## ОБРАЗАЦ БР. 11 - ОВЛАШЋЕЊЕ НОСИОЦА ДОЗВОЛЕ ЗА ЛЕК ЗА УЧЕСТВОВАЊЕ ПОНУЂАЧА У ЦЕНТРАЛИЗОВАНОЈ ЈАВНОЈ НАБАВЦИ

**О В Л А Ш Ћ Е Њ Е**

Овлашћује се \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, да учествује у отвореном поступку јавне набавке лекова за лечење хередитарног ангиоедема, бр. 404-1-110/17-41, са ниже наведеним лековима носиоца дозволе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Редни број партије | Предмет набавке | Паковање | Количина |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Овим овлашћењем обавезујемо се да ћемо као носилац дозволе за лекове који су предмет понуде:

1. благовремено обезбедити обнову дозвола за лекове који су предмет јавне набавке за све време трајања оквирног споразума, односно закључених уговора са здравственим установама
2. обезбедити континуитет у снабдевању како по врстама, тако и по количинама добара по оквирном споразуму, односно закљученим уговорима са здравственим установама, који су предмет јавне набавке, а све у складу и за све време трајања оквирног споразума, односно закључених уговора са здравственим установама;
3. гарантовати цене и у случају корекције истих у складу и на начин дефинисан оквирним споразумом, односно закљученим уговорима са здравственим установама;
4. Испоручивати лекове који су предмет понуде који ће у сваком тренутку омогућити испоруку здравственим установама са роком трајања од најмање 12 (дванаест) месеци од дана испоруке.

|  |  |
| --- | --- |
| **У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Овлашћено лице носиоца дозволе:** |
|  | **м.п.** |
| **дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Напомена:**

Образац је потребно доставити за сваког носиоца дозволе чији се лекови нуде. У случају да се нуде лекови више различитих носилаца дозволе, образац копирати у довољном броју примерака, за сваког носиоца дозволе.

У случају да се нуди више лекова истог носиоца дозволе за лек, образац прилагодити броју партија за сваког носиоца дозволе за лек.

**Образац бр. 11 не доставља понуђач уколико је носилац дозволе за лек за који доставља понуду и не доставља понуђач који за партије 2, 3, 4 и 5** **нуди лек са Листе Д Листе лекова.**