

ВОЈНА БОЛНИЦАБрој 506 -5

.08.2021. године

НИШ
04 AUG 2021**Позив за подношење**понуде, *д о с т а в љ а .* - _____

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, вас позива да доставите понуду за јавну набавку – оквирни споразум, за набавку услуге - текуће поправке и одржавање медицинских апарата и уређаја, према следећем:

Интернет страница: **www.nabavke.mod.gov.rs**
Идентификатор: **1.2.100/2020 -544- 68 /2021**
Предмет уговора о ЈН: **Набавка услуге**
Врста поступка ЈН: **Јавна набавка – оквирни споразум**
Оглашавач: **ВБ Ниш**
Датум објаве позива: **05.08 .2021. године**
Назив огласа: **Одржавање уређаја ВМТ/МММ .**

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

Ред. број	Назив/опис	Јед. мере	Количина
1	Стерилизатори STERIMAT – 4 ком са Хирургије 3 ком и Очног (ф.бр. 5150514, 5150511, 5150440, 5150510): 1.- Годишње сервисирање апарата; 2.- Провера и контрола параметара апарата.	ком	4

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 образце 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. 68/21
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 ivica.djordjevic@mod.gov.rs

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **12:00 часова дана 12.08.2021.** године.
8. Јавно отварање, благовремено пристиглих понуда, обавиће се у просторији Војне болнице Ниш, објект бр. 2, канцеларија Начелника одсека за одржавање одмах по истеку рока за подношење понуда, односно **12.08.2021. 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 знаком: „Питања за ЈН – број 68/21, Одржавање уређаја ВМТ/МММ , путем телефакса на број: 018/555-027 у времену од 08.00-15.00 часова, или ivica.djordjevic@mod.gov.rs

Прилози:

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

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

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број 506-5 од 04.08.2021.године за ЈН – број 68/21,
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)
Стерилизатори STERIMAT – 4 ком са Хирургије 3 ком и Очног (ф.бр. 5150514, 5150511, 5150440, 5150510):						
1.- Годишње сервисирање апарата	кпл	1				
2.- Провера и контрола параметара апарата	кпл	1				
Рад извршиоца – дефектажа квара апарата	час					
Рад извршиоца – поправка, контрола и провера апарата	час					
УКУПНО						

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)