



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
УПРАВА ЗА ВОЈНО ЗДРАВСТВО
ВОЈНА БОЛНИЦА
НОВИ САД
број 2349-3
17.06.2022. година

ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДЕ

у поступку друге фазе оквирног споразума за услуге репарације хирушког инструментарија,
које не захтевају ангажовање сертификованих сервисера из ВБ Нови Сад
Бр. ЈН 27/2022

1. На основу члана 66., а у складу са чланом 106. Закона о јавним набавкама (СГ РС 91/19) као и на основу Оквирног споразума бр. 3087-180, партија 80 од 13.08.2020. године, упућујемо понуђачима позив за подношење понуде у циљу издавања наруџбенице са укупним потребним радним сатима сервисера, спецификацијом р/д и тп/м, гаранцијом на услугу, р/д и тп/м, роком плаћања и евентуалним попустом за СнПС, и то:
 - Маказе, разне 14 комада
 - Клешта за полипе 2 комада
 - Нож за ампултацију. 5 комада
2. **Наручилац**
Војна болница Нови Сад, ул. Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад.
3. **Предмет јавне набавке**
Услуге репарације хирушког инструментарија, које не захтевају ангажовање сертификованих сервисера.
4. **Број набавке у ОРН:** 50400000.
5. **Позиција задатка у Плану јавних набавки:** 57/2020-230-27/2022
6. **Врста, техничке карактеристике и опис услуга:**
Потребно је да понуђач, за потребе Војне болнице, реализује услугу репарације хирушког инструментарија, које не захтевају ангажовање сертификованих сервисера, и то:

РБ	Назив СнПСа	Установљена неисправност
1	Маказе, разне, 14 комада	Потребно оштрење.
2	Клешта за полипе, 2 комада	Потребно оштрење.
3	Нож за ампултацију, 5 комада	Потребно оштрење.

7. Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да ИЗВРШИОЦ има потписан Оквирни споразум бр. 3087-180, партија 80 од 13.08.2020. године.
8. Критеријум за избор најповољнијег ИЗВРШИОЦА је „најнижа понуђена цена“.
9. Понуду ИЗВРШИОЦ у целини припрема и подноси у складу са позивом за подношење понуда и Оквирним споразумом. У супротном, понуда се одбија.
10. Упутство ИЗВРШИОЦ ИМА 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,

- Садржај понуде, који чине „Образац понуде са структуром цена“ (прилог 1) и „Основни подаци добављача“ (прилог 2) мора бити читко попуњен, потписан и оверен печатом.
11. Понуду у писаном облику путем поште ИЗВРШИОЦ доставља у затвореној коверти на адресу: **Војна болница Нови Сад, Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад.**
На коверти понуде треба назначити:
„ПОНУДА ЗА ЈН – 27/2022, ОКВИРНИ СПОРАЗУМ, НЕ ОТВАРАТИ“ .
На полеђини коверте исписати тачан назив, адресу и контакт телефон ДОБАВЉАЧА.
Уколико ДОБАВЉАЧ лично доставља понуде, неопходно је да је преда у деловодство ВБ Нови Сад, објекат број 34, канцеларија број 7.
12. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у ВБ Нови Сад приспела најкасније до 10.00 часова дана 23.06.2022. године.
13. Јавно отварање благовремено приспелих понуда ће се обавити у просторијама ВБ Нови Сад, објекат 34, канцеларија број 12., одмах по истеку рока за подношење понуда, тј. 23.06.2022. године у 10.15 часова. Отварању понуда могу присуствовати претставници понуђача са уредним овлашћењем за учешће у поступку отварања понуда које подносе овлашћеном представнику наручиоца пре почетка јавног отварања.
14. Предметна средства се налазе на адреси: **Војна болница Нови Сад, Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад.**
15. Ради достављања исправне понуде и спречавања накнадног проширења радова заинтересовани ДОБАВЉАЧИ могу извршити дефектацију на средствима пре састављања понуде.
Заинтересовани добављачи могу извршити непосредан преглед и дефектацију средстава на локацији корисника сваког радног дана у времену од 08.00 до 12.00 часова.
16. Приликом доласка на ВБ Нови Сад, јавити се у Одсек за логистику.
Лице за контакт: **вс Филиповић Златко 063/7780-754.**

Прилози:

- Прилог бр. 1. – Образац понуде са структуром цена
- Прилог бр. 2. – Основни подаци добављача

МС.

Достављено:

- уз омот предмета 2349
 - а/а
 - путем е-маила добављачу:
Привредно друштво Техноват Самостална занатска радња
- Објављено на интернет страници:
- www.nabavke.mod.gov.rs



На основу позива ВБ Нови Сад број 2349-3 од 17.06.2022. године за **ЈН број 27/2022** - услуге репарације хирушког инструментарија, које не захтевају ангажовање сертификованих сервисера, добављач _____ доставља:

П О Н У Д А број _____

1. Назив, цена, вредност:

1) Маказе, разне, 14 комада

Маказе, разне	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 (2x3)	6 (2x4)
РАД – НЧ					
ДЕЛОВИ И МАТЕРИ ЈАЛ					
УКУПНО (збир вредности рада, резервних делова и других трошкова):					
ОПИС РАДОВА					

2) Клешта за полипе, 2 комада

Клешта за полипе	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 (2x3)	6 (2x4)
РАД – НЧ					
ДЕЛОВИ И МАТЕРИ ЈАЛ					
УКУПНО (збир вредности рада, резервних делова и других трошкова):					
ОПИС РАДОВА					

3) Нож за ампултацију, 5 комада

Нож за ампултацију	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 (2x3)	6 (2x4)
РАД – НЧ					
ДЕЛОВИ И МАТЕРИЈАЛ					
УКУПНО (збир вредности рада, резервних делова и других трошкова):					
ОПИС РАДОВА					

2. Укупна вредност услуге без ПДВ-а динара.
3. ПДВ (%) динара.
4. Укупна вредност услуге са ПДВ – ом динара.
5. Гарантни рок за уграђене делове и изведену услугу је месеци.
6. Рок реализације услуге је дана од дана закључења појединачног уговора/издавања наруџбенице о јавној набавци између Корисника и Извршиоца.
7. Рок плаћања дана од службеног пријема рачуна у ВБ Нови Сад.
8. Рок за рекламацију дана од дана пријема рекламације.
9. Понуђени резервни делови и потрошни материјал за предметну услугу одржавања/оправке задовољавају стандарде који важе на територији Републике Србије и поседују потребне сертификате.
10. Напомена _____
(у случају потребе унети напомену)

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

Место и датум:

М.П.

Добављач:

(име и презиме овлаштеног лица)

(потпис овлаштеног лица)