

**ВОЈНА БОЛНИЦА**

Број 673-3

\_\_\_\_.09.2023. године

**НИШ**

20 SEP 2023

**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- 89 /2023**  
Предмет уговора о ЈН: **Набавка услуге**  
Врста поступка ЈН: **Јавна набавка – оквирни споразум**  
Оглашавач: **ВБ Ниш**  
Датум објаве позива: **21.09 .2023. године**  
Назив огласа: **Одржавање опреме *GETINGE*.**

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

Назив/опис
Парни стерилизатор велике запремине модел <b>SMART-S 555</b> произвођача <b>TRANS MEDICAL GETINGE</b> :
1.- Замена посуда предфилтера са филтерима система за припрему воде (напрсле); Сервисирање система за припрему воде са заменом црева и пумпе воде.
2.- Пуштање у рад и провера 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 **GETINGE**.
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. 89/23**  
**Одржавање опреме *GETINGE*.**

**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 прispела најкасније до **12:00 часова дана 27.09 .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 **27.09 .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 знаком: „Питања за ЈН – број 89/23, **Одржавање опреме *GETINGE***, 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

АМ/ИЂ



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 673 -3 од 20 .09.2023.године за ЈН – број 89/23  
Одржавање опреме **GETINGE**,

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)
<b>Парни стерилизатор велике запремине модел <i>SMART-S 555</i> произвођача <i>TRANS MEDICAL GETINGE</i>:</b>						
1.- Замена посуда предфилтера са филтерима система за припрему воде (напрсле); Сервисирање система за припрему воде са заменом црева и пумпе воде	кпл	1				
2.- Пуштање у рад и провера параметара	кпл	1				
Рад извршиоца – дефектажа квара апарата	час					
Рад извршиоца – поправка, контрола и провера апарата	час					
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ (путни)	кпл					
<b>УКУПНО</b>						

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)