

**ВОЈНА БОЛНИЦА**Број 137-3

.08.2021. године

**20 AUG 2021** НИШ**Позив за подношење/**понуде, *д о с т а в љ а .* - \_\_\_\_\_

На основу **члана 27** став 1. Тачка 1), у складу са члановима 66, 67., а у вези 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** (опционо) **или mail dobavljača**Идентификатор: **1.0264 /2021 -544- 74 /2021**Предмет уговора о ЈН: **Набавка услуга**Врста поступка ЈН: **Јавна набавка – Члан 27 ЗЈН**Оглашавач: **ВБ Ниш**Датум објаве позива: **21.08 .2021. године**Назив огласа: **Одржавање уређаја *STRYKER*.**

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

Ред. број	Назив/опис
1	Извор хладног светла <b>X-8000 STRYKER</b> Ортопедског система (ХИР- ОП.БЛОК): - Потребна замена сијалице-лампе, са каблом - Провера и контрола параметара апарата

**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 овлашћење за одржавање медицинске опреме произвођача **STRYKER**.
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 Законом о јавним набавкама. У супротном, понуда се одбија.
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.
  - б) 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 ИСКЉУЧИВО у затвореној коверти на адресу:

**Војна болница Ниш**  
**бул.др Зорана Ђинђића бб**

На коверти понуде треба назначити:

**ПОНУДА ЗА ЈН – Члан 27 ЗЈН бр. 74/21**  
**Одржавање уређаја STRYKER.**  
**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 приспела најкасније до **12:00 часова дана 07.09.2021.** године.
8. Јавно отварање, благовремено пристиглих понуда, обавиће се у просторији Војне болнице Ниш, објект бр. 2, канцеларија Начелника одсека за одржавање Одељења логистике одмах по истеку рока за подношење понуда, односно **07.09.2021. године у 12:15 часова.** Отварању понуда могу присуствовати представници добављача са уредним овлашћењем за учешће у поступку отварања понуда, које подnose овлашћеном представнику наручиоца пре почетка јавног отварања.
9. Трошкове припремања и подношења понуде сноси искључиво понуђач.
10. Уколико Извршилац услуге не изврши услугу у уговореном року, дужан је да кориснику услуге плати уговорну казну у износу од 2% (промила) укупне вредности уговорене цене, дневно за сваки дан закашњења. Уговорна казна не може бити већа од 5% укупне вредности уговорене цене. Наплату уговорне казне врши Наручилац, одбијањем од рачуна при исплати извршених услуга и то без претходног обавештења Извршиоца услуга.
11. Предметно средство налази се на адреси: Војна болница Ниш бул. др Зорана Ђинђића бб.
12. Војна болница Ниш ће одлуку о издавању наруџбенице донети у року од максимално 30 дана од истека рока за подношење понуда.
13. 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 **74/21**, **Одржавање уређаја STRYKER**, путем телефакса на број: 018/555-027 у времену од 08.00-15.00 часова; или [ivica.djordjevic@mod.gov.rs](mailto: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

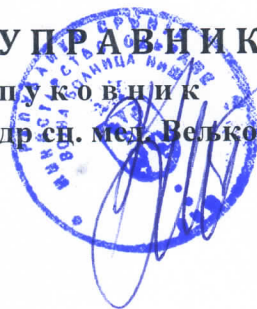
АМ/ИЂ

*Handwritten signature*

**УПРАВНИК**

**ПУКОВНИК**

**др ср. 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](http://www.nabavke.mod.gov.rs)

## ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број 537-3 од 20.08.2021.године за ЈН – број 74/21,  
Одржавање уређаја **STRYKER**,

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>Извор хладног светла X-8000 STRYKER Ортопедског система:</b>						
1. - Потребна замена сијалице- лампе, са каблом	кпл	1				
2. - Провера и контрола параметара апарата						
Рад извршиоца	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)