

ВОЈНА БОЛНИЦА

И бр. 694-3
2023. године

НИШ

29 SEP 2023

Позив за подношење
понуде, доставља.

На основу члана 27. и 88., а у складу са чланом 60. 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, за услугу штампања образаца за потребе ВБ Ниш, а као набавка на коју се закон не односи

Позив за подношење понуде:

Ред. број	Назив/опис	Јед. мере	Количина	Пој. цена са ПДВ	Свега са ПДВ
1	Образац СнСл 7.2	ком	60		
2	Образац спроводницахране	ком	20		
				УКУПНО	

НАПОМЕНА: Обрасци се израђују у формату А4 у блоку од 100 листа где су сви листови индигирајући и обавезно перфорирајући ради лакшег цепања из блока.

- Критеријум за вредновање понуда је **најнижа понуђена цена**.
- Понуду добављач у целини припрема и подноси у складу са позивом. 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 понуде са структуром цена“ (Прилог 1),
 - Попуњен, потписан и печатом оверен „Основни подаци добављача“ (Прилог 2),
- Добављач доставља понуду у писаном облику према садржају тачке 3. тако што потребне обрасце из захтева за подношење понуде правилно попуни хемијском оловком или на рачунару, потпише и овери. Понуду добављач доставља путем електронске поште vb.nis.@mod.gov.rs, или ЛИЧНО у коверти на адресу:

Војна болница Ниш
бул.др.Зорана Ђинђића бб
18000 Ниш

5. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **10:00 часова дана 06.10.2023.** године.
6. Јавно отварање, благовремено пристиглих понуда, обавиће се у просторији Војне болнице Ниш, у сали за састанке, одмах по истеку рока за подношење понуда, односно дана **06.10.2023.** године у **10:15 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.
7. Предметно добро се испоручује на адреси: Војна болница Ниш бул.др.Зорана Ђинђића бб.
8. Војна болница Ниш ће одлуку о издавању наруџбенице донети у року од максимално **5** дана од дана јавног отварања понуда.
9. 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 НАБАВКУ – број ___/23,услуга штампања образаца за потребе ВБ Ниш“, или путем електронске поште vb.nis.@mod.gov.rs у времену од 08.00-14.00 часова.
10. **Набавка не подлеже Закону о јавним набавкама сходу члану 27. Закона, а ВБ Ниш задржава право да наручи и мањи (већи) број образаца зависно од износа понуда и расположивих новчаних средстава по Плану финансирања за 2023. годину.**

Прилог:

Образац СнСл 7.2 за потребе хитне помоћи

Образац спроводница хране за потребе болничког ресторана

УПРАВНИК

пуковник

др спп.мед. Вељко Милић

Урађено у 2(два) примерка и достављено:

- Уз предмет ЈН х2
- Објављено на интернет страници www.nabavke.mod.gov.rs

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број 694-3 од 29.09.2023..године за НАБАВКУ –
број 96/22, услуга штампања образаца

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 (3x4)	7 (3x5)
Услуга штампања образаца						
Образац СнСл 7.2	ком	60				
Образац спроводница хране	ком	20				
У К У П Н О						

НАПОМЕНА: Образасци се израђују у формату А4 у блоку од 100 индигирајућа листа са перфорацијама ради лакшег цепања појединачних листова из блока

2. Рок испоруке је 15 дана од дана пријема наруџбенице.

3. Рок плаћања за испоручена добра је 30 дана од дана службеног пријема рачуна у Војној болници Ниш.

4. Напомена: _____
(у случају потребе унети напомене и приложити ОПИС ПОНУЂЕНОГ ПАКЕТА)

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)

ЛИСТА КУЋНЕ ПОСЕТЕ ЛЕКАРА

Образац Сн-Сп 7.2

ЈМБГ:

Име и презиме

Чин-категиорија осигураника

Војна пошта

Врста здравствене услуге

Штампони здравствене установе

Шифра услуге	Цена
УКУПНО:	
Партиципација:	
ЗА НАПЛАТУ:	

Датум, време посете

Број евиденције

АДРЕСА СТАНА

Место

Улица и број

Телефон

За здравствено осигурање лица ван ВС

Шифра Делатности

Белгистарски број

Општински СИЗ здравствене заштите

Разлог позивања лекара

Лекара је позвао

Датум

Време

Имеи презиме лица које је позвао лекара

Налог издат на извршење: 1. Радио везом 2. Лично

Шифра лекара, време

ЗАПЛАЏАЊА ЛЕКАРА (о оправданости позива и друге белешке)

НАЛАЗ ЛЕКАРА

Датум, време прегледа

Диagnoза

Шифра др.

Регистрација др. 1. прва 2. поновна

Налаз, мишљење и терапија:

Закључак лекара код правентивних прегледа

Одредба лекара:

Шифра одређе лекара

Датум почетка боловања-поштеде

Дато дана поштеде

Број дана предложеног боловања

Број дана одобреног боловања

Активнос код повређивања

Ниво који је предложено боловање

Датум повређивања

Оснoв боловања

Време повређивања

М.П.

Потпис и печат лекара

СПРОВОДНИЦА ХРАНЕ Бр. _____

ЗА В.П. _____

ДОРУЧАК

Бројно стање		Јелов. Бр.: _____	Јелов. Бр.: _____	Јелов. Бр.: _____	Допуна	Прилози
УКУПНО	1/3					
Следује по једном војнику						
Јед. мере						
Количина						
СВЕГА						

Предао: _____ Дана _____ год. _____ час _____ Примисо: _____

РУЧАК

Бројно стање		Јелов. Бр.: _____	Јелов. Бр.: _____	Јелов. Бр.: _____	Допуна	Прилози
УКУПНО	1/3					
Следује по једном војнику						
Јед. мере						
Количина						
СВЕГА						

Предао: _____ Дана _____ год. _____ час _____ Примисо: _____

ВЕЧЕРА

Бројно стање		Јелов. Бр.: _____	Јелов. Бр.: _____	Јелов. Бр.: _____	Допуна	Прилози
УКУПНО	1/3					
Следује по једном војнику						
Јед. мере						
Количина						
СВЕГА						

Предао: _____ Дана _____ год. _____ час _____ Примисо: _____