

ВОЈНА БОЛНИЦАБрој 325-5

_____.05.2020. године

НИШ**20 MAY 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 - текуће поправке и одржавање медицинских апаратов и уређаја.

Позив за понуду услуге поправке и одржавања медицинских апаратов и уређаја:

| Ред. број | Назив/опис | Јед. мере | Количина |
|-----------|---|-----------|----------|
| 1 | 1. Плазма стерилизатор STERRAD 100S JOHNSON&JOHNSON, sn 140326: - Редован сервис апарат. - Провера апаратов и контрола параметара. 2. Ултразвучни нож ULTRACISION HARMONIC GEN04 JOHNSON&JOHNSON, sn GN4094863: - Сервисирање и калибрација ултразвучног ножа | ком | 2 |

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

- Ознака из јединственог речника набавки: 50400000 - Услуге поправке и одржавања медицинске опреме и прецизне опреме.
- Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има потписан оквирни споразум са ВМА Београд за одржавање медицинских апаратов и уређаја **JOHNSON&JOHNSON**.
- Критеријум за вредновање понуда је економски најповољнија понуда, у складу са чланом бр. 4. оквирног споразума:

I Цена –релативни значај **80**, изражава се у РСД (обухвата све трошкове који се фактуришу за њено извршење);**II Попуст –**релативни значај **20**, изражава се у РСД (представља попуст на укупну цену).

- Понуду добављач у целини припрема и подноси у складу са позивом и оквирним споразумом. У супротном, понуда се одбија. Уколико је потребно извршити замену р/д и тп/м који нису наведени у достављеним ценовницима, уз понуду доставити допуну ценовника за потребне делове, на основу члана 3. оквирног споразума.
- Упутство добављачима како да сачине понуду

- Понуда мора бити састављена на српском језику, осим за покретне ствари (ПС) чији назив се исписује у складу са међународно признатим ознакама.

- 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
18000 Ниш*

На коверти понуде треба назначити:

ПОНУДА ЗА ЈН - ОКВИРНИ СПОРАЗУМ бр. 39/20
Одржавање уређаја **JOHNSON&JOHNSON**.
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.

Понуда може бити достављена у електронском облику, путем телефакса на број:

018/555-027 у времену од 08.00-15.00 часова или yb.nis@mod.gov.rs

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **12:00 часова дана 29.05.2020. 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 **29.05.2020. 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. Предметно средство налази се на адреси: Војна болница Ниш бул.др Зорана Ђинђића бб.
10. Војна болница Ниш ће одлуку о издавању наручбенице донети у року од максимално **7** радних 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 39/20, Одржавање уређаја **JOHNSON&JOHNSON**, или путем телефакса 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/ИЋ



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

- Уз предмет ЈН,

Објављено на интернет страницама:

- www.nabavke.mod.gov.rs

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ
СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА**

На основу позива Војне болнице Ниш број 325-5 од 20.05.2020.године за ЈН – број 39/20,
Одржавање уређаја **JOHNSON&JOHNSON**,

добављач _____ доставља _____

П О Н У Д У број _____

1. Назив, цена, вредност:

| НАЗИВ | Јединица мере | КОЛИЧИНА | Једнична цена без ПДВ-а | Једнична цена са ПДВ-ом | Укупна цена без ПДВ-а | Укупна цена са ПДВ-ом |
|--|------------------|----------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 (2x3) | 7 (2x4) |
| 1. Плазма стерилизатор <i>STERRAD 100S JOHNSON&JOHNSON, sn 140326:</i> | | | | | | |
| - Редован сервис апаратса заменом делова и потрошног материјала | кпл | | | | | |
| - Провера апаратса и контрола параметара | | | | | | |
| 2. Ултразвучни нож <i>ULTRACISION HARMONIC GEN04 JOHNSON&JOHNSON, sn GN4094863:</i> | | | | | | |
| - Сервисирање и калибрација ултразвучног ножа | кпл | | | | | |
| - Рад извршиоца | час | | | | | |
| У К У П Н О | | | | | | |

- Гарантни рок за за уграђене делове и изведене радове је месеци.
- Рок реализације услуге је дана од дана пријема Наруџбенице.
- Рок плаћања за испоручена добра је 30 дана од дана службеног пријема рачуна у Војној болници Ниш.
- Понуђени резервни делови и потрошни материјал за предметну услугу одржавања/оправке задовољавају стандарде који важе на територији Републике Србије и поседују потребне сертификате.
- 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/e-пошта _____

Место и датум:

Добављач:

_____ (име и презиме)

_____ (потпис и печат)