ДОМ УЧЕНИКА СРЕДЊИХ ШКОЛА
"МЛАДОСТ"-АЛЕКСИНАЦ
БУЦЕКОВА БР. 2
18220 АЛЕКСИНАЦ
ТЕЛ/ФАКС:018/808-600-Секретар и Рачуноводство
018/807-688-Васпитна служба
018/804-736-Директор Дома
E-mail:dommladost10020@mts.rs

ПОЗИВ ЗА ДОСТАВУ ПОНУДЕ

Одлуком о спровођењу поступка набавке број 909-1/26 од 09.11.2026. године покренут је поступак за набавку услуга колективног осигурања**,**који је предвиђен у плану набавки на које се Закон не примењује.

Како предметна набавка у смислу члана 27. став 1. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ број 91/19и 92/23) (у даљем тексту: Закон)није јавна набавка, у циљу обезбеђивања конкуренције, у складу са основним начелима Закона, приступа се прикупљању понуда од потенцијалних понуђача из области која је предмет набавке.

У том смислу позивате се да доставите понуду за услуге колективног осигурања запослених и обавештавате о следећем:

- понуду је потребно доставити на обрасцу који се налази у прилогу овог позива;
- понуду је могуће доставити на један од следећих начина
  - у електронској форми на адресу dommladost10020@mts.rs,
  - лично , у канцеларији правне службе или
  - путем поште на адресу: Дом ученика средњих школа „Младост“ Алексинац, ул. Буцекова бр.2, *18220* ***са обавезном напоменом: „ НАБАВКА УСЛУГА ОСИГУРАЊА“ - НЕ ОТВАРАЈ“***

- понуда мора бити достављене најкасније до 16.11.2026. године до 11^{00} часова;

- понуда која не буде стигла до напред наведеног датума и сата сматраће се неблаговременом и биће неотворена одмах враћена понуђачу
- понуде се отварају истог дана 30 минута након истека рока за достављање понуда
- критеријум за избор најповољније понуде је „ најниже понуђена цена “.
- оцена понуда и доношење одлуке не може бити дуже од 7 дана од дана отварања понуда;
- уговор ће бити закључен најкасније 5 дана од дана доношења Одлуке о додели уговора
- након доношења одлуке може се извршити непосредан увид у понуде свих понуђача.

Остале информације могу се добити на телефон 018/808-600 или путем електронске поште **dommladost10020@mts.rs**

I ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

Понуда бр. _____ од _____. 2026. године, за набавку услуге КОЛЕКТИВНОГ ОСИГУРАЊА ЗАПОСЛЕНИХ

1.Општи подаци о понуђачу

Назив понуђача: _____
Адреса понуђача: _____
Матични број понуђача:_____
Порески идентификациони број понуђача (ПИБ): _____
Име особе за контакт: _____
Електронска адреса понуђача (e-mail): _____
Телефон: _____
Број рачуна понуђача и назив банке: _____ banka
Овлашћено лице за потписивање уговора **и функција**_____

1. СПЕЦИФИКАЦИЈА УСЛУГА

Осигурани случајеви	**Осигурање суме у РСД**	**Разред опасности**	**Број лица**
Смрт у случају незгоде	500.000,00	1	20
Инвалидитет	1.000.000,00	1	20
Прелом кости	12.000,00	1	20
Телесно и/или органско оштећење осигураника услед професионалног обољења	50.000,00	1	20
Успостављање дијагнозе професионалног обољења	10.000,00	1	20
Повреда на раду	25.000,00	1	20
УКУПНА ПРЕМИЈА			

2. Важност понуде

Рок важења понуде је _____ (словима:_____) дана од дана отварања понуде (али не краћи од 30 дана**)**

3. Рок за извршење

Рок за извршење је ____ (словима: _____) дана од дана потписивања уговора .

4. Рок и начин плаћања

Плаћање се врши у року од ____(словима:_____)

Напомена: У случају две или више понуда са истом најнижом понуђеном ценом, као најповољнија биће изабрана понуда оног понуђача који је понудио краћи рок за испоруку.

Место и датум М.П. Овлашћено лице понуђача