

**ВОЈНА БОЛНИЦА**Број 167 -5

\_\_\_\_.03.2021. године

**НИШ**

**Позив за подношење**  
понуде, *д о с т а в љ а .* -

0 2 MAR 2021

На основу члана 40., у вези са чланом 60. Закона о јавним набавкама (СГ РС бр. 124/12, 14/15 и 68/15), а у складу са Службеним Гласником РС број 91/19, Војна болница Ниш, бул. др Зорана Ђинђића бб, 18000 Ниш (интернет страница: [www.nabavke.mod.gov.rs](http://www.nabavke.mod.gov.rs)) вас позива да доставите понуду за јавну набавку – оквирни споразум, за набавку услуге - текуће поправке и одржавање медицинских апарата и уређаја.

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

| Ред. број | Назив/опис   | Јед. мере | Количина |
|-----------|--|-----------|----------|
| 1         | <b>1. Аутоматски парни стерилизатор UNISTERI SL 336 ВМТ/МММ (ХИР 3.сала):</b><br>1.- Поправка стерилизатора (повремено бруји);<br>2.- Провера и контрола параметара апарата.<br><b>2. Стерилизатор STERIMAT ф.бр. 5150443 (Хирургија - Анестезија):</b><br>1.- Поправка стерилизатора и сервисирање (неисправна сонда нивоа воде);<br>2.- Провера и контрола параметара апарата. | 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 и прецизне опреме.
- Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има потписан оквирни споразум са ВМА Београд за одржавање медицинских апарата и уређаја **ВМТ/МММ**.
- Критеријум за вредновање понуда је економски најповољнија понуда, у складу са чланом бр. 4. оквирног споразума:
  - Цена – релативни значај **80**, изражава се у РСД (обухвата све трошкове који се фактуришу за њено извршење);
  - 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. 13/21  
Одржавање уређаја ВМТ/МММ .  
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 [vb.nis@mod.gov.rs](mailto:vb.nis@mod.gov.rs)

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш прispела најкасније до **12:00 часова дана 11.03 .2021.** 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 .2021. 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 наруџбенице 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 13/21 , Одржавање уређаја ВМТ/МММ , 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/ИЂ

**УПРАВНИК**

**ПУКОВНИК**

**др сц. мед. Вељко Милић**

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

- Уз предмет ЈН,

Објављено на интернет страници:

- [www.nabavke.mod.gov.rs](http://www.nabavke.mod.gov.rs)

## ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број 167 -5 од 02.03.2021.године за ЈН – број 13/21  
Одржавање уређаја ВМТ/МММ ,

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)               |
| <b>1. Аутоматски парни стерилизатор UNISTERI SL 336 ВМТ/МММ (ХИР 3.сала):</b> |               |          |                          |                          |                       |                       |
| 1.1.- Поправка стерилизатора (повремено бруји)                                | кпл           | 1        |                          |                          |                       |                       |
| 1.2.- Провера и контрола параметара апарата                                   | кпл           | 1        |                          |                          |                       |                       |
| <b>2. Стерилизатор STERIMAT ф.бр. 5150443 (Хирургија - Анестезија):</b>       |               |          |                          |                          |                       |                       |
| 2.1.- Поправка стерилизатора и сервисирање (неисправна сонда нивоа воде)      | кпл           | 1        |                          |                          |                       |                       |
| 2.2.- Провера и контрола параметара апарата                                   | кпл           | 1        |                          |                          |                       |                       |
| Рад извршиоца – дефектажа квара апарата                                       | час           |          |                          |                          |                       |                       |
| Рад извршиоца – поправка, контрола и провера апарата                          | час           |          |                          |                          |                       |                       |
| <b>У К У П Н О</b>  |               |          |                          |                          |                       |                       |

2. Гарантни рок за за уграђене делове и изведене радове је ..... месеци.

3. Рок реализације услуге је ..... дана од дана пријема Наручбенице.

4. Рок плаћања за испоручена добра је 30 дана од дана службеног пријема рачуна у Војној болници Ниш.

5. Понуђени резервни делови и потрошни материјал за предметну услугу одржавања/оправке задовољавају стандарде који важе на територији Републике Србије и поседују потребне сертификате.

6. 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)