



Јавна установа
Спортски објекти
Зрењанин

Карађорђево трб бб
Зрењанин / Србија
тел 023 / 53 52 80
факс 023 / 53 52 83

е.пошта / веб
info@sportskiobjekti.com
www.sportskiobjekti.com

пИБ 106924376
мБ 08924082
тр 840-31010845-02

Број: 190/3

Датум: 02.03.2023.год.

**Предмет: ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОНУДЕ ЗА НАБАВКУ
УСЛУГЕ ИЗМЕНЕ И ДОПУНЕ АКТА О ПРОЦЕНИ РИЗИКА**

Поштовани,

Молимо Вас да нам на обрасцу 1 из прилога овог захтева доставите понуду за набавку УСЛУГЕ ИЗМЕНЕ И ДОПУНЕ АКТА О ПРОЦЕНИ РИЗИКА на основу Закона о Безбедности и здравља на раду („Сл. гласник РС бр.101/2005, 91/2015 и 113/2017 – др.закон) члан 13. за потребе Јавне установе “Спортски објекти” Зрењанин.

НАПОМЕНА: Понуда са авансним плаћањем се неће узимати у обзир.

Рок важења понуде не може бити краћи од 30 дана.

Рок плаћања не сме бити краћи од 45 дана.

Набавка се спроводи за планирани период до 31.12.2023. године.

Обавезе понуђача, обавезе наручиоца, начин и услови плаћања као и остале одредбе биће дефинисане закљученим уговором.

Рок за достављање понуде 08.03.2023. године до 10:00h.

Понуда се може доставити и електронски на адресу javnenabavke@sportskiobjekti.com

Упутство за попуњавање обрасца понуде:

Попунити податке понуђача (Назив понуђача, овлашћено лице понуђача, адреса, ПИБ и матични број и број текућег рачуна).

У колони II табеле - „Цена по радном месту без ПДВ-а“ уписати колико износи цена без ПДВ-а.

У колони III табеле - „Цена по радном месту са ПДВ-ом“ уписати колико износи цена са ПДВ-ом.

Навести рок извршења услуге и рок важења понуде .

Уколико понуђач није у систему ПДВ-а то навести у напомени.

Навести датум, потписати и оверити образац понуде.

Службеник за јавне набавке

Никола Торбица

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

Понуђач: _____
 Овлашћено лице понуђача: _____
 Адреса понуђача: _____
 ПИБ: _____
 Матични број: _____
 Број текућег рачуна: _____

Назив услуге	Укупна цена по радном месту без ПДВ-а	Укупна цена по радном месту са ПДВ-ом
I	II	III
Уређење документације из области безбедности и здравља на раду са делимичном изменом и допуном Акта о процени ризика 2. Израда Правилника о безбедности и здрављу на раду 3. Израда Програма основног оспособљавања запослених за безбедан и здрав рад 4. Евиденције о (обрасци од 1 до 14): а) радним местима са повећаним ризиком / Образац бр. 1 б) запосленима распоређеним на радна места са повећаним ризиком и лекарским прегледима запослених распоређених на та радна места / Образац бр. 2 ц) повредама на раду / Образац бр. 3 д) професионалним обољењима / Образац бр. 4 е) болестима у вези са радом / Образац бр. 5 ф) запосленима оспособљеним за безбедан и здрав рад / Образац бр. 6 г) опасним материјама које користи у току рада / Образац бр. 7 х) извршеним испитивањима услова радне околине / Образац бр. 8 и) извршеним прегледима и проверама опреме за рад / Образац бр. 9 ј) издатим средствима и опреми за личну заштиту на раду / Образац бр. 10 к) пријавама повреда на раду / Образац бр. 11 л) пријавама професионалних обољења / Образац бр. 12 м) извршеним лекарским прегледима запослених у складу са прописима бзр / Образац бр. 13 н) пријавама опасних појава / Образац бр. 14		

Рок извршења услуге: _____
 Рок важења понуде: _____

Напомена: _____

Датум: _____

МП

Потпис овлашћеног лица понуђача: _____

**Образац попунити навођењем тражених података, потписати и оверити*