

ВОЈНА ПОШТА  
Бр. 4983  
Бр. 8111 - 5  
26. 09. 2024. године  
Н И Ш

Матични број: 07093608  
Шифра делатности: 8422  
ПИБ: 102116082  
Текући рачун: РЦ МО 840-1620-21  
Адреса: улица Чегарска бб, Ниш

Допуна позива за подношење понуда,  
упућује.-

Поштовани,

Позивамо Вас да у поступку набавке услуге, на основу члана 27. став 1. тачка 1) Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“, број 91/19, 92/23), број 8111/2024, доставите понуду за ЈН обликовану по следећим партијама:

- ПАРТИЈА БРОЈ 1: „Услуга калибрације и овере алкометра дигиталног "ENVITEC Alcoquant 6020".
- ПАРТИЈА БРОЈ 2: „Услуга калибрације и овере алкометра дигиталног "Асо True Р".
- ПАРТИЈА БРОЈ 3: „Услуга калибрације дрога теста дигиталног "Drager DrugTest 5000".

Рок за достављање понуде:	02. 10. 2024. године до 10.00 часова
Начин достављања понуде:	на факс број: 018/508-704 (или на email: <a href="mailto:39.kov@vs.rs">39.kov@vs.rs</a> )
Обавезни елементи понуде:	Према обрасцу понуде и техничкој спецификацији које достављамо у прилогу
Особа за контакт:	кп Душко Младенов, пр Страхиња Ђорђевић тел. 018/508-704

#### НАПОМЕНА

Разматраће се само понуда ако пристигне до горе наведеног рока. Понуда пристигла после рока или делимична понуда, неће бити разматрана.

**КРИТЕРИЈУМ ЗА ИЗБОР НАЈПОВОЉНИЈЕГ ПОНУЂАЧА:**  
**НАЈНИЖА ПОНУЂЕНА ЦЕНА.**

**Прилози:**

- Прилог бр. 1 - Техничка спецификација,
- Прилог бр. 2 - Образац понуде за ПАРТИЈУ број 1,
- Прилог бр. 3 - Образац понуде за ПАРТИЈУ број 2,
- Прилог бр. 4 - Образац понуде за ПАРТИЈУ број 3.

Лице за јавну набавку:  
пр Страхиња Ђорђевић



**ОБЕРАВА**  
**ПОТПУКОВНИК**  
**Дејан Миловановић**



**ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА**  
за набавку услуге

„ Калибрација и овера алкометра дигиталног "ENVITEC Alcoquant 6020" и "Асо True P" и калибрација дрога теста дигиталног "Drager DrugTest 5000".

Спецификација:

Р.бр.	Тип уређаја	ЈМ	Количина
1	Калибрација и овера алкометра дигиталног "ENVITEC Alcoquant 6020"	КОМ	5
2	Калибрација и овера алкометра дигиталног "Асо True P"	КОМ	2
3	Калибрација дрога теста дигиталног "Drager DrugTest 5000"	КОМ	1

**ПАРТИЈА БРОЈ 1:**

- Рок извршења услуге: **не краћи од 10 дана и не дужи од 20 дана** од тренутка пријема наведених средстава на услугу калибрације и овере.
- Гарантни рок на извршене радове: не краћи од **6 (шест)** месеци.
- Место извршења услуге: **у сервису добављача услуге.**

**ПАРТИЈА БРОЈ 2:**

- Рок извршења услуге: **не краћи од 10 дана и не дужи од 20 дана** од тренутка пријема наведених средстава на услугу калибрације и овере.
- Гарантни рок на извршене радове: не краћи од **6 (шест)** месеци.
- Место извршења услуге: **у сервису добављача услуге.**

**ПАРТИЈА БРОЈ 3:**

- Рок извршења услуге: **не краћи од 1 дана и не дужи од 5 дана** од тренутка пријема наведених средстава на услугу калибрације.
- Гарантни рок на извршене радове: не краћи од **12** месеци (или **500** тестова).
- Место извршења услуге: **у сервису добављача услуге.**

**НАПОМЕНА** за наведене партије:

- Цене из понуде су фиксне и не могу се мењати до коначне реализације наруџбенице.
- Понуђач нема право да захтева од Наручиоца реализацију целокупне вредности издате наруџбенице уколико се у току реализације исте укаже мања потреба за предметном услугом.
- Доставити понуду за партије за које поседујете овлашћење за извршење услуге. Такође, потребно је уз понуду доставити и доказ о испуњености критеријума за квалитативни избор привредног субјекта.

Поступак набавке број 8111

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ - ПАРТИЈА БРОЈ 1

За набавку услуге - „Калибрација и овера алкометра дигиталног "ENVITEC Alcoquant 6020"	
НАЗИВ ПОНУЂАЧА:	
СЕДИШТЕ:	
УЛИЦА И БРОЈ:	
МАТИЧНИ БРОЈ:	
ПИБ:	
ТЕКУЋИ РАЧУН И НАЗИВ	
КОНТАКТ ОСОБА:	
име и презиме, телефон, e-mail	

Р.бр.	Захтевани радови	ЈМ	Кол.	Јед. цена без ПДВ	Укупна цена без ПДВ
1	Калибрација и овера алкометра дигиталног "ENVITEC Alcoquant 6020"	КОМ	5		

УКУПНА вредност понуде без ПДВ-а (у динарима)	
ВРЕДНОСТ ПДВ-а (у динарима)	
УКУПНА вредност понуде са ПДВ-ом (у динарима)	

Рок извршења услуге: (не краћи од <b>10</b> дана и не дужи од <b>20</b> дана)	_____ дана од пријема средства у сервису
Гарантни рок: (не краћи од <b>6</b> месеци)	_____ месеци од извршења услуге
Начин и рок плаћања: (не може бити краћи од <b>30</b> дана)	вирмански - одложено _____ дана од дана уноса исправне фактуре у СЕФ

Датум:

М. П.

Потпис понуђача:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Поступак набавке број 8111

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ - ПАРТИЈА БРОЈ 2

За набавку услуге - „Калибрација и овера алкометра дигиталног "Асо True P"”.

НАЗИВ ПОНУЂАЧА:	
СЕДИШТЕ:	
УЛИЦА И БРОЈ:	
МАТИЧНИ БРОЈ:	
ПИБ:	
ТЕКУЋИ РАЧУН И НАЗИВ	
КОНТАКТ ОСОБА:	
име и презиме, телефон, e-mail	

Р.бр.	Захтевани радови	ЈМ	Кол.	Јед. цена без ПДВ	Укупна цена без ПДВ
1	Калибрација и овера алкометра дигиталног "Асо True P"	ком	2		

УКУПНА вредност понуде без ПДВ-а (у динарима)	
ВРЕДНОСТ ПДВ-а (у динарима)	
УКУПНА вредност понуде са ПДВ-ом (у динарима)	

Рок извршења услуге: (не краћи од 10 дана и не дужи од 20 дана)	_____ дана од пријема средства у сервису
Гарантни рок: (не краћи од 6 месеци)	_____ месеци од извршења услуге
Начин и рок плаћања: (не може бити краћи од 30 дана)	вирмански - одложено _____ дана од дана уноса исправне фактуре у СЕФ

Датум:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

М. П.

Потпис понуђача:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Поступак набавке број 8111

## ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ - ПАРТИЈА БРОЈ 3

За набавку услуге - „Калибрација дрога теста дигиталног "Drager DrugTest 5000"	
НАЗИВ ПОНУЂАЧА:	
СЕДИШТЕ:	
УЛИЦА И БРОЈ:	
МАТИЧНИ БРОЈ:	
ПИБ:	
ТЕКУЋИ РАЧУН И НАЗИВ	
КОНТАКТ ОСОБА:	
име и презиме, телефон, e-mail	

Р.бр.	Захтевани радови	ЈМ	Кол.	Јед. цена без ПДВ	Укупна цена без ПДВ
1	Калибрација дрога теста дигиталног "Drager DrugTest 5000"	ком	1		

УКУПНА вредност понуде без ПДВ-а (у динарима)	
ВРЕДНОСТ ПДВ-а (у динарима)	
УКУПНА вредност понуде са ПДВ-ом (у динарима)	

Рок извршења услуге: (не краћи од 1 дана и не дужи од 5 дана)	_____ дана од пријема средства у сервису
Гарантни рок: не краћи од 12 месеци (или 500 тестова)	_____ месеци од извршења услуге
Начин и рок плаћања: (не може бити краћи од 30 дана)	вирмански - одложено _____ дана од дана уноса исправне фактуре у СЕФ

Датум:

М. П.

Потпис понуђача:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_