

**ВОЈНА БОЛНИЦА**Број 391-5

.06.2020. године

НИШ 30 JUN 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](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>Аутоматски парни стерилизатор BELIMED 6-6-9 VS1 (за третман медицинског отпада):</b> 1.- Годишње сервисирање стерилизатора ( укључује аларме Т1 и Т4, потребна замена заптивке врата, филтера, одвајача кондензата); 2.- Провера и контрола параметара апарата.	ком	1

**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 **BELIMED**.
- 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),
- 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. 49/20**  
**Одржавање парног стерилизатора BELIMED.**  
**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: 018/555-028 у времену од 08.00-15.00 часова.

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **12:00 часова дана 17.07.2020.** 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 **17.07.2020. 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 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 49/20, **Одржавање парног стерилизатора BELIMED,** 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

ИЂ

**По овлашћењу У П Р А В Н И К А**

**п у к о в н и к**

**др сц мед. Небојша Ђенић**

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 391 -5 од 30 .06.2020.године за ЈН – број 49/20;  
Одржавање парног стерилизатора BELIMED,

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>Одржавање парног стерилизатора BELIMED:</b>						
<b>Аутоматски парни стерилизатор BELIMED 6-6-9 VS1 (за третман медицинског отпада):</b> 1.- Годишње сервисирање стерилизатора ( укључује аларме Т1 и Т4, потребна замена заптивке врата, филтера, одвајача кондензата)	кпл	1				
Рад извршиоца – дефектажа квара апарата	час					
Рад извршиоца – поправка, контрола и провера апарата	час					
<b>УКУПНО</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/е-пошта \_\_\_\_\_

**Место и датум:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Добављач:**

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)  
\_\_\_\_\_  
(потпис и печат)