

Република Србија  
ОПШТИНА ДИМИТРОВГРАД  
Скупштина општине  
Број:404-6/2021-14/3  
Датум:04.02.2021.  
Димитровград

у п у ћ у је

## ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДЕ

Понуђачу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(назив, адреса, контакт тел. е-пошта, контакт особа)

Поштовани,

Наручилац, Општинска управа општине Димитровград, на основу члана 27. став 1. тачка 3.) Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ број 91/19) и Правилника о уређењу поступака јавних набавки унутар органа општине Димитровград бр. 06-111/20-15/3-9/6 од 09.09.2020. године и Одлуке о спровођењу набавке број 404-6/2021-14/1 од 04.02.2021. године, упућује Вам позив да, уколико сте заинтересовани, доставите своју понуду за Услуге центра за хипорехабилитацију, услуге социјалне заштите – 85310000.

### ОПИС ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ:

Опис предмета набавке детаљно је описан у делу опис услуге која је предмет набавке и саставни је део овог позива.

### Услови које понуђач мора да испуни:

#### да располаже неопходним кадровским капацитетом:

- Да има најмање 7 радно ангажованих лица од којих 1 запослени са сертификатом – потврдом Републичког завода за социјалну заштиту којом се доказује оспособљеност за стручно образовање за хипорехабилитацију.

- да располаже неопходним финансијски капацитетом:

ПОТВРДА банке о промету по рачуну (минимални промет 2.000.000,00 динара по рачуну за 2020. годину)

Условe које понуђач мора да испуни из позива доказују се достављањем

следећих доказа уз попуњен образац понуде који је достављен понуђачу уз

позив:

- Одговарајући уговори у складу са Законом о раду: уговор о раду, уговор о делу, уговор о привременим и повременим пословима или образац МА за минимум седам (7) запослених од којих 1 запослени са сертификатом – потврдом Републичког завода за

социјалну заштиту којом се доказује оспособљеност за стручно образовање за хипорехабилитацију.

- Важећи сертификат – потврду Републичког завода за социјалну заштиту којом се доказује оспособљеност за стручно образовање за хипорехабилитацију.,

- Потврда пословне банке да је у 2020 години остварио минимални промет у износу од 2.000.000,00 динара по рачуну,

### НАЧИН ДОСТАВЉАЊА ПОНУДА:

Вашу понуду можете доставити најкасније до 12.02.2021. године, до 10.00 сати, на адресу наручиоца: Општине Димитровград општинска управа, Балканска 2, 18300 Димитровград. Понуду можете доставити лично, у затвореној коверти на назначену адресу; или послати поштом са назнаком на коверти «за Услуге центра за хипорехабилитацију, бр.3/2021 – НЕ ОТВАРАТИ», с тим што иста мора бити примљена код наручиоца најкасније до напред наведеног рока; или електронском поштом на мејл: [javnabdimitrovgrad@gmail.com](mailto:javnabdimitrovgrad@gmail.com), у ком случају понуђач доставља скенирану понуду дату на обрасцу понуде, спецификацију и доказе (уколико су тражени).

### ОСТАЛО:

Обавештења у вези предмета јавне набавке можете тражити од контакт особе: Наташа Каменов, тел. 010/361-108 лок 120, е-пошта: [javnabdimitrovgrad@gmail.com](mailto:javnabdimitrovgrad@gmail.com).

Писмено обавештење о реализацији набавке, наручилац ће објавити на сајту општине Димитровград [www.dimitrovgrad.rs](http://www.dimitrovgrad.rs), у року од 10 дана од дана доношења Одлуке о додели уговора.



Службеник за јавне набавке

Наташа Каменов, дипл.прав.

## ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

Понуда бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ за набавку број 3/2021 - Услуге Центра за хипорехабилитацију

### 1) ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

Назив понуђача:	
Адреса понуђача:	
Матични број понуђача:	
Порески идентификациони број (ПИБ)	
Број личне карте (уколико је понуђач физичко лице)	
Име особе за контакт:	
Електронска адреса понуђача (E-mail):	
Телефон:	
Телефакс:	
Број рачуна понуђача и назив банке:	
Лице овлашћено за потписивање уговора	

### 2) ПОНУДУ ПОДНОСИ:

<b>А) САМОСТАЛНО</b>
<b>Б) СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ</b>
<b>В) КАО ЗАЈЕДНИЧКУ ПОНУДУ</b>

**Напомена:** заокружити начин подношења понуде и уписати податке о подизвођачу, уколико се понуда подноси са подизвођачем, односно податке о свим учесницима заједничке понуде, уколико понуду подноси група понуђач

### 3) ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ

1)	Назив подизвођача:	
	Адреса:	
	Матични број:	
	Број личне карте (уколико је подизвођач физичко лице)	
	Порески идентификациони број:	
	Име особе за контакт:	
	Процент укупне вредности набавке који ће извршити подизвођач:	
	Део предмета набавке који ће извршити подизвођач:	
2)	Назив подизвођача:	
	Адреса:	
	Матични број:	
	Број личне карте (уколико је подизвођач физичко лице)	
	Порески идентификациони број:	
	Име особе за контакт:	
	Процент укупне вредности набавке који ће извршити подизвођач:	
	Део предмета набавке који ће извршити подизвођач:	

#### **Напомена:**

Табелу „Подаци о подизвођачу“ попуњавају само они понуђачи који подносе понуду са подизвођачем, а уколико има већи број подизвођача од места предвиђених у табели, потребно је да се наведени образац копира у довољном броју примерака, да се попуни и достави за сваког подизвођача.

#### 4) ПОДАЦИ О УЧЕСНИКУ У ЗАЈЕДНИЧКОЈ ПОНУДИ

1)	Назив учесника у заједничкој понуди:	
	Адреса:	
	Матични број:	
	Број личне карте (уколико је учесник у заједничкој понуди физичко лице)	
	Порески идентификациони број:	
	Име особе за контакт:	
2)	Назив учесника у заједничкој понуди:	
	Адреса:	
	Матични број:	
	Број личне карте (уколико је учесник у заједничкој понуди физичко лице)	
	Порески идентификациони број:	
	Име особе за контакт:	

#### **Напомена:**

Табелу „Подаци о учеснику у заједничкој понуди“ попуњавају само они понуђачи који подносе заједничку понуду, а уколико има већи број учесника у заједничкој понуди од места предвиђених у табели, потребно је да се наведени образац копира у довољном броју примерака, да се попуни и достави за сваког понуђача који је учесник у заједничкој понуди.

**5) ОПИС ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ:** Услуге центра за хипорехабилитацију, редни број 3/2021.

Укупна цена без ПДВ-а	
Износ ПДВ-а	
Укупна цена са ПДВ-ом	
Начин и услови плаћања	<b>Начин плаћања:</b> Плаћање се врши по испостављању месечних рачуна, у износу од _____ динара без пдв-а, односно _____ динара са пдв-ом, у року од 45 дана по испостављања месечних рачуна.
Рок важења понуде	30 дана од дана отварања понуда
Рок реализације:	11 месеци
Место реализације:	Општина Димитровград
Начин давања понуде:	А) САМОСТАЛНО Б) СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ В) КАО ЗАЈЕДНИЧКУ ПОНУДУ

Место: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
име и презиме овлашћеног лица понуђача

Датум: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
ПОТПИС

**Напомене:**

Образац понуде понуђач мора да попуни и потпише, чиме потврђује да су тачни подаци који су у образцу понуде наведени. Уколико понуђачи подносе заједничку понуду, група понуђача може да се определи да образац понуде потписују сви понуђачи из групе понуђача или група понуђача може да одреди једног понуђача из групе који ће попунити, потписати и печатом оверити образац понуде.

ИЗДАНО: 05.02.2021			
ПОЛУЧЕНО: 05.02.2021			
Јед. Опг.	Број Номер	Сул-лог	Вредност
		Сул-лог	Стејност
10	404-6	6/2021-14/2	

**ВРСТА И ОПИС УСЛУГЕ КОЈА ЈЕ ПРЕДМЕТ НАБАВКЕ:**

Хипорехабилитација представља специфичан вид терапије у природи и представља иновативни облик третмана деце са сметњама у развоју, која кроз контакт са децом типичне популације и животињама побољшавају квалитет свог живота, а као облик радне терапије утиче на повећавање њихове самосталности и развоју постојећих способности и вештина.

Услуга је намењена деци и одраслима са сметњама у развоју, као и деци и одраслима типичне популације Центар за Хипорехабилитацију пружа услуге хипотерапије, терапијског јахања и спортско- рекреативног јахања и као такав представља специфичан вид физикане терапије, потпомаже социјализацији, подиже квалитет живота на виши ниво и на тај начин оправдава своје место у рехабилитацији особа са сметњама у развоју.

Корисници се могу у третман укључити на узрасту од 2 године. Корисници са сметњама у развоју се укључују на основу прегледа и препоруке лекара специјалисте – физијатра, који утврђује постојање индикација за укључивање, односно контраиндикација за не укључивање у третман. Стручна запослена лица морају имати акредитован програм обуке, као и водитељи хипорехабилитације који спроводе часове терапијског јахања и хипотерапије, уз сарадњу са осталим запосленима.

Услуга ће се пружати на територији општине Димитровград у периоду од 11 (једанаест) месеци.

Пружање услуге социјалне заштите – Центар за хипорехабилитацију врши се у свему према Правилнику о условима обезбеђивања и пружања иновативне услуге – Центар за хипорехабилитацију број 06-4/19-15/131/1 од 22.01.2019. год. и Правилнику о утврђивању критеријума за учешће корисника у цени услуге Центар за хипорехабилитацију број 06-4/19-15/131/2 од 22.01.2019. год.

**Свако ангажовано лице биће у обавези да врши евиденцију свог рада кроз листе и дневнике рада, као и да исте достави уз рачун за месечну исплату.**

**ОПШТИНА ДИМИТРОВГРАД**

Димитровград  
05.02.2021.год.

Већница из области социјалне политике  
Тамара Милошећ