

ПРИЈАВА

**ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНОГ НАДМЕТАЊА ЗА ДАВАЊЕ У ЗАКУП НЕПОКРЕТНОСТИ У
ЈАВНОЈ СВОЈИНИ ОПШТИНЕ НОВИ КНЕЖЕВАЦ ПО ЈАВНОМ ОГЛАСУ БР. I-020-149/2017 ОД
28.12.2017. ГОДИНЕ**

Назив: _____

Седиште: _____

Матични број: _____

ПИБ: _____

Број текућег рачуна: _____

Овлашћено лице: _____

Особа за контакт: _____ бр. телефона: _____

Број рачуна за враћање депозита: _____

Уз пријаву се подноси следећа документација:

1. копију решења о упису у регистар код надлежног органа
2. доказ о уплати депозита
3. оверено пуномоћје за лице које заступа подносиоца пријаве
4. изјава понуђача о прихватању услова из јавног огласа (Образац бр. 2)
5. изјава о намери понуђача о људским ресурсима и материјалним средствима (Образац бр. 3)
6. решење здравственог инспектора Министарства здравља о испуњености услова за обављање тражене делатности;
7. јавно објављени исправни биланси успеха са исказаним нето добитком за претходне три године (2014, 2015, 2016)
8. потврда НБС о томе да рачун понуђача није блокиран, односно није био блокиран у претходних годину дана у односу на дан објављивања овог огласа у „Службеном листу општине Нови Кнежевац“
9. потврда надлежног општинског органа о измиреним обавезама на име локалних јавних прихода
10. списак објеката са адресама, оверен и потписан од стране овлашћеног лица учесника
11. ППОД образац за запослене за један од следећих месеци: септембар , октобар или новембар 2017. године
12. копије уговора о снабдевању осигураних лица Републичког фонда за здравствено осигурање лековима са Листе лекова, који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања и одређеном врстом помагала
13. план понуђача за обављања фармацеутске делатности у пословним просторијама које су предмет јавног огласа са подацима о људским ресурсима, организацији рада, опреми и материјалу и осталим елементима битним за обављање фармацеутске делатности

Датум

Потпис овлашћеног лица

ИЗЈАВА
понуђача о прихватању услова из Јавног огласа за давање у закуп непокретности у јавној својини општине Нови Кнежевац бр. I-020-149/2017 од 28.12.2017. године

Ја, _____
(име и презиме овлашћеног лица понуђача)

ИЗЈАВЉУЈЕМ

да понуђач _____
(назив понуђача)

прихвата све услове из Јавног огласа за давање у закуп непокретности у јавној својини општине Нови Кнежевац бр. од2017. године, који је расписала Скупштина општине Нови Кнежевац за давање у закуп непокретности у јавној својини општине Нови Кнежевац у насељеним местима: Нови Кнежевац и Српски Крстур, ради обављања фармацеутске делатности (делатност апотеке).

Потпис овлашћеног лица

У _____,
Дана:2018. године

ИЗЈАВА
о намери понуђача у вези људских ресурса и материјалних средстава Дома здравља Нови
Кнежевац

Ја, _____
(име и презиме овлашћеног лица понуђача)

ИЗЈАВЉУЈЕМ

да понуђач _____
(назив понуђача)

преузима обавезу да запосли све дипл. фармацеуте и фармацеутске техничаре, уз њихову сагласност, који су запослени у Дому здравља Нови Кнежевац и распоређени на радна места у оквиру апотека које су предмет закупа, као и у апотеци у Банатском Аранђелову, и обезбеди истоветне услове рада као што имају запослених код понуђача, и да ће преузети материјална средства (лекове и санитарски материјал) које Дом здравља Нови Кнежевац поседује на дан закључења уговора о закупу.

Потпис овлашћеног лица

У _____,
Дана: __. __. 2018. године
