

ВОЈНА БОЛНИЦАБрој 149-3

.02.2023. године

НИШ

Позив за подношењепонуде, *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 (опционо - интернет страница: www.nabavke.mod.gov.rs) вас позива да доставите понуду за јавну набавку – оквирни споразум, за набавку услуге одржавања мерно испитне опреме према следећем:

Интернет страница: **www.nabavke.mod.gov.rs**Идентификатор: **0098/2021 -544- 11 /2023**Предмет уговора о ЈН: **Набавка услуга**Врста поступка ЈН: **Јавна набавка – оквирни споразум**Оглашавач: **ВБ Ниш**Датум објаве позива: **07.02 .2023. године**Назив огласа: **МЕТРОЛОШКИ ПРЕГЛЕД МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ.**

Позив за понуду услуге одржавања мерно испитне опреме у ВБ Ниш:

Ред. број	Назив/опис
1	Метролошки преглед медицинске опреме на употреби у Војној болници Ниш, са издавањем одговарајуће документације: - Пацијент монитори – 15 ком. - Пумпе инфузионе и перфузионе – 15ком. - Дефибрилатори – 16 ком. - Апарати за дијализу – 4 ком. - Апарати за терапију ултразвуком – 2 ком. - Високофреквентни хируршки нож – 1 ком.

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

- Ознака из јединственог речника набавки: **50430000** - Услуге одржавања мерно испитне опреме – баждарење и верификација.
- Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има потписан оквирни споразум са ВП 1102 Београд за метролошко потврђивање, еталонирање или оверавање мерила, а сходно **достављеним доказима о испуњавању услова** доставља:
 - копију решења о испуњености услова за метролошко потврђивање мерне опреме,
 - копију сертификата о акредитацији лабораторије за еталонирање, са изводом из обима акредитације за предметну мерну опрему или
 - копију овлашћења за оверавање мерне опреме.
- Критеријум за вредновање понуда је **најнижа цена услуге**, у складу са Чланом бр. 6. оквирног споразума. У случају истих услова понуђача, предност има онај понуђач који достави изјаву о усаглашености са спецификацијом произвођача. У случају да више понуђача достави изјаву, предност има понуђач који је територијално ближи кориснику.
- Понуду добављач у целини припрема и подноси у складу са позивом и оквирним споразумом. У супротном, понуда се одбија.

5. 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 обрасце 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. 11/23
МЕТРОЛОШКИ ПРЕГЛЕД МЕДИЦИНСКЕ 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.

- Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **12:00 часова дана 20.02.2023.** године.
- Јавно отварање, благовремено пристиглих понуда, обавиће се у просторији Војне болнице Ниш, објекат број 2, канцеларија Начелника одсека за одржавање одмах по истеку рока за подношење понуда, односно **20.02.2023. 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.
- Предметна средства налазе се на адреси: Војна болница Ниш бул.др Зорана Ђинђића бб.
- Војна болница Ниш ће одлуку о издавању наруџбенице донети у року од максимално 8 дана од дана јавног отварања понуда.
- 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 11/23, **МЕТРОЛОШКИ ПРЕГЛЕД МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ**, телефоном на број: 060-0499-745 (пп Митић Александар) 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

АМ/ИЂ

Урађено у једном примерку, ископирано у 1 примерка и достављено:

- Уз предмет ЈН,

Објављено на интернет страници:

- www.nabavke.mod.gov.rs

**У П Р А В Н И К**
п у к о в н и к
др сц. мед. Вељко Милић

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број 149 -3 од 03.02.2023.године за ЈН – број 11/23,
МЕТРОЛОШКИ ПРЕГЛЕД МЕДИЦИНСКЕ 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)
Метролошки преглед медицинске опреме на употреби у Војној болници Ниш, са издавањем одговарајуће документације						
1. Пацијент монитор						
Innocare-T12 Plus/Innomed medical – 5 комада ОПШТА ХИРУРГИЈА -3 ком.- Q068E018090, Q068E018092, Q068E018068; ОРТОПЕДИЈА И ТРАУМАТОЛОГИЈА - 2 ком.- Q068E018066, Q068E018072	ком	5				
2. Пацијент монитор						
CMS8000/ Contec medical system – 10 комада ИНТЕРНО – 2 ком. – 20043700024, 20043700039, АНЕСТ. И ИНТ. НЕГА- 3 ком. – 20043700053, 20043700030, 20043700068; ОРТОПЕДИЈА И ТРАУМАТОЛОГИЈА – 1 ком. – 20043700029; НЕУРОЛОГИЈА – 2 ком. – 20043700028, 20043700035; ИНФЕКТИВНО – 1 ком. – 20043700066, ОПЗЗ – 1 ком. – 20043700071	ком	10				
3. Пумпа инфузиона						
НОАІЕ 330 / НОАІЕ MEDICAL– 8 комада НЕУРОЛОГИЈА – 3ком. – 20043431, 20043147, 20043327, ИНТЕРНО – 5 ком. – 20043243,	ком	8				

20043413, 20043405, 20043229, 20043101						
4. Пумпа инфузиона BeneFusion VP5 / Mindray – 3 комада АНЕСТ. И ИНТ. НЕГА - SK00410337, SK00410359, SK00410335	КОМ	3				
5. Пумпа перфузиона BeneFusion SP5 / Mindray – 4 комада АНЕСТ. И ИНТ. НЕГА - SK00410308, SK00410303, SK00410316, SK00410313	КОМ	4				
6. Дефибрилатори 6.1-Defibrilator BeneHeart D6, Mindray – 4 комада НЕУРОЛОГИЈА – 1 КОМ. – DZ- 81000421, ИНФЕКТИВНО – 2 КОМ. – DZ- 81000419, DZ-81000420, ИНТЕРНО – 1 КОМ. – DZ-91003421	КОМ	4				
6.2-Defibrilator M 1723B CODE MASTER XL, HEWLET PACKARD – 3 комада ИНТЕРНО – 1 КОМ. - US00100441, АНЕСТ. И ИНТ. НЕГА – 1 КОМ. - US00105525, ОПЗЗ – 1 КОМ, бб	КОМ	3				
6.3-Defibrilator Medtronic LIFEPAC 12, Medtronic – 8 комада АНЕСТЕЗИЈА – 1 КОМ. – 37968535, НЕУРОЛОГИЈА – 1 КОМ. – 37968526, ИНТЕРНО – 1 КОМ. – 37968524, ХИТНА – 3 КОМ. – 36697827, 36697870, 36697840 ИНФЕКТИВНО – 1 КОМ. – 37968533, ОПЗЗ – 1 КОМ, 37968519	КОМ	8				
6.4-Defibrilator MARQUETE HELLIGE CARDIO SERV – 1 комада ОПЗЗ – 1 КОМ, 101000078	КОМ	1				
7. Апарати за дијализу FRESENIUS 5008S (9VSA4365, 9VSA4367, 8VSA1061, 8VSA1062) – 4 комада	КОМ	4				
8. Апарат за терапију ултразвуком – 2 комада ФИЗИКАЛНА, "JENA Sonomulti" – s/n: 1686 и GIMA Italia – s/n: 1270076227	КОМ	2				

9. Високофреквентни хируршки нож <i>ULTRACISION HARMONIC GEN04 JOHNSON&JOHNSON, sn: GN4094863 – 1 комад (хирургија)</i>	КОМ	1				
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ	КПЛ	1				
УКУПНО						

2. Гарантни рок за изведене радове / важност извештаја је месеци.
3. Рок реализације услуге је дана од дана пријема Наручбенице/средства.
4. Рок плаћања за испоручена добра је 30 дана од дана службеног пријема рачуна у Војној болници Ниш.
5. Рок важења понуде: _____
6. Рок за решавање рекламације на уверење о метролошком потврђивању, еталонирању или оверавању мерила: _____
7. Начин и место испоруке: _____
8. Понуђени резервни делови и потрошни материјал за предметну услугу одржавања/оправке задовољавају стандарде који важе на територији Републике Србије и поседују потребне сертификате.
9. 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/*e*-пошта _____

Место и датум:

Добављач:

(име и презиме)

(потпис и печат)