

ВОЈНА БОЛНИЦАБрој 169-3
08.02.2023. године

08 FEB 2023 NIŠ

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 апарати и уређаја.

Интернет страница: www.nabavke.mod.gov.rsИдентификатор: 0133/2022 -544- 12/2023

Предмет уговора о ЈН: Набавка услуге

Врста поступка ЈН: Јавна набавка – оквирни споразум

Оглашавач: ВБ Ниш

Датум објаве позива: 08.02.2023. године

Назив огласа: Одржавање опреме DAIREI.

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

| Ред. број | Назив/опис |
|-----------|--|
| 1 | Фрижидер за крв и деривате DAIREI <i>Type: BBR1; sn:3351; Compresor:NEK6213GK;</i> <i>Refrigiant: R404a 0,270kg; Clima class: N</i> (Станица за трансфузију крви): - Потребна замена вентилатора, провера и контрола параметара. |

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 медицинске и прецизне опреме произвођача DAIREI/ARCTIKO.
- Критеријум за вредновање понуда је економски најповољнија понуда, у складу са чланом бр. 5. Оквирног споразума.
- 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. **Када је ОС склопљен са једним добављачем:** 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. 12/23
Одржавање опреме DAIREI.
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: 018/555-028 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 22.02. .2023.** 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 **22.02. .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.
9. Предметно средство налази се на адреси: Војна болница Ниш бул.др Зорана Ђинђића бб.
10. Војна болница Ниш ће одлуку о издавању наруџбенице/додели уговора 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 12/23, **Одржавање опреме DAIREI**, 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

ПО ОВЛАШЋЕЊУ УПРАВНИКА

потпуковник

др Миодраг И. Станковић

Урађено у једном примерку, ископирало
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 169-3 од 08.02.2023.године за ЈН – број 12/23,
Одржавање опреме **DAIREI**,

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) |
| Фрижидер за крв и деривате DAIREI <i>Type: BBR1; sn:3351; Compresor:NEK6213GK;</i> <i>Refrigiant: R404a 0,270kg; Clima class: N</i> (Станица за трансфузију крви): - Потребна замена вентилатора, провера и контрола параметара | кпл | 1 | | | | |
| Рад извршиоца – дефектажа квара апарата | час | | | | | |
| Рад извршиоца – поправка, контрола и провера апарата | час | | | | | |
| ОСТАЛИ ТРОШКОВИ (Транспорт) | час | | | | | |
| У К У П Н О | | | | | | |

2. Гарантни рок за утвђене делове и изведене радове је месеци.
3. Рок реализације услуге је (до 30) дана од дана пријема Наруџбенице/Уговора.
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/e-пошта _____

Место и датум:

Добављач:

(име и презиме)

(потпис и печат)