

ОБАВЕШТЕЊЕ број 1

ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ, ПОЈАШЊЕЊА, ОДГОВОРИ НА ПИТАЊА ЗА ЈН БРОЈ 13/2014

Предмет: Додатна објашњења за јавну набавку добара – Санитетски материјал, по партијама, ЈН број 13/2014 у поступку јавне набавке велике вредности по позиву објављеном на Порталу ЈН и интернет страници Наручиоца.

Сходно члану 63. Закона о јавним набавкама (Сл. Гласник РС број 124/12) у даљем тексту: Закон, достављамо одговоре на постављена питања у отвореном поступку јавне набавке добара – Санитетски материјал по партијама, ЈН број 13/2014.

Обавештавамо Вас да су у року за достављање понуда путем е-mail-а стигла питања, којим се траже додатна разјашњења предметне конкурсне документације.

Питање бр.1:

Средство Octenisept се третира као лек, и као такав не би требало да буде у истој партији са медицинским средствима. Молимо Вас да ову ставку избаците из партије бр.64.

Одговор бр.1:

Octenisept је водени раствор намењен за дезинфекцију рана и као такав сматрамо да се може налазити у Партији **64: Раствори, хемикалије и дезинфекција**, с тим што Наручилац делимично усваја примедбу и назив ове позиције се допуњује и сада гласи:

Позиција 10 – Средство за дезинфекцију рана (Octenisept или одговарајући).

Питање бр.2:

Везано за партију 64:

Ставка 11 –Kodan

Ставка 12 – Esemtan

Ставка 13 – Desderman

У овој партији су наведена средства за дезинфекцију која својим именима фаворизују одређене произвођаче и ко таква могу да стоје у партији само ако поред назива имају “или еквивалент”.

Одговор бр.2:

Наручилац усваја примедбу и назив ових ставки допуњује и сада гласи :

Везано за партију 64:

Ставка 11 – **Средство за хирушко прање оперативног поља** (Kodan или одговарајући).

Ставка 12 – **Средство за хирушко прање руку – сапун** (Esemtan или одговарајући).

Ставка 13 – **Средство за хирушко прање и дезинфекцију руку** (Desderman или одговарајући).

Напомена: Обавештење је објављено на Порталу ЈН и интернет страници наручиоца.

У Нишу, 16.05.2014. године

Комисија за ЈН бр. 13/2014

Прилог бр.1:

MEDICINSKI OTPAD	
OŠTRI PREDMETI / SLOMLJENO STAKLO	
Izvor otpada (osoba/izv.):	Datum:
	vreme:
Ime osobe koja popunjava deklaraciju na kontejneru za otpad:	
EKO 18M01 01* MEDICINSKI OTPAD OŠTRI PREDMETI / SLOMLJENO STAKLO	

OPASNOST! INFEKTIVNI OTPAD	
Izvor infekcijskog otpada (osoba/izv.):	Datum prijave:
Ime osobe koja popunjava deklaraciju:	
Infektivni otpad 180103*	