**Образац 1**

**ДОМ ЗДРАВЉА „ДР МИЛОРАД МИКА ПАВЛОВИЋ“**

**ИНЂИЈА**

**22320 Инђија • Српскоцрквена број 5**

**Тел. (022) 561-282**

**ПОДАЦИ О ИСПОРУЧИОЦУ УСЛУГА – ПОДНОСИОЦА ПОНУДЕ**

сакупљање, транспорт и третман отпада са потрошним материјалом

**(НАБАВКА РЕФЕРЕНТНИ БРОЈ 01.3-3/2022)**

**за партију \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

• Назив подносиоца понуде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Адреса и седиште \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Матични број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Лице овлашћено за потписивање уговора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Одговорно лице за извршење услуга

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Особа за контакт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Телефон – телефакс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Електронска пошта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Порески број понуђача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Текући рачун и назив банке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Место и датум Понуђач**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Образац 2.**

**ВРСТA, ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ (СПЕЦИФИКАЦИЈЕ),**

**КВАЛИТЕТ, КОЛИЧИНA И ОПИС ДОБАРА – Образац бр. 2**

**ПАРТИЈА 1. МЕДИЦИНСКИ ОТПАД**

Сакупљање, транспорт и третман медицинског отпада са потрошним материјалом ће се вршити из објеката Дома здравља Инђија и то Централни објекат Дома здравља «Др Милорад М Павловић», Инђија, улица Српскоцрквена број 5;

Врста медицинског отпада који се сакупља и транспортује:

* инфективни и потенцијално инфективни отпад (газе, завоји контаминирани крвљу и телесним течностима, шприцеви без игала, крв за лабораторијске тестове..)
* отпад од оштрих предмета (игле, скалпели..).

Услуга одношења медицинског отпада подразумева и трошкове транспорта из објеката Дома здравља „Др Милорад Мика Павловић“ Инђија на одредишну адресу, као и снабдевање Дома здравља Инђија комплетно потребном амбалажом (кесе, контејнери, специјалне налепнице и све остало предвиђено Законом и Правилником о управљању медицинским отпадом) у складу са дефинисаним потребама.

Мерење квантитета медицинског отпада биће учињено на месту преузимања, а пре утовара на баждареним вагама понуђача што потврђују документом о баждарењу код овлашћене установе уз присуство овлашћеног лица наручиоца и сачињавању записника који потписује овлашћено лице које је вршило мерење од стране понуђача и овлашћено лице од стране наручиоца.

Одношење медицинског отпада: сагласно члану 13.Правилника о управљању медицинским отпадом („Сл.гласник РС“ бр.48/2019) .

**ПАРТИЈА 2. ФАРМАЦЕУТСКИ ОТПАД**

Предмет услуге је преузимање и збрињавање фармацеутског отпада(индексни број у Каталогу отпада 180109).

Услуга обухвата:преузимање, транспорт, складиштење, сортирање, раздвајање,

препакивање, извоз и коначно збрињавање фармацеутског отпада у складу са важећим прописима везаним за управљање опасним отпадом и уз комплетну пропратну документацију прописану за управљање опасним отпадом, као и снабдевање Дома здравља „Др Милорад Мика Павловић“ Инђија потребном амбалажом (кесе, специјалне налепнице).

**Опис отпада**: Лекови са истеклим роком у чврстом, течном агрегатном стању, лекови у оштећеној амбалажи или ако из неког другог разлога нису за употребу.

Услуга одношења фармацеутског отпада подразумева и трошкове транспорта из објекта Дома здравља „Др Милорад Мика Павловић“ Инђија, ул.Српскоцрквена бр.5. на одредишну адресу, као и одношење фармацеутског отпада:на позив Наручиоца.

Мерење квантитета отпада биће учињено на месту преузимања, а пре утовара на баждареним вагама понуђача што потврђују документом о баждарењу код овлашћене установе уз присуство овлашћеног лица наручиоца и сачињавању записника који потписује овлашћено лице које је вршило мерење од стране понуђача и овлашћено лице од стране наручиоца.

**ПАРТИЈА 3. ХЕМИЈСКИ ОТПАД**

Предмет услуге је преузимање и збрињавање хемијског отпада у складу са важећим прописима.

Опис отпада:

* Хемикалије које сеодлажу у току дијагностичког и експерименталног рада, чишћења, одржавања и дезинфекције (формалдехид, раствори за фиксирање и развијање филмова, растварачи, органске хемикалије - дезинфицијенси и раствори за чишћење, уља, пестициди, неорганске хемикалије - киселине, базе, оксиданти и редукујући реагенси) као и снабдевање Дома здравља „Др Милорад Мика Павловић“ Инђија потребном амбалажом;

Услуга одношења отпада подразумева и трошкове транспорта из објекта Дома здравља „Др Милорад Мика Павловић“ Инђија, ул.Српскоцрквена бр.5. на одредишну адресу, као и одношење отпадана позив Наручиоца.

Мерење квантитета отпада биће учињено на месту преузимања, а пре утовара на баждареним вагама понуђача што потврђују документом о баждарењу код овлашћене установе уз присуство овлашћеног лица наручиоца и сачињавању записника који потписује овлашћено лице које је вршило мерење од стране понуђача и овлашћено лице од стране наручиоца.

**Образац 3**

**ДОМ ЗДРАВЉА „ДР МИЛОРАД МИКА ПАВЛОВИЋ“**

**ИНЂИЈА• Српскоцрквена број 5**

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**Назив и седиште \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Контакт особа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Текући рачун и назив банке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Лице овлашћено за потписивање уговора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Опције понуде\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

( ***Понуда мора да важи најмање 30 дана од дана подношења понуде)***

**П О Н У Д А ЗА НАБАВКУ УСЛУГА**

сакупљање, транспорт и третман отпада са потрошним материјалом **(НАБАВКА РЕФЕРЕНТНИ БРОЈ 01.3-3/2022) За партију \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**За НАБАВКУ услуга**

сакупљање, транспорт и третман отпада са потрошним материјалом **за партију \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даје се следећа понуда број \_\_\_\_\_\_\_\_од дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022. године:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Број партије и назив партије | **УКУПНА ПОНУЂЕНА ЦЕНА без ПДВ-а** |  |
| **УКУПНА ПОНУЂЕНА ЦЕНА са ПДВ-ом** |
| Партија 1 - сакупљање, транспорт и третман медицинског отпада са потрошним материјалом |  |  |
| Партија 2 - сакупљање, транспорт и третман фармацеутског отпада са потрошним материјалом |  |  |
| Партија 3 - сакупљање, транспорт и третман хемијског отпада са потрошним материјалом |  |  |

**1. Рок и начин плаћања: 90 дана од дана дана од дана испостављања исправно сачињене фактуре .**

**2.Рок испорке амбалажног материјала:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(не дужи од 5 дана)**

**3. Рок важења понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(минимум 30 дана)**

**Место и датум** **Понуђач**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3а) ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ ЗА ПАРТИЈУ 1 - Медицински отпад**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ред.бр. | Опис | | Јед.м | Кол | јединична цена без пдв-а | јединична цена са пдв-ом | укупна вр. без пдв-а | укупна цена са пдв-ом |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Сакупљање, транспорт и третман медицинског отпада | | кг | 4.500 |  |  |  |  |
| 2 | Кутија за оштре предмете 1л | | ком | 570 |  |  |  |  |
| 3 | Кутија за оштре предмете 3л | | ком | 650 |  |  |  |  |
| 4 | Кутија за оштре предмете 5л | | ком | 300 |  |  |  |  |
| 5 | Кесе жуте за инфективни отпад (550x620/0,04) | | ком | 5.050 |  |  |  |  |
| 6 | Декларација ,,ОШТРИ ПРЕДМЕТИ/ СЛОМЉЕНО СТАКЛО'' | | ком | 1.600 |  |  |  |  |
| 7 | Декларација ,,ИНФЕКТИВНИ ОТПАД'' | | ком | 6.200 |  |  |  |  |
| 8 | Жуте канте за отпад – папучаре 10л | | ком | 20 |  |  |  |  |
| 9 | Кесе жуте за инфективни отпад 1кг | | ком | 200 |  |  |  |  |
|  | |

Укупна вредност без ПДВ-а:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Укупна вредност са ПДВ-ом:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рок плаћања: 90 дана од дана испостављања исправно сачињеног рачуна

Рок испорке амбалажног материјала:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(не дужи од 5 дана)

Рок важења понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(минимум 60 дана)

***Наручилац здаржава право да у току реализације уговора може мењати количине услуга наведених у спецфикацији за +5%.***

Структура цене:

У колони 5 уписати јединичну цену без ПДВ-а за сваку ставку;

У колони 6 уписати јединичну цену са ПДВ-ом за сваку ставку;

У колони 7 уписати укупну вр. без ПДВ-а која се добија множењем количине у колони 4 са јед.ценом без пдв-а у колони 5 за сваку ставку;

У колони 8 уписати укупну вр. са ПДВ-ом која се добија множењем количине у колони 4 са јед.ценом са пдв-ом у колони 6 за сваку ставку;

У ставци Укупна вр. без ПДВ-а добија се сабирањем свих ставки у колони 7

У ставци Укупна вр. Са пдв-ом добија се сабирањем свих ставки у колони 8;

**3б) - ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ ЗА ПАРТИЈУ 2 – Фармацеутски отпад**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ред.бр. | Опис | Јед.м | Кол | јединична цена без пдв-а | јединична цена са пдв-ом | укупна цена без пдв-а | укупна цена са пдв-ом |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Услуге преузимања  транспорта, складиштења,  сортирања, раздвајања,  препакивања, извоза и  коначног збрињавања  фармацеутског отпада | кг | 70 |  |  |  |  |
| 2 | Кесе за фармацеутски отпад 550х700 мм (црвене) | ком | 100 |  |  |  |  |
| 3 | Налепнице за фармацеутски отпад | ком | 100 |  |  |  |  |

Укупна вредност без ПДВ-а:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Укупна вредност са ПДВ-ом:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рок плаћања: 90 дана од дана испостављања исправно сачињеног рачуна

Рок испорке амбалажног материјала:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(не дужи од 5 дана)

Рок важења понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(минимум 60 дана)

***Наручилац здаржава право да у току реализације уговора може мењати количине услуга наведених у спецфикацији за +5%.***

Структура цене:

У колони 5 уписати јединичну цену без ПДВ-а за сваку ставку;

У колони 6 уписати јединичну цену са ПДВ-ом за сваку ставку;

У колони 7 уписати укупну вр. без ПДВ-а која се добија множењем количине у колони 4 са јед.ценом без пдв-а у колони 5 за сваку ставку;

У колони 8 уписати укупну вр. са ПДВ-ом која се добија множењем количине у колони 4 са јед.ценом са пдв-ом у колони 6 за сваку ставку;

У ставци Укупна вр. без ПДВ-а добија се сабирањем свих ставки у колони 7

У ставци Укупна вр. Са пдв-ом добија се сабирањем свих ставки у колони 8;

**3ц) - ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ ЗА ПАРТИЈУ 3 – Хемијски отпад**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ред.бр. | Опис | Јед.м | Кол | јединична цена без пдв-а | јединична цена са пдв-ом | укупна цена без пдв-а | укупна цена са пдв-ом |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Услуге преузимања  транспорта, складиштења,  сортирања, раздвајања,  препакивања, извоза и  коначног збрињавања  хемијског отпада | кг | 40 |  |  |  |  |
| 2 | Канистар 3l | ком | 10 |  |  |  |  |
| 3 | Налепнице | ком | 20 |  |  |  |  |

Укупна вредност без ПДВ-а:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Укупна вредност са ПДВ-ом:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рок плаћања: 90 дана од дана испостављања исправно сачињеног рачуна

Рок испорке амбалажног материјала:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(не дужи од 5 дана)

Рок важења понуде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(минимум 60 дана)

***Наручилац здаржава право да у току реализације уговора може мењати количине услуга наведених у спецфикацији за +5%.***

Структура цене:

У колони 5 уписати јединичну цену без ПДВ-а за сваку ставку;

У колони 6 уписати јединичну цену са ПДВ-ом за сваку ставку;

У колони 7 уписати укупну вр. без ПДВ-а која се добија множењем количине у колони 4 са јед.ценом без пдв-а у колони 5 за сваку ставку;

У колони 8 уписати укупну вр. са ПДВ-ом која се добија множењем количине у колони 4 са јед.ценом са пдв-ом у колони 6 за сваку ставку;

У ставци Укупна вр. без ПДВ-а добија се сабирањем свих ставки у колони 7

У ставци Укупна вр. Са пдв-ом добија се сабирањем свих ставки у колони 8;

**Образац број 4**

**ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ ПОНУЂАЧА О ИСПУЊАВАЊУ УСЛОВА ИЗ ЧЛ 111. и 114. ЗЈН-а У ПОСТУПКУ НАБАВКЕ ДОБАРА РЕФЕРЕНТИ БРОЈ 01.3-4/2021**

**У складу са чланом 111., 114. и 115. став 1. ЗЈН, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, као овлашћени представник понуђача, дајем следећу**

**И З Ј А В У**

**Понуђач**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(навести назив понуђача)* **у поступку набавке услуге –** сакупљање, транспорт и третман отпада са потрошним материјалом обликована по партијама**, број поступка референтни број 01.3-3/2022,** **испуњава све критеријуме за квалитативни избор привредног субјекта из чл. 111., 114. и 115. став 1. ЗЈН-а, односно критеријуме дефинисане конкурсном документацијом за предметну јавну набавку:**

1. Да понуђач има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности која је предмет јавне набавке.Доказ: **Решење Министарства пољопривреде и заштите животне средине РС** (или друго Министарство надлежно за послове заштите животне средине надлежно у време издавања дозвола) о издавању Интегралне дозволе за сакупљање и транспорт опасног отпада која је издата у складу са чл. 59 и чл.70 Закона о управљању отпадом („Сл. гласник РС“ бр. 36/2009,88/2010, 14/2016,95/2018)

**-Важећа дозвола за складиштење опасног** и неопасног медицинског и

фармацеутског отпада издата од стране надлежног Министарства или

покрајинског секретаријата ;

и **Решење Министарства пољопривреде и заштите животне средине РС о издавању дозволе за третман инфективног** медицинског отпада на територији РС (или Министарства надлежног у време издавања дозвола) у складу са чл.59 Закона о управљању отпадом („Сл. гласник РС“ бр. 36/2009,88/2010,14/2016,95/2018)

1. Понуђач је поштовао обавезе које произлазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине и гарантује да немају забрану обављања делатности која је на снази у време подношења понуде *(чл. 75. ст. 2. Закона).*

***Додатни услови:***

**1) Технички капацитет** – Понуђач је у обавези да поседује мин. 2 специјализована возила за транспорт опасног отпада која имају капацитет превоза и која су произведена и опремљена у складу са чл.38 Закона о транспорту опасног терета („Сл. гласник РС“ бр.88/2010.) **Доказ:** очитана важећа саобраћајна дозвола и копија списка опреме којом су возила опремљена;

2) **Кадровски капацитет**:

**А**. Понуђач је у обавези да у радном односу има запосленог једног саветника за безбедност у транспорту опасног терета како је дефинисано чл.118 Закона о транспорту опасног терета („Сл. гласник РС“ бр.88/2010) или ангажованог саветника за безбедност у транспорту опасног терета-правно лице како је дефинисано чл.118 Закона о транспорту опасног терета („Сл. гласник РС“ бр.88/2010) који има Лиценцу како је прописано чл. 20 Закона о транспорту опасног терета („Сл. гласник РС“ бр.88/2010) а коју издаје Управа за ттранспорт опасног терета према чл. 10.Закона о транспорту опасног терета („Сл.гласникРС“ бр.88/2010).

**Б.** Понуђач мора у радном односу да има мин 2 запослена возача која врше транспорт медицинског отпада са положеним АДР сертификатом према Закону о потврђивању Европске конвенције о међународном транспорту опасног терета у друмском саобраћају (АДР 2007) –„Сл. гласник РС“ – Међународни уговори бр.2/2010.

**Ц**. Понуђач мора у радном односу да има мин једног запосленог дипл. фармацеута или доктора медицине или доктора стоматологије .

**Доказ**: за услов 3А. – копија М обрасца или закљученог уговора и фотокопија Лиценце

за услов 3Б. – копија М обрасца и копија АДР сертификата

за услов 3Ц. - копија М обрасца

**3)** Атести за потрошни материјал за третман опасног отпада. **Доказ:** Атест који издаје Машински факултет или друга релевантна установа;

**4) Услов- Партија 1**: Да понуђач мора поседовати дозволе за сакупљање, транспорт и третман отпада (или интегралну дозволу за наведене делатности), индексних бројева:

1. 180101 (оштри инструменти),

2. 180102 (кесе са крвљу и крвни продукти)

3. 180103\* (отпад чије сакупљање и одлагање подлеже посебним захтевима због спречавање инфекције)

4. 180104 (отпад чије скупљање и одлагање не подлеже посебним захтевима због спречавања инфекције – завоји, гипсеви, постељина, одећа за једнократну употребу и пелене) **Доказ:** Према чл.5 Закона о управљању отпадом (значење израза): Дозвола јесте решење надлежног органа којом се правном лицу или предузетнику одобрава сакупљање, транспорт и третман отпада )

**5)** Да понуђач мора приложити потврду о баждарењу ваге којом се предметни отпад мери.**Доказ:** Потврда, уверење, извештај и др.писмени документ којим се потврђује да је извршено еталонирање/баждарење. Доказ мора бити важећи.

**Напомена:**

**Уз Образац изјаве се прилажу и докази.**

**Место и датум: ПОНУЂАЧ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**