

ВОЈНА БОЛНИЦАБрој 627-3

___ .10.2021. године

НИШ

15 OCT 2021

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

На основу члана 66, 67., а у складу са чланом 95. Закона о јавним набавкама (СГ РС бр. 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: **0097/2021 -544- 87 /2021**
Предмет уговора о ЈН: **Набавка услуга**
Врста поступка ЈН: **Јавна набавка – оквирни споразум**
Оглашавач: **ВБ Ниш**
Датум објаве позива: 18.10 .2021. године
Назив огласа: **ОДРЖАВАЊЕ СТОМАТОЛОШКЕ ОПРЕМЕ.**

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

Ред. број	Назив/опис
1	Одржавање стоматолошке опреме - Стоматологија: 1. Поправка турбине ALEGRA TE-97C (Протетика): потребна замена ротор пакета. 2. Поправка турбине FUSION TG-98L (Протетика): потребна замена ротор пакета. 3. Поправка инсталације за воду зубне столице (Орд.7-8 Протетике): цури вода испод фонтане. ОПЗ ВБ Ниш: 4. Поправка микромотора с.бр:3062 (Орд.2): нема снагу. 5. Поправка инсталације за воду зубне столице (Орд.3): неконтролисано цури вода на турбини. 6. Замена филтера воде за четири зубне столице.

НАПОМЕНА: Ближи подаци о врсти радова и деловима за замену дати у Прилогу 1.

1. Ознака из јединственог речника набавки: 50400000 - Услуге поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме.
2. Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има потписан оквирни споразум са ВМА Београд за одржавање медицинских апарата и уређаја – **стоматолошке опреме**.
3. Критеријум за вредновање понуда је економски најповољнија понуда, према параметру, сходно члану 132-134 Закона: **најнижа понуђена цена**.
4. 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.
5. Упутство добављачима како да сачине понуду
 - а) Понуда мора бити састављена на српском језику, осим за покретне ствари (ПС) чији назив се исписује у складу са међународно признатим ознакама.

- b) 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 према садржају тачке 5. тако што потребне обрасце из захтева за подношење понуде правилно попуни хемијском оловком или на рачунару, потпише и печатом овери. Понуду добављач може доставити 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. 87/21
ОДРЖАВАЊЕ СТОМАТОЛОШКЕ ОПРЕМЕ.

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.

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш прispела најкасније до **12:00 часова дана 25.10.2021.** године.
8. Јавно отварање, благовремено пристиглих понуда, обавиће се у просторији Војне болнице Ниш, објекат број 2, канцеларија Начелника Одсека за одржавање Одељења логистике одмах по истеку рока за подношење понуда, односно **25.10.2021. 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 87/21, ОДРЖАВАЊЕ СТОМАТОЛОШКЕ ОПРЕМЕ“, путем телефакса на број: 018/555-027 у времену од 08.00-15.00 часова; или ivica.djordjevic@mod.gov.rs (Ђорђевић Ивица 064-3028-932)

Прилози:

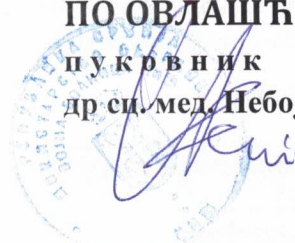
- Прилог бр. 1 - Образац понуде са структуром цена
- Прилог бр. 2 - Основни подаци добављача

АМ/ИБ

ПО ОВЛАШЋЕЊУ УПРАВНИКА

ПУКОВНИК

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

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број 627 -3 од 15.10.2021.године за ЈН – број 87/21
ОДРЖАВАЊЕ СТОМАТОЛОШКЕ ОПРЕМЕ,

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)
ОДРЖАВАЊЕ СТОМАТОЛОШКЕ ОПРЕМЕ – Стоматологија ВБ Ниш:						
1. Поправка турбине ALEGRA TE-97C (Протетика): потребна замена ротор пакета	кпл	1				
2. Поправка турбине FUSION TG-98L (Протетика): потребна замена ротор пакета	кпл	1				
3. Поправка инсталације за воду зубне столице (Орд.7-8 Протетике): цури вода испод фонтане	кпл	1				
ОПЗЗ ВБ Ниш:						
4. Поправка микромотора с.бр:3062 (Орд.2): нема снагу	кпл	1				
5. Поправка инсталације за воду зубне столице (Орд.3): неконтролисано цури вода на турбини	кпл	1				
6. Замена филтера воде за четири зубне столице	кпл	1				
Рад извршиоца	час					
УКУПНО						

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

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

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)