РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА
ПОРЕСКА УПРАВА
Број: 404-01-00240/2014-И0117
Датум: 05.09.2014. године
Б е о г р а д

Предмет: Измене и допуне Конкурсне документације
број: 404-01-00240/2014-И0117 од 03.09.2014. године

На основу члана 63. Закона о јавним набавкама ("Сл.гласник РС" бр. 124/2012), у поступку јавне набавке мале вредности услуге - обављања обавезних здравствених прегледа запослених у Пореској управи – Централа ул. Саве Машковића бр. 3-5. Београд, редни број ЈНМВ 5/2014, покренуте у складу са чланом члана 39. и 53. Закона о јавним набавкама, по позиву објављеном на порталу јавних набавки од 03.09.2014. године, наручилац дана 05.09.2014. врши измену и допуну Конкурсне документације број: 404-01-00240/2014-И0117 и то:

1) Због грешке која је настала у делу Конкурсне документације на странама 34/38 (Прилог 2.) и 35/38 (Прилог 3.) за јавну набавку мале вредности редни број ЈНМВ 5/2014, услуге - обављања обавезних здравствених прегледа запослених у Пореској управи – Централа, уместо тих страна објављују се нове стране 34/38 и 35/38 које су дате у прилогу.

Измене и допуне Конкурсне документације биће објављене на порталу јавних набавки и на сајту Наручиоца www.purs.gov.rs/aktuelnosti

Прилог:
-стране 34/38 и 35/38 конкурсне документације

ПОМОЋНИК ДИРЕКТОРА
Видоје Јевремовић

Прилог 2

ОБРАЗАЦ РЕФЕРЕНТНЕ ЛИСТЕ ЗА ПОНУЂАЧА/ЧЛАНА НОСИОЦА ПОСЛА/ ЧЛАНА ИЗ ГРУПЕ

НАЗИВ ПОНУЂАЧА	
СЕДИШТЕ	
АДРЕСА	
МАТИЧНИ БРОЈ	
ПИБ	
ОСОБА ЗА КОНТАКТ	

Понуђач је референтним наручиоцима/купцима у претходној години (2013) извршио систематске прегледе за укупно _____ запослених.

Рб	Назив наручиоца – купца	Овлашћено лице наручиоца – купца, број телефона	Број извршених систематских прегледа
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
	УКУПНО:		

Као доказ да је наведеним референтним наручиоцима/купцима понуђач пружио услуге систематских прегледа, понуђач доставља Образац потврде. Уколико за наведеног наручиоца/купца понуђач не поднесе доказ у облику потврде, неће се узимати у обзир ниједан други приложени доказ и у том случају сматраће се да доказ за тог купца није достављен.

М.П. Понуђач

_____

(потпис овлашћеног лица)

_____

(читко навести име и презиме)

Напомена: *Уколико понуду подноси група понуђача образац копирати и попунити за сваког понуђача из групе понуђача.*

Образац потписује власник или законски заступник понуђача/члана групе носиоца посла које је уписано у регистар АПР-у.

Прилог 3

ОБРАЗАЦ ПОТВРДЕ РЕФЕРЕНТНОГ НАРУЧИОЦА/КУПЦА

Овај образац попуњавају примаоци услуга

Назив: _____
Седиште: _____
Улица и број: _____
Телефон: _____
Матични број : _____
ПИБ: _____

У складу са чл. 77. став 2. тачка 2. подтачка 2. Закона о јавним набавкама, достављамо Вам,

ПОТВРДУ

Потврђујемо да је наш Добављач _____
_____
(назив и седиште добављача)
извршио систематске прегледе, у претходној години, укупно _____запослених:

Укупно извршених систематских прегледа 2013. год.	
УКУПНО:	

Потврда се издаје на захтев Добављача _____
_____
(назив и седиште добављача)
ради учешћа у јавној набавци мале вредности услуга обављања обавезних здравствених прегледа запослених у Пореској управи, ЈНМВ 5/2014 према понуди понуђача у друге сврхе се не може користити.

Да су подаци тачни својим печатом и потписом потврђује:

МП

Место и датум

_____
(потпис овлашћеног лица)

_____
(читко навести име и презиме

Напомена: *Уколико за наведеног наручиоца/купца понуђач не поднесе доказ у облику потврде, неће се узимати у обзир ниједан други приложени доказ и у том случају сматраће се да доказ за тог купца није достављен*