

ВОЈНА БОЛНИЦАБрој 79-3
_____.01.2024. године

НИШ 22 JАН 2024

Позив за подношењепонуде, *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- <u>3</u>/2024
Предмет уговора о ЈН:	Набавка услуга
Врста поступка ЈН:	Јавна набавка – оквирни споразум
Оглашавач:	ВБ Ниш
Датум објаве позива:	<u>22.01.</u> 2024. године
Назив огласа:	ДОЗИМЕТРИЈСКА КОНТРОЛА РАДИОЛОШКЕ ОПРЕМЕ.

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

Назив/опис
Испитивање рендген апарат, дозиметријска контрола, са издавањем одговарајуће документације:

- РТГ апарат **MOTION MOBILE Carestream Italy** – (Хирургија – са Интерног одељења s.br:MTN17/191; s.br.cevi: 13Z908);, преглед након сервисирања апарат – усклађивања светлосног и зрачног поља.

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.

4. Понуду добављач у целини припрема и подноси у складу са позивом и оквирним споразумом. У супротном, понуда се одбија.
5. Упутство добављачима како да сачине понуду
 - a) Понуда мора бити састављена на српском језику, осим за покретне ствари (ПС) чији назив се исписује у складу са међународно признатим ознакама.
 - b) 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 обрасце 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. 3/24
ДОЗИМЕТРИЈСКА КОНТРОЛА РАДИОЛОШКЕ 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 30.01.2024. 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 **30.01.2024. 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 3/24, ДОЗИМЕТРИЈСКА КОНТРОЛА РАДИОЛОШКЕ ОПРЕМЕ, или iyica.djordjevic@mod.gov.rs

Прилози:

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

АМ/ИБ

Урађено у једном примерку,
ископирано 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 79-3 од 22.01.2024.године за ЈН – број 3/29,
ДОЗИМЕТРИЈСКА КОНТРОЛА РАДИОЛОШКЕ 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)
Испитивање рендген апарат, дозиметријска контрола, са издавањем одговарајуће документације						
РТГ апарат MOTION MOBILE Carestream Italy – (Хирургија – са Интерног одељења s.br:MTN17/191; s.br.cevi: 13Z908);, преглед након сервисирања апарат – усклађивања светлосног и зрачног поља						
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ	КПЛ	1				
У К У П Н О						

2. Гарантни рок за изведене радове / важност извештаја је месеци.
3. Рок реализације услуге је (до 30) дана од дана пријема Наруџбенице/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 рекламије 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/e-пошта _____

Место и датум:

Добављач:

(име и презиме)

(потпис и печат)