

**ВОЈНА БОЛНИЦА**

Број 213 -3

\_\_\_\_.03.2024. године

**НИШ**

13 MAR 2024

**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 вас позива да доставите понуду за јавну набавку – оквирни споразум, за набавку услуге - текуће поправке и одржавање медицинских апарата и уређаја.

Интернет страница: **www.nabavke.mod.gov.rs**  
Идентификатор: **0133/2022 -544- 02 /2024**  
Предмет уговора о ЈН: **Набавка услуге**  
Врста поступка ЈН: **Јавна набавка – оквирни споразум**  
Оглашавач: **ВБ Ниш**  
Датум објаве позива: 14.03 .2024. године  
Назив огласа: **Одржавање SKENERA PHILIPS.**

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

Назив/опис
<i>Rendgen aparat za kompjuterizovanu tomografiju, Skener 128-slajсни PHILIPS INCISIVE CT, 112 kVA, 140 kV, sn: 550087; s.br.cevi 182252:</i>
<b>1.-</b> Периодично сервисирање апарата, провера исправности и контрола параметара.

**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 медицинске и прецизне опреме произвођача **GOLDWAY-PHILIPS**.
3. Критеријум за вредновање понуда је економски најповољнија понуда, у складу са чланом бр. 5. Оквирног споразума.
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.
  - 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. **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. 22/24**

**Одржавање SKENERA PHILIPS.**

**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](mailto:ivica.djordjevic@mod.gov.rs)

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **12:00 часова дана 21.03 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 21.03 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. Предметно средство налази се на адреси: Војна болница Ниш бул.др Зорана Ђинђића бб.
10. Војна болница Ниш ће одлуку о издавању нарудбенице/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 22/24, **Одржавање SKENERA PHILIPS**, путем телефакса на број: 018/555-028 у времену од 08.00-15.00 часова; или [ivica.djordjevic@mod.gov.rs](mailto:ivica.djordjevic@mod.gov.rs)

Прилози:

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

ИЂ

**УПРАВНИК**  
**п у к о в н и к**  
**др сц. 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 213 -3 од 13.03.2024.године за ЈН – број 22/24  
Одржавање SKENERA PHILIPS,

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)
<i>Rendgen aparat za kompjuterizovanu tomografiju, Skener 128-slajсни PHILIPS INCISIVE CT, 112 kVA, 140 kV, sn: 550087; s.br.cevi 182252:</i>	кпл	1				
1.- Периодично сервисирање апарата, провера исправности и контрола параметара.						
Рад извршиоца – дефектажа квара апарата	час					
Рад извршиоца – поправка, контрола и провера апарата	час					
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ (Транспорт)	час					
<b>УКУПНО</b>						

- Гарантни рок за за уграђене делове и изведене радове је ..... месеци.
- Рок реализације услуге је ..... (до 30) дана од дана пријема Наручбенице/Уговора.
- Рок плаћања за испоручена добра је 30 дана од дана службеног пријема рачуна у Војној болници Ниш.
- 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)