|  |  |
| --- | --- |
| ГРБОВИ ЗА МЕМОРАНДУМ | Република СрбијаАутономна покрајина Војводина**Покрајински секретаријат за образовање, прописе, управу и националне мањине – националне заједнице**Булевар Михајла Пупина 16, 21000 Нови СадТ: +381 21 487 4609, 487 4702;F: +381 21 487 46 14 Ounz@vojvodinа.gov.rs  |

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС**

**ЗА ФИНАНСИРАЊЕ И СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА И ПРОЈЕКАТА ЗА ПОДИЗАЊЕ КВАЛИТЕТА ОСНОВНОГ И СРЕДЊЕГ ОБРАЗОВАЊА – НАБАВКА ОПРЕМЕ - ВИДЕО НАДЗОРА У ФУНКЦИЈИ ПРОМОВИСАЊА И УНАПРЕЂЕЊА БЕЗБЕДНОСТИ УЧЕНИКА ЗА УСТАНОВЕ ОСНОВНОГ И СРЕДЊЕГ ОБРАЗОВАЊA И ВАСПИТАЊА НА ТЕРИТОРИЈИ AУТОНОМНЕ ПОКРАЈИНЕ ВОЈВОДИНЕ У 2023. ГОДИНИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **I** | **ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ** |
|  Назив установе |  |
| Поштански број и седиште |  |
| Адреса (Улица и број) |  |
| Број телефона и телефакса |  |
| Е-mail адреса |  |
| Одговорно лице установе (директор)  |  |
| Број рачуна код Управе за трезор (рачун редовног пословања) |  |
| Порески идентификациони број |  |
| Матични број |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II** | **ОПШТИ ПОДАЦИ О НАБАВЦИ ОПРЕМЕ** |
| Одговорно лице за набавку опреме (име и презиме, адреса, контакт телефон, e-mail адреса) |  |
| Назив опреме |  |
| Опис, значај и намена опреме која се набавља  |  |
| Укупан износ средстава потребан за набавку опреме **(изражен са пдв-ом)** |  |
| Износ средстава за набавку опреме, који се тражи од Покрајинског секретаријата за образовање, прописе, управу и националне мањине – националне заједнице **(изражен са пдв-ом)** |  |
| Износ средстава за набавку опреме из других извора финансирања **(изражен са пдв-ом)** |  |
| Период набавке опреме |  |
| Укупан број деце/ученика установе | Број | Ж | М | Укупно |
| Деце/Ученика  |  |  |  |
| Укупан број деце/ученика корисника набављене опреме  | Број | Ж | М | Укупно: |
| Деце/Ученика |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III** | **ПЛАНИРАНИ РАСХОДИ**  |
| **Редни број/Број приоритета** | **Назив опреме** | **Износ у динарима** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **УКУПНИ РАСХОДИ:** |  |

**У табели редни број означава и број приоритета.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Да ли је школа уплатила приход на име закупа у****Буџет АПВ у 2022. години?** | **а) Да, у износу од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара****б) Не** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV** | **ИЗЈАВА** |

О ПРИХВАТАЊУ ОБАВЕЗЕ УСТАНОВЕ У СЛУЧАЈУ ДА ЈЕ ПОКРАЈИНСКИ СЕКРЕТАРИЈАТ ФИНАНСИЈЕР/СУФИНАНСИЈЕР НАБАВКЕ ОПРЕМЕ

Одговорно лице у установи даје изјаву:

1. да ће набавку реализовати у складу са одредбама Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ 91/2019);
2. да ће наменски и законито утрошити додељена средства;
3. да ће поднети извештај о коришћењу средстава, најкасније у року од 15 дана од рока утврђеног за реализацију намене, за коју су средства примљена са припадајућом документацијом овереном од стране одговорних лица;
4. да ће обавестити јавност о томе да је набавку опреме финансирао/суфинансирао Покрајински секретаријат за образовање, прописе, управу и националне мањине – националне заједнице.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Датум | М.П. | Одговорно лице |

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | **ПРИЛОЗИ** |

1. НЕВЕЗАНА ПОНУДА-ПРЕДРАЧУН ЗА НАБАВКУ ОПРЕМЕ ЗА ВИДЕО НАДЗОР И ПОВЕЗИВАЊЕ СА МОНИТОРИНГ СОБОМ
2. У СЛУЧАЈУ СУФИНАНСИРАЊА ДОСТАВИТИ ДОКАЗ О ОБЕЗБЕЂЕНИМ СРЕДСТВИМА ЗА СУФИНАНСИРАЊЕ НАБАВКЕ ОПРЕМЕ (УГОВОР, РЕШЕЊЕ, ИЗВОД ИЗ БУЏЕТА ЈЕДИНИЦЕ ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ, ФИНАНСИЈСКОГ ПЛАНА УСТАНОВЕ ИЛИ СЛИЧНО) ЗАЈЕДНО СА УРЕДНО ПОТПИСАНОМ И ПЕЧАТИРАНОМ ИЗЈАВОМ ОДГОВОРНОГ ЛИЦА УСТАНОВЕ/ЈЕДИНИЦЕ ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ О УЧЕШЋУ У СУФИНАНИРАЊУ НАБАВКЕ ПРЕДМЕТНЕ ОПРЕМЕ (ИЗЈАВУ ДОСТАВИТИ У СЛОБОДНОЈ ФОРМИ)
3. УГОВОР О ЗАКУПУ ОБЈЕКТА ИЛИ ДЕЛА ОБЈЕКТА У ЈАВНОЈ СВОЈИНИ АУТОНОМНЕ ПОКРАЈИНЕ ВОЈВОДИНЕ, КОЈИ ЈЕ БИО НА СНАЗИ У ПРЕТХОДНОЈ КАЛЕНДАРСКОЈ ГОДИНИ И ДОКАЗ О УПЛАТИ СРЕДСТАВА У БУЏЕТ АУТОНОМНЕ ПОКРАЈИНЕ ВОЈВОДИНЕ, ОД ПРЕТХОДНЕ КАЛЕНДАРСКЕ ГОДИНЕ.
4. ПОТВРДА/ИЗЈАВА ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ НА ЧИЈОЈ ТЕРИТОРИЈИ ШКОЛА ИМА СЕДИШТЕ ДА ЋЕ НАЈКАСНИЈЕ ДО КРАЈА 2023. ГОДИНЕ, ФИНАНСИРАТИ ОПРЕМАЊЕ МОНИТОРИНГ СОБЕ У ПРОСТОРИЈАМА ЛОКАЛНЕ ПОЛИЦИЈСКЕ СТАНИЦЕ/ПОСТАЈЕ (УКОЛИКО ПОСТОЈИ)
5. ПОТВРДА/ИЗЈАВА ЛОКАЛНЕ ПОЛИЦИЈСКЕ СТАНИЦЕ/ПОСТАЈЕ ДА ЋЕ ОБЕЗБЕДИТИ ПРОСТОРИЈУ ЗА МОНИТОРИНГ СОБУ (УКОЛИКО ПОСТОЈИ);