

ВОЈНА БОЛНИЦА

Број 613 -3

08.2023. године

24 AUG 2023 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), 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- 78 /2023**
Предмет уговора о ЈН: **Набавка услуге**
Врста поступка ЈН: **Јавна набавка – оквирни споразум**
Оглашавач: **ВБ Ниш**
Датум објаве позива: **24.08 .2023. године**
Назив огласа: **Одржавање уређаја ВМТ/МММ .**

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

Назив/опис
1. Стерилизатор STERIMAT sn:5150514 – ХИР: 1.1- Замена прекидача нивоа РСФ кат.бр.0358110. 1.2- Провера и контрола уређаја.
2. Стерилизатор STERIMAT sn:5150442 – ХИР: 2.1- Замена Термоштампача <i>DTP-6333-V.24-WOPS</i> , 0338415. 2.2- Замена батерије. 2.3- Провера и контрола уређаја.
3. Стерилизатор STERIMAT sn:5150513 – ОРЛ: 3.1- Замена батерије. 3.2- Провера и контрола уређаја.

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 **ВМТ/МММ .**
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 Ћинђића бб
18000 Ниш**

На коверти понуде треба назначити:

**ПОНУДА ЗА ЈН - ОКВИРНИ СПОРАЗУМ бр. 78/23
Одржавање уређаја ВМТ/МММ .
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

- Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **12:00 часова дана 31.08 .2023.** године.
- 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 **31.08 .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.
- Предметно средство налази се на адреси: Војна болница Ниш бул.др Зорана Ћинђића бб.
- Војна болница Ниш ће одлуку о издавању наруџбенице/додели уговора донети у року од максимално 7 радних дана од дана јавног отварања понуда.
- 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 78/23 , Одржавање уређаја ВМТ/МММ , 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/ИЂ

Урађено у једном примерку, ископирано 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 613 -3 од 29.08.2023.године за ЈН – број 78/23,
Одржавање уређаја ВМТ/МММ ,

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)
1. Стерилизатор STERIMAT sn:5150514 – ХИР:						
1.1- Замена прекидача нивоа РСФ кат.бр.0358110.	кпл	1				
Рад извршиоца – дефектажа квара апарата	час					
Рад извршиоца – поправка, контрола и провера апарата	час					
2. Стерилизатор STERIMAT sn:5150442 – ХИР:						
2.1- Замена Термоштампача DTP-6333-V.24-WOPS, 0338415.	кпл	1				
2.2- Замена батерије.	ком					
Рад извршиоца – дефектажа квара апарата	час					
Рад извршиоца – поправка, контрола и провера апарата	час					
3. Стерилизатор STERIMAT sn:5150513 – ОРЛ:						
3.1- Замена батерије.	кпл	1				
Рад извршиоца – дефектажа квара апарата	час					
Рад извршиоца – поправка, контрола и провера апарата	час					
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ (путни)	кпл					
УКУПНО						

2. Гарантни рок за за уграђене делове и изведене радове је месеци.

3. Рок реализације услуге је (до 30) дана од дана пријема Наручбенице/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/е-пошта _____

Место и датум:

Добављач:

(име и презиме)

(потпис и печат)