**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 са Листе Б и Листе Д Листе лекова за 2017. годину, бр. 404-1-110/17-23, са доле наведеним лековима носиоца дозволе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Овим овлашћењем обавезујемо се да ћемо као носилац дозволе за лек који је предмет понуде:

1. благовремено обезбедити обнову дозволе за лек који је предмет јавне набавке за све време трајања оквирног споразума, односно закључених уговора са здравственим установама/Фондом за СОВО, односно да у наведеном периоду за исти нећемо поднети захтев за скидање са Листе лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања;
2. обезбедити континуитет у снабдевању како по врсти, тако и по количини добара по оквирном споразуму, односно закљученим уговорима са здравственим установама/Фондом за СОВО, који су предмет јавне набавке, а све у складу и за све време трајања оквирног споразума, односно закључених уговора са здравственим установама/Фондом за СОВО;
3. гарантовати цену и у случају корекције исте у складу и на начин дефинисан оквирним споразумом, односно закљученим уговорима са здравственим установама/Фондом за СОВО;
4. испоручивати лек који је предмет понуде који ће Добављачу у сваком тренутку омогућити испоруку здравственим установама са роком трајања од најмање 9 месеци од дана испоруке, односно са роком трајања не краћим од 2/3 произвођачког рока за лекове чији је произвођачки рок 9 месеци или краће.

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

**Напомена:**

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

**Образац бр. 11 не доставља понуђач уколико је носилац дозволе за лек за који доставља понудуи не доставља понуђач који за партије 20, 23, 49, 54, 67, 122, 123, 124, 136, 137, 141, 142, 158, 159, 204, 308, 336, 352, 359 и 382 нуди лек са Листе Д Листе лекова.**