

**2. ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ** бр. 403-23/1-3 од 26.01.2023. године  
за набавку услуга ангажовања правног лица за обављање послова безбедности и  
здравља на раду, бр.3/2023

2.1. ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

НАЗИВ ПОНУЂАЧА	
АДРЕСА, МЕСТО	
ОДГОВОРНО ЛИЦЕ:	
МАТИЧНИ БРОЈ:	
ПИБ:	
ЕЛ. ПОШТА:	
ТЕЛЕФОН:	
РАЧУН - БАНКА:	

2.2. СПЕЦИФИКАЦИЈА УСЛУГА

Ред.бр.	Назив услуге	Количина	Цена без ПДВ-а	Цена са ПДВ-ом
1	Услуга ангажовања правног лица за обављање послова безбедности и здравља на раду за 2023. годину	1		

ТЕХНИЧКИ ЗАХТЕВИ ЗА НАБАВКУ УСЛУГА АНГАЖОВАЊА ПРАВНОГ ЛИЦА ЗА ОБАВЉАЊЕ  
ПОСЛОВА БЕЗБЕДНОСТИ И ЗДРАВЉА НА РАДУ ЗА 2023. ГОДИНУ

Обавеза понуђача:

1. Врши контролу и даје савете директору у планирању, избору, коришћењу и одржавању опреме за рад, опасних материја и средстава и опреме личне заштите.
2. Учествује у опремању и уређењу радног места у циљу обезбеђења безбедних и здравих услова рад
3. Организује превентивна и периодична испитивања услова радне средине
4. Организује периодична и превентивна испитивања опреме за рад
5. Контролише примену мера за безбедност и здравље на раду запослених
6. Прати стање у вези са повредама на раду, професионалним обољењима, као и болестима у вези са радом, учествује у утврђивању њихових узорака и припрема извештаје са предлозима мера за њихово отклањање,
7. Припрема и спроводи периодично оспособљавање запослених за безбедан рад
8. Припрема Упутства за безбедан рад и контролише њихову примену,
9. У сарадњи са Директором забрањује рад на радном месту или употребу средстава кад утврди непосредну опасност по живот и здравље запосленог,

10. Сарађује и кординира са Управом за безбедност и здравље на раду при Министарству за рад и социјалну политику Р. Србије, службом Медицине рада Новог Сада , инспекцијом рада, пензијско социјалном службом по свим питањима у области безбедности и здравља на раду
11. Води евиденцију у области безбедности и здравља на раду.

Понуђач мора да поседује уверење о положеном стручном испиту о практичној оспособљености за обављање послова безбедности и здравља на раду.

---

Место и датум

---

Потпис овлашћеног лица