOVORA:

Referentni broj predmeta nabavke: 17/26	
Broj i datum Odluke o dodeli ugovora	_____ od ____ . ____ . ____ . god

Član 1.

Predmet ovog ugovora su usluge: Usluge lekarskih pregleda i dozimetrijskih merenja za potrebe DZ Tutin
(upisati naziv partije)

Realizacija ugovora u skladu sa ponudom Izvršioca usluge, zavedenoj u Domu zdravlja Tutin pod br. _____ od
____ . ____ . ____ . god, koja je sastavni deo ovog ugovora.

Član 2.

Ukupna ugovorena vrednost iznosi _____ dinara bez PDV-a, odnosno _____ dinara sa PDV-om.

Jedinične cene usluga su fiksne za vreme trajanja ovog ugovora.

Izvršilac usluge je dužan da pod istim uslovima i na isti način kako je iskazao u ponudi pruži usluge Naručiocu usluge u
vreme trajanja ovog Ugovora.

Naručilac će izvršiti plaćanja osiguranja u roku od 45 dana od dana ispostavljanja računa kao i izdavanja i dostavljanja
dokumentacije o izvršenoj usluzi.

Obaveze koje dospevaju u narednoj godini biće realizovane najviše do iznosa sredstava koja će za ovu namenu biti odobrena
u toj budžetskoj godini u skladu sa Zakonom kojim se uređuje budžetski sistem, odnosno Zakonom kojim se uređuje
zdravstvena zaštita.

Član 3.

Naručilac usluge neće prihvatiti usluge koja je obračunata drugačije nego što je utvrđeno članom 2. ovog Ugovora.

Član 4.

Izvršilac usluge je dužan da Naručiocu obavlja predmetnu uslugu u rokovima i na način koji je predviđen Zakonom i drugim
podzakonskim aktima koji regulišu uslugu koja je predmet nabavke.

Član 5.

Ovaj ugovor može biti raskinut saglasnom voljom ugovornih strana ali i neispunjenjem ili neizvršavanjem preuzetih obaveza
jedne od ugovornih strana.

Otkazni rok od 30 dana teče od dana kada jedna ugovorna strana dostavi drugoj pismeno obaveštenje o raskidu Ugovora.

Član 6.

Ovaj Ugovor zaključen je za period od 1 (jedne) godine od dana potpisivanja ugovora.

Član 7.

Na sva prava i obaveze koje proisteknu iz ovog ugovora, a nisu ovde pomenute, primeniće se odredba Zakona o obligacionim odnosima, zakona i drugih zakonskih propisa koji regulišu ovu materiju.

Član 8.

Sva sporna pitanja u tumačenju i primeni ovog Ugovora rešavaće sporazumno ovlašćeni predstavnici ugovornih strana. Ukoliko se nesporazum ne može otkloniti, nastali spor će se rešavati pred nadležnim Privrednim sudom u Kraljevu.

Član 9.

Ugovor je sačinjen u 4 (četiri) istovetnih primeraka, od kojih po 2 (dva) zadržavaju obe ugovorne strane.

IZVRŠILAC USLUGE

NARUČILAC USLUGE
Dom zdravlja Tutin

dr sci Kemal Čorović