

# ВОЈНА БОЛНИЦА

Број 151-3

02.2024. године

14 FEB 2024 НИШ

## 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 и 92/23), Војна болница Ниш, бул. др Зорана Ђинђића бб, 18000 Ниш (опционо - интернет страница: [www.nabavke.mod.gov.rs](http://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: **0098/2021-544-10/2024**

Предмет уговора о ЈН: **Набавка услуга**

Врста поступка ЈН: **Јавна набавка – оквирни споразум**

Оглашавач:

Датум објаве позива: **19.02. 2024. године**

Назив огласа: **Преглед и еталонирање хидрометеоролошке опреме  
у Војној болници Ниш.**

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

Назив/опис
<b>Преглед и еталонирање мерне опреме на употреби у ЦПМЗ Војне болнице Ниш са издавањем одговарајуће документације:</b>
1. Апарат за мерење микроклиматских параметара <b>TESTO 435-1</b> , sn: 01278983/611.

**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.
- 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.

- 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 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 Ниши**

На коверти понуде треба назначити:

**ПОНУДА ЗА ЈН - ОКВИРНИ СПОРАЗУМ бр. 10/24  
Преглед и еталонирање хидрометеоролошке опреме у Војној болници Ниш.  
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 26.02.2024.** године.
8. 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 **26.02.2024. 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. Предметна средства налазе 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 8 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 10/24, Преглед и еталонирање хидрометеоролошке опреме у Војној болници Ниш, путем телефакса на број: 018/555-028 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/ИБ



Урађено у једном примерку, ископирало  
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 151-3 од 14.02.2024.године за ЈН – број 10/24,  
Преглед и еталонирање хидрометеоролошке опреме у Војној болници Ниш,

добављач \_\_\_\_\_ доставља \_\_\_\_\_

ПОНУДУ 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)
Преглед и еталонирање мерне опреме на употреби у ЦПМЗ Војне болнице Ниш са издавањем одговарајуће документације:						
1. Апарат за мерење микроклиматских параметара TESTO 435-1, sn: 01278983/611. (трофункцијска сонда)						
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ	КПЛ	1				
УКУПНО						

- Гарантни рок за изведене радове / важност извештаја је ..... месеци.
- Рок реализације услуге је ..... дана од дана пријема Наруџбенице/средства.
- Рок плаћања за испоручена добра је 30 дана од дана службеног пријема рачуна у Војној болници Ниш.
- Рок важења понуде: \_\_\_\_\_
- Рок за решавање рекламије на уверење о метролошком потврђивању, еталонирању или оверавању мерила: \_\_\_\_\_
- Начин и место испоруке: \_\_\_\_\_
- Понуђени резервни делови и потрошни материјал за предметну услугу одржавања/оправке задовољавају стандарде који важе на територији Републике Србије и поседују потребне сертификате.
- 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)