|  |
| --- |
|  |
|  Број:404-349/2017-02 |
|  Датум: 26.04.2017.године |
|   |

**Предмет:** Одговори на питања у везиконкурсне документације за јавну набавку услуге складиштења, чувања и обнављања лекова и медицинских средстава, ЈН број 05/2017-02

**Питања:**

1. Da li je cena lekova u specifikaciji data za 12 meseci?  Ili za 24 meseca?
2. Ko potpisuje obrazac 5? Rukovodilac Službe zaštite na radu ili može direktor, koji i potpisuje sve ostale izjave i obrasce?

 **Одговор на питања:**

1. Вредност у спецификацији је основица на основу које се израчунава вредност услуге складиштења, чувања и обнављања лекова, на годишњем нивоу, за 12 месеци и за 24 месеца. Период важења уговора ће бити две године.
2. Образац бр. 5 - Изјава о поштовању обавеза из чл. 75. ст.2. ЗЈН, мора бити попуњена, оверена печатом и потписана од стрaне овлашћеног лица.

Уколико понуду подноси група понуђача, Изјава мора бити попуњена, оверена печатом и потписана од стране овлашћеног лица сваког понуђача из групе понуђача и оверена печатом. Изјаву фотокопирати за сваког понуђача из групе понуђача.