

ВОЈНА БОЛНИЦАБрој 187 -5

.03.2020. године

НИШ
03 МАЈ 2020**Позив за подношење**понуде, *д о с т а в љ а . -* _____

На основу члана 40., а у складу са чланом 60. Закона о јавним набавкама (СГ РС бр. 124/12, 14/15 и 68/15), Војна болница Ниш, бул. др Зорана Ђинђића бб, 18000 Ниш (интернет страница: www.nabavke.mod.gov.rs) вас позива да доставите понуду за јавну набавку – оквирни споразум, за набавку услуге одржавања мерно испитне опреме.

Позив за понуду услуге одржавања мерно испитне опреме у ВБ Ниш:

Ред. број	Назив/опис	Јед. мере	Количина
1	Испитивање рендген апарата са издавањем одговарајуће документације. Израда извештаја о сигурности и програма заштите од јонизујућег зрачења.	ком	12

НАПОМЕНА: Ближи подаци о средствима за поправку, врсти радова и деловима за замену дати у Прилогу 1.

1. Ознака из јединственог речника набавки: **50430000** - Услуге одржавања мерно испитне опреме – баждарење и верификација.
2. Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има потписан **оквирни споразум** са ВП 1102 Београд за метролошко потврђивање, еталонирање или оверавање мерила.
3. Критеријум за вредновање понуда је **најнижа цена услуге**, у складу са Чланом бр. 6. оквирног споразума. У случају истих услова понуђача, предност има онај понуђач који достави изјаву о усаглашености са спецификацијом произвођача. У случају да више понуђача достави изјаву, предност има понуђач који је територијално ближи кориснику.
4. Понуду добављач у целини припрема и подноси у складу са позивом и оквирним споразумом. У супротном, понуда се одбија.
5. Упутство добављачима како да сачине понуду
 - а) Понуда мора бити састављена на српском језику, осим за покретне ствари (ПС) чији назив се исписује у складу са међународно признатим ознакама.
 - б) Обавезна садржина понуде је:
 - Попуњен, потписан и печатом оверен „Образац структуре цене“, (Прилог 1),
 - Попуњен, потписан и печатом оверен „Основни подаци добављача“ (Прилог 2),
6. Добављач доставља понуду у писаном облику према садржају тачке 5. тако што потребне обрасце из захтева за подношење понуде правилно попуни хемијском оловком или на рачунару, потпише и печатом оверити. Понуду добављач доставља у затвореној коверти на адресу:

Војна болница Ниш
бул.др Зорана Ђинђића бб

На коверти понуде треба назначити:

**ПОНУДА ЗА ЈН - ОКВИРНИ СПОРАЗУМ бр. 15/20
Контрола радиолошке опреме у Војној болници Ниш.
НЕ ОТВАРАТИ**

На полеђини коверте мора бити исписан тачан назив, адреса и телефон добављача.

Уколико добављач лично достављају понуде, неопходно је да је преда у деловодство, канцеларија бр. 4, у приземљу управне зграде Војне болнице Ниш.

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **12:00 часова дана 11.03.2020.** године.
8. Јавно отварање, благовремено пристиглих понуда, обавиће се у просторији Војне болнице Ниш, објекат број 2, канцеларија Начелника одсека за одржавање одмах по истеку рока за подношење понуда, односно **11.03.2020. године у 12:15 часова.** Отварању понуда могу присуствовати представници добављача са уредним овлашћењем за учешће у поступку отварања понуда, које подносе овлашћеном представнику наручиоца пре почетка јавног отварања.
9. Предметна средства налазе се на адреси: Војна болница Ниш бул.др Зорана Ћинђића бб.
10. Војна болница Ниш ће одлуку о издавању наруцбенице донети у року од максимално 8 дана од дана јавног отварања понуда.
11. Додатне информације и обавештења у вези са припремом понуде понуђач може тражити у писаном облику достављањем захтева на адресу: Војна болница Ниш, са назнаком: „Питања за ЈН – број 15/20, **Контрола радиолошке опреме у Војној болници Ниш,** или путем телефака на број: 018/555-027 у времену од 08.00-15.00 часова.

Прилози:

- Прилог бр. 1 - Образац понуде са структуром цена
- Прилог бр. 2 - Основни подаци добављача

АМ/ИЂ

У П Р А В Н И К

п у к о в н и к

др Јовица Станојковић



Урађено у једном примерку, ископирано у 1 примерка и достављено:

- Уз предмет ЈН,

Објављено на интернет страници:

- www.nabavke.mod.gov.rs

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број 187 -5 од 03.03.2020.године за ЈН – број 15/20,
Контрола радиолошке опреме у Војној болници Ниш,

добављач _____ доставља

П О Н У Д У број _____

1. Назив, цена, вредност:

НАЗИВ	Јединица мере	количина	Јединична цена без ПДВ-а	Јединична цена са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1	2	3	4	5	6 (2x3)	7 (2x4)
Преглед и дозиметријска контрола радиолошке опреме у Војној болници Ниш:						
1. Rendgen aparat za panoramsko snimanje zuba i statusa vilice Orthopantomograph 10, s.br. 96185						
2. Rendgen aparat za intraoralno snimanje zuba Siemens Heliodont 70 Dentotime br.01744, s.br.cevi: 01592						
3. Rendgen aparat za kompjuterizovanu tomografiju TOSHIBA AQUILION 16, s.br.cevi 56832 - 9V						
4. Rendgen aparat za snimanje EI Niš Supperix 800 Plafostat, s.br.cevi: 1007 (HIR)						
5. Rendgen aparat za snimanje i prosvetljavanje (stacionarni) PHILIPS MultiDiagnost 4, s.br. bb						
6. Rendgen aparat za mamografiju SIEMENS MAMMOMAT 1000, s.br. 501526						
7. Rendgen aparat za osteodenzitometriju PRODIGY PRIMO FULL GE Lunar, sn: 351962GA, s.br.cevi: bb						
8. Rendgen aparat za snimanje i prosvetljavanje Ziehm Vision Vario 3D, s.br.cevi: 55066A73321						
9. Rendgen aparat APOLLO G100RF-A EZ Villa Sistemi Medicali S.p.A. Italy, 50kW, 150kV, 630mA, s.br.cevi: bb						
10. Rendgen aparat DRX-ASCEND Carestream SAD, 80kW, 150kV, 800mA, са подним носачем цеви, s.br.cevi: 18302-M8						

11. Rendgen aparat MOTION MOBILE Carestream Italy, 30kW, 125kV, 400mA , s.br.cevi: 13T813						
12. Rendgen aparat MOTION MOBILE Carestream Italy, 30kW, 125kV, 400mA , s.br.cevi: 13T826						
Израда извештаја о сигурности и програма заштите од јонизујућег зрачења	КПЛ	1				
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ	КПЛ	1				
УКУПНО						

1. Гарантни рок за изведене радове / важност извештаја је месеци.
2. Рок реализације услуге је дана од дана пријема Наручбенице.
3. Рок плаћања за испоручена добра је 30 дана од дана службеног пријема рачуна у Војној болници Ниш.
4. Понуђени резервни делови и потрошни материјал за предметну услугу одржавања/оправке задовољавају стандарде који важе на територији Републике Србије и поседују потребне сертификате.
5. Напомена: _____

(у случају потребе унети напомене)

Место и датум:

М.П.

Добављач:

(име и презиме овлаштеног лица)

(потпис овлаштеног лица)

ОСНОВНИ ПОДАЦИ ДОБАВЉАЧА

1. Предузеће _____
2. Које заступа _____
3. Адреса _____
4. Шифра делатности _____
5. Текући рачун _____
6. ПИБ _____
7. Број ПЕПДВ _____
8. МБ _____
9. Телефон _____
10. Телефакс _____
11. Интернет адреса/е-пошта _____

Место и датум:

Добављач:

(име и презиме)

(потпис и печат)