

ВОЈНА БОЛНИЦАБрој 866-3

. године

06 JUN 2024 НИШ

Позив за подношење
понуде, доставља .

На основу члана 33. став 1. тачка 2) Правилника о поступку јавних набавки у Министарству одбране и Војсци Србије ("Службени војни лист", бр. 4/22), Војна болница Ниш, Бул. др Зорана Ђинђића бб, 18000 Ниш, вас позива да доставите понуду за јавну набавку услуге – "Уплата чланарине Друштву психолога Србије за 6 психолога из састава Војне болнице Ниш".

Број **ЈН 39 /2024.**

Позив за понуду односи се на следећу услугу: "Уплата чланарине Друштву психолога Србије за 6 психолога из састава Војне болнице Ниш ,,"

ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ (СПЕЦИФИКАЦИЈЕ)

Р.бр.	Назив услуге	Јединица мере	Количина (број лица)
1	Уплата чланарине Друштву психолога Србије за 6 психолога из састава Војне болнице Ниш	лице	6

- Ознака из јединственог речника набавки ЦПВ: 80320000-Услуге образовања у области медицине.
- Набавка је планирана у Плану јавних набавки на коју се закон не примењује члан 27. став 1. тачка 3) за 2024.годину, редни број:1.0047, конто: 4233.
- Процењена вредност јавне набавке за предметну услугу износи око **21.600,00** динара без ПДВ-а.
- Понуду добављач у целини припрема и подноси у складу са позивом. У супротном, понуда се одбија.
- Упутство добављачу како да сачини 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),
 - Начин плаћања са роком (прихватљива понуда је вирманска уплата са роком од 30 дана од дана издавања е фактуре у СЕФ-у).
- Рок за реализацију услуге: до **7 дана** од издавања наруџбенице.
- Рок важења понуде: **30 дана** од дана отварања понуде.
- Рок плаћања: **30 дана** од дана издавања е-фактуре у ВБ Ниш.
- Место извршења: Војни комплекс Војна болница Ниш "Др Владан Ђорђевић" Ниш.

Понуђач доставља понуду у електронском облику, на email адресу vb.nis@mod.gov.rs према садржају тачке 5., тако што потребне обрасце из захтева за подношење понуде правилно попуни на рачунару, потпише и печатом овери.

10. Понуда ће се сматрати благовременом ако је на email адресу наручиоца приспела најкасније до **11:00 часова** дана 17. **06.2024.** године.

11. Критеријум за вредновање понуда: **најнижа понуђена цена,**

12. Одлука о додели наруџбенице биће донета најкасније у року од 30 дана од истека рока за подношење понуда.

13. Трошкове припремања и подношења понуде сноси искључиво понуђач.

14. Предмет јавне набавке неопходно је пружити на адресу: Војна болница Ниш бул.др Зорана Ђинђића бб.

15. Додатне информације и обавештења у вези са припремом понуде понуђач може тражити на телефон 064/5112417, вс Мила Недељковић, у времену од 08.00-15.00 часова.

Прилози:

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

МН

УПРАВНИК
руководник
др сци. мед. Вељко Милић



Урађено у два примерка,
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 _____ - ___ од ____ .06.2024.године за ЈН број ___/24, услуге "Уплата чланарине Друштву психолога Србије за 2 психолога из састава Војне болнице Ниш", понуђач _____, доставља

П О Н У Д У број _____

1. Назив, цена, вредност:

Р. бр	Назив услуга	Ј/м	Количина (број лица)	Јединична цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом (Јединична цена x количина)
1	Уплата чланарине Друштву психолога Србије за 6 психолога из састава Војне болнице Ниш	лица	6		
УКУПНА ЦЕНА (вредност) без ПДВ:					
ИЗНОС ПДВ-а:					
УКУПНА ЦЕНА (вредност) са ПДВ:					

4) Рок за реализацију услуге: (најкасније до 7 радних дана) _____ од дана издавања наруџбенице.

5) Рок важења понуде: (најмање 30 дана) _____ од дана отварања понуде.

6) Рок плаћања: (најмање 30 дана од дана издавања е-фактуре у ВБ Ниш) _____ дана од дана издавања е-фактуре у ВБ Ниш.

Напомена: _____

(у случају потребе унети напомене)

Место и датум:

М.П.

Добављач:

_____ (име и презиме овлашћеног лица)

_____ (потпис овлашћеног 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)