**ОБРАЗАЦ БР. 11 - ОВЛАШЋЕЊЕ НОСИОЦА УПИСА У РЕГИСТАР МЕДИЦИНСКИХ СРЕДСТАВА 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 Венски стрипери, бр. 404-1-110/18-16, са доле наведеним медицинским средством из производног програма носиоца уписа у регистар медицинских средстава \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Предмет набавке | Количина |
|  |  |

Овим овлашћењем обавезујемо се да ћемо као носилац уписа у регистар медицинских средстава, за добро које је предмет понуде:

1. благовремено обезбедити обнову дозвола за промет за све време трајања оквирног споразума, односно закључених уговора са здравственим установама;
2. обезбедити континуитет у снабдевању како по врсти, тако и по количини добара по оквирном споразуму, односно закљученим уговорима са здравственим установама, а све у складу и за све време трајања оквирног споразума, односно закључених уговора са здравственим установама;
3. испоручивати добро које је стерилно упаковано и са роком трајања не краћим од 12 месеци од дана испоруке.

|  |  |
| --- | --- |
| **У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Овлашћено лице носиоца уписа у регистар медицинских средстава:** |
|  | **м.п.** |
| **дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Напомене:**

Образац је потребно доставити за сваког носиоца уписа у регистар медицинских средстава, чија се добра нуде. У случају да се нуде добра више различитих носиоца уписа у регистар медицинских средстава, образац копирати у довољном броју примерака, за сваког носиоца уписа у регистар медицинских средстава.

**Образац број 11. не доставља понуђач уколико је носилац уписа у регистар медицинских средстава за добро које нуди.**