

ВОЈНА ПОШТА

Бр. 9808

број 1640 – 3

08.03.2024.године

БЕОГРАД

Позив за достављање понуде.-

Молимо вас да овој Војној пошти доставите понуду за набавку услуге - калибрација алкометра типа ALCOQUANT 6020.

УСЛОВИ ЗА ДОСТАВЉАЊЕ ПОНУДЕ

Услови под којима ће се извршити додела набавке, састоје се у следећем:

1. ПРЕДМЕТ НАБАВКЕ

Предмет јавне набавке је услуга: калибрација алкометра типа ALCOQUANT 6020 (главна ЦПВ ознака 50430000 –Услуге поправке и одржавања прецизне опреме), по следећем:

Подаци о средству: алкометар типа ALCOQUANT 6020

Захтевани радови: Потребно је извршити калибрацију наведеног уређаја.

2. ИЗБОР НАЈБОЉЕГ ПОНУЂАЧА И ДОДЕЛА НАБАВКЕ

Критеријум за избор најповољнијег понуђача биће најнижа цена.

При истим понуђеним условима, повољнији је понуђач са краћим роком извршења услуге.

3. УСЛОВИ КОЈЕ ПОНУДА МОРА ДА САДРЖИ:

3.1. Понуда треба да испуњава следеће услове, односно да садржи следеће податке:

- 1) Јединачну и укупну цену (без ПДВ-а).
- 2) Рок реализације услуге, не дужи од **15 (петнаест) дана**, од дана пријема средства на калибрацију.
- 3) Плаћање вирманом у року до 30 дана, рачунајући од дана издавања електронске фактуре односно уноса у Систем електронских фактура (СЕФ).
- 4) Опцију понуде, не краћу од 20 дана.

3.2. Диспозиција испоруке: Војна пошта 9808-1 Београд – контакт телефон: пр Огњен Петковић, телефон: 011/3205-090.

4. НАЧИН И РОК ДОСТАВЉАЊА ПОНУДЕ

Понуде доставити најкасније до **10:00 часова дана 18.03.2024. године** на неки од следећих начина:

- непосредно: на адреси улица Мије Ковачевића број 5, канцеларија општих послова; или поштом: на адресу Војна пошта 9808 Београд, улица Мије Ковачевића број 5, Карабурма, Београд (са знаком „**ПОНУДА за ЈН број 13 /2024 – Набавка услуге калибрације – НЕ ОТВАРАТИ**“)
- електронском поштом: на е-mail clob@vs.rs (са насловом: **ПОНУДА за ЈН број 13 /2024 – Набавка услуге калибрације**).

Понуде које се не доставе до назначеног рока (неблаговремене понуде) неће се разматрати.

5. МОДЕЛ НАРУЦБЕНИЦЕ

У прилогу позива налази се модел наруцбенице.

6. ОСТАЛО

- Додатне информације у вези са припремом понуде понуђач може тражити телефоном на број 011/3205-121.
- Отказивање услуге (казнена одредба): уколико испоручилац не реализује услугу у року дефинисаном у наруцбеници дужан је да купцу плати уговорну казну у висини 0,25% дневно за сваки дан закашњења. Уговорна казна не може бити више од 5% од укупне вредности.

Прилози:

- Прилог број 1 – Образац понуде,
- Прилог број 2 – Модел наруцбенице.

СМ

**За ВП 9808 Београд
бригадни генерал
Саша Петровић**

Израђено у 1 (једном) примерку,
умножено у 2 (два) примерка и достављено:
електронском поштом:

- предузећима наведеним у тачки 11. Одлуке,
актом:
- Одсеку за одржавање ВП 9808 Београд (2х),
- а/а уз предмет ЈН.

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

Понуда бр _____ од _____ за набавку услуге:

калибрација алкометра типа ALCOQUANT 6020**1) ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ**

Назив понуђача:	
Адреса понуђача:	
Матични број понуђача:	
Шифра делатности:	
Текући рачун:	
Број ПЕПДВ:	
Порески идентификациони број понуђача(ПИБ):	
Име особе за контакт:	
Телефон:	
Телефакс / <i>email</i> :	
Број рачуна понуђача и назив банке:	

Укупна цена услуге без ПДВ-а	
Порез на додату вредност	
Укупна цена услуге са ПДВ-ом	
Рок извођења радова у данима <i>*не дужи од 15 (петнаест) дана</i>	
Рок важења понуде у данима <i>*не краће од 20 (двадесет) дана</i>	
Рок за издавање уверења у данима	

Датум

Понуђач

М. П.

Напомене:

Образац понуде понуђач мора да попун са свим траженим подацима, овери печатом и потпише, чиме потврђује да су тачни подаци који су у обрасцу понуде наведени. Понуде понуђача које не буду биле попуњене у потпуности са свим траженим подацима неће бити разматране. Нерадни дани су дани викенда и државни празници.

ВОЈНА ПОШТА**Бр. 9808**број _____ – _____
_____ године**БЕОГРАД****Наруџбеница за набавку услуге,
доставља.-**

Након спроведеног поступка набавке услуге – калибрација алкометра типа ALCOQUANT 6020, на основу којег је донета Одлука број _____ - ____ од _____ . _____ . _____ . године о издавању наруџбенице, издаје се

М О Д Е Л Н А Р У Џ Б Е Н И Ц Е**ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ:**

РЕПУБЛИКА СРБИЈА – МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ - ВОЈСКА СРБИЈЕ – ВОЈНА ПОШТА 9808 БЕОГРАД, ул. Мије Ковачевића бр. 5, Београд	
<i>Матични број</i>	07093608
<i>Шифра делатности</i>	75110
<i>Текући рачун</i>	840-1620-21
<i>Број ПЕПДВ</i>	135328814
<i>ПИБ</i>	102116082
<i>Телефон/факс</i>	011/3205-105

ПОДАЦИ О ДОБАВЉАЧУ:

НАЗИВ ДОБАВЉАЧА:	
<i>Матични број</i>	
<i>Шифра делатности</i>	
<i>Текући рачун</i>	
<i>Број ПЕПДВ</i>	
<i>ПИБ</i>	
<i>Телефон/факс</i>	

- У складу са вашом понудом _____ од _____ . _____ . _____ . године потребно је да за потребе ВП 9808 Београд извршите услугу: калибрација алкометра типа ALCOQUANT 6020.
- Услугу реализуете у складу са вашом понудом број _____ од _____ . _____ . _____ . године, а по укупној цени од _____ без ПДВ-а односно _____ динара са ПДВ-ом.
- Рок за извршење услуге је ____ (_____) дана рачунајући од тренутка предаје уређаја на калибрацију.
- Гаранција на извршену услугу је ____ (_____) месеци.
- Квалитативни пријем радова извршиће стручна комисија из састава корисника.

6. Квантитативни пријем средства након реализације услуге извршиће комисија из састава корисника.
7. Након реализоване услуге и израде записника о извршеним радовима, документацију и рачун доставити по следећем:
 - Рачун доставити у складу са Законом о електронском фактурисању („Службени гласник РС“, број 44/21 и 129/21), уносом у Систем електронских фактура (СЕФ).
 - Приликом издавања електронске фактуре о истом обавестити ВП 9808 Београд на телефон 011/3205-121 и на мејл clob@vs.rs са напоменом: „ЈН ____/2023 - Обавештење о генерисању рачуна“.
 - Записник о извршеним радовима послати уз електронску фактуру као скенирани прилог, а оригинал примерак послати поштом.
 - Добављач је у обавези да приликом уноса електронске фактуре у СЕФ у исту унесе податак о броју наруџбенице ВП 9808 Београд на основу које се издаје фактура навођењем броја наруџбенице, као и податак о троцифреној књиговодственој шифри ВП 9808 Београд односно уношењем броја „952“ у поље **BT-10** – „buyer reference“ у XML облику фактуре или уношењем броја „952“ у поље „**Број тендера**“, уколико добављач електронску фактуру израђује директно у СЕФ.
 - Уколико добављач не поступи на претходно наведени начин и не обезбеди у електронској фактури достављеној кроз СЕФ податак о броју наруџбенице и о троцифреној књиговодственој шифри корисника средстава у МО и ВС коме је та фактура намењена, Министарство одбране може одбити такву фактуру коа неисправну, уз навођење разлога: „Није препознат крајњи корисник у МО и ВС“.
8. Лице за контакт наручиоца: у команди ВП 9808 Београд пр Стефан Милићевић, телефон: 011/3205-121. Лице за контакт из састава корисника је _____, телефон: _____.
9. Отказивање испоруке (казнена одредба): уколико испоручилац не изврши реализацију услуге у року дефинисаном у наруџбеници дужан је да купцу плати уговорну казну у висини 0,25% дневно за сваки дан закашњења. Уговорна казна не може бити више од 5% од укупне вредности.
10. Плаћање вирманом у року до 30 дана, рачунајући од дана издавања електронске фактуре односно уноса у Систем електронских фактура (СЕФ).

Прилози:

1. Прилог – Записник о реализованим услугама.

СМ

За ВП 9808 Београд
бригадни генерал
Саша Петровић

Израђено у 1 (једном) примерку,
копирано у 3 (три) примерка и достављено:
електронском поштом:

- понуђачу који је доставио најповољнију или прихватљиву понуду,
актом
- ВП 9808-1 Београд,
- Одсеку за одржавање ВП 9808 Београд (2x) и
- а/а уз предмет ЈН.

ЗАПИСНИК О РЕАЛИЗОВАНИМ УСЛУГАМА

Средство _____,
фабрички број/регистарски број _____,
из ВП _____.

На основу наруџбенице ВП 9808 Београд, број _____ - _____ од _____. _____. 20 _____. године
извршена услуга на предметном средству, по следећем:

НЕИСПРАВНОСТИ: _____

ВАНРЕДНА ОШТЕЋЕЊА:

У складу са наведеном наруџбеницом, уговорени рок реализације услуге је: _____ дана.

Датум **предаје на одржавање** средства: _____. _____. 20 _____. године.

Датум **пријема са одржавања** средства: _____. _____. 20 _____. године.

Име, презиме корисника: _____

Потпис корисника: _____

ОВЕРАВА:

за ВП _____
(број и место)

(чин - звање, презиме и име)

(потпис)

Представник добављача:

М.П. за _____
(добављач услуга, место)

(презиме и име)

(потпис)