

ВОЈНА БОЛНИЦА

Број 409-3

.05.2024. године

НИШ

24 MAY 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 (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- 42 /2024**
Предмет уговора о ЈН: **Набавка услуга**
Врста поступка ЈН: **Јавна набавка – оквирни споразум**
Оглашавач: **ВБ Ниш**
Датум објаве позива: **27.05 .2024. године**
Назив огласа: **ЕТАЛОНИРАЊЕ ЛАБОРАТОРИЈСКЕ ОПРЕМЕ.**

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

Назив/опис
Еталонирање лабораторијске опреме ЦПМЗ на употреби у Војној болници Ниш, са издавањем одговарајуће документације: <i>1. <u>Konduktometar HACH LANGE sension TM+EC7, s.br. 649010.</u></i> <i>2. <u>pH-metar Basic 20 HACH LANGE SPAIN, s.br. 447070.</u></i> <i>3. <u>Spektrofotometar SHIMATSU UV-VIS 1800, s.br. A11634900219 CD.</u></i>

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.
 - 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 образце 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. 42/24
ЕТАЛОНИРАЊЕ ЛАБОРАТОРИЈСКЕ 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.

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **12:00 часова дана 03.06.2024.** године.
8. Јавно отварање, благовремено пристиглих понуда, обавиће се у просторији Војне болнице Ниш, објект бр. 2, канцеларија Начелника одсека за одржавање одмах по истеку рока за подношење понуда, односно **03.06.2024. 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 42/24, **ЕТАЛОНИРАЊЕ ЛАБОРАТОРИЈСКЕ ОПРЕМЕ**, телефоном на број: 060-0499-745 (пп Митић Александар) у времену од 08.00-15.00 часова или Ђорђевић Ивица 064-3028-932; 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


УПРАВНИК
ПУКОВНИК
др сц. мед. Вељко Милић


ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број 401 -3 од 24.05.2024.године за ЈН – број 42/24,
ЕТАЛОНИРАЊЕ ЛАБОРАТОРИЈСКЕ 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)
Еталонирање лабораторијске опреме ЦПМЗ на употреби у Војној болници Ниш, са издавањем одговарајуће документације:						
<i>1. <u>Konduktometar HACH LANGE sension TM+EC7, s.br. 649010.</u></i>	КОМ	1				
<i>2. <u>pH-metar Basic 20 HACH LANGE SPAIN, s.br. 447070.</u></i>	КОМ	1				
<i>3. <u>Spektrofotometar SHIMATSU UV-VIS 1800, s.br. A11634900219 CD.</u></i>	КОМ	1				
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ	КПЛ	1				
УКУПНО						

2. Гарантни рок за изведене радове / важност извештаја је месеци.
3. Рок реализације услуге је (до 30) 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/е-пошта _____

Место и датум:

Добављач:

(име и презиме)

(потпис и печат)