



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
ВОЈНА БОЛНИЦА НИШ

Бр. 275 -3

04.2025. године

24 APR 2025 НИШ

Позив за подношење

понуде, *д о с т а в љ а .* -

На основу **члана 27** став 1. Тачка 1), у складу са члановима 66, 67., а у вези 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 вас позива да доставите понуду за јавну набавку – **Члан 27 ЗЈН**, за набавку добара – Покретне ствари опште намене, према следећем:

Интернет страница: **www.nabavke.mod.gov.rs**
Идентификатор: **1.0334 /2025 -544- 36 /2025**
Предмет уговора о ЈН: **Набавка добара**
Врста поступка ЈН: **Јавна набавка – Члан 27 ЗЈН**
Оглашавач: **ВБ Ниш**
Датум објаве позива: **25.04 .2025. године**
Назив огласа: **НАБАВКА БАТЕРИЈА.**

Позив за понуду за набавку добара за потребе Војне болнице Ниш:

Р.бр.	БАТЕРИЈА	КОМ
1.	LR 6 1,5V (AA)	270
2.	LR 61 9V	20
3.	AAA RECHARGEABLE Ni-MH 1,2V	30
4.	2R10 3V (laringoskopi)	30
5.	ER14250 size 1/2 AA 3,6V (dig.termometri)	10
6.	L1028F 23A 12V (rampe)	50
7.	Litium 6V2CR5, бр. модела: 5020032 (дермоскоп DERMILTE CARBON)	10

НАПОМЕНА: Ближи подаци о предмету набавке дати у Прилогу 1.

- Ознака из јединственог речника набавки: **31432000** - Никл-кадмијумске, литијум јонске и друге батерије.

2. Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач у свом програму продаје поседује батерије.
3. Критеријум за вредновање понуда је економски најповољнија понуда, према параметру, сходно члану 132-134 Закона: **најнижа понуђена цена**. 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 Законом о јавним набавкама. У супротном, понуда се одбија.
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. 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 - Члан 27 ЗЈН бр. 36/25
НАБАВКА БАТЕРИЈА.
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 06.05 .2025.** 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 **06.05 .2025. 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. **Трошкове** припремања и подношења понуде сноси искључиво понуђач.
10. Уколико Извршилац услуге не изврши набавку у уговореном року, дужан је да кориснику услуге плати **уговорну казну** у износу од 2‰ (промила) укупне вредности уговорене цене, дневно за сваки дан закашњења. Уговорна казна не може бити већа од

5% укупне вредности уговорене цене. Наплату уговорне казне врши Наручилац, одбијањем од рачуна при исплати извршених услуга и то без претходног обавештења Извршиоца услуга.

11. Предметна средства налазе се на адреси: Војна болница Ниш бул.др Зорана Ћинђића бб.
12. Војна болница Ниш ће одлуку о издавању наруџбенице донети у року од максимално 8 дана од дана јавног отварања понуда.
13. 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 36/25, **НАБАВКА БАТЕРИЈА**, или ivica.djordjevic@mod.gov.rs Ђорђевић Ивица 064-3028-932, dimitrije.popovic@mod.gov.rs

Прилози:

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

ИЋ/ДП

ЈМ Ј.П.

Урађено у једном примерку, ископирано у 1 примерка и достављено:

- Уз предмет ЈН,

Објављено на интернет страници:

- www.nabavke.mod.gov.rs


УПРАВНИК
п у к о в н и к
др сц. мед. Небојша Ђенић
[Signature]

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број 275 -3 од 24.04.2025.године за ЈН – број 36/25,
НАБАВКА БАТЕРИЈА,

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)
НАБАВКА БАТЕРИЈА:						
1.- LR 6 1,5V (AA)	ком	270				
2.- LR 61 9V	ком	20				
3.- AAA RECHARGEABLE Ni-MH 1,2V	ком	30				
4.- 2R10 3V (laringoskopi)	ком	30				
5.- ER14250 size 1/2 AA 3,6V (dig.termometri)	ком	10				
6.- L1028F 23A 12V (rampe)	ком	50				
7.- Litium 6V2CR5, бр. модела: 5020032 (дермоскоп DERMILTE CARBON)	ком	10				
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ	КПЛ	1				
УКУПНО						

- Гарантни рок за испоручена добра је (минимум 24) месеца.
- Рок реализације набавке је дана од дана пријема Наручбенице.
- Рок плаћања за испоручена добра је 30 дана од дана службеног пријема рачуна у Војној болници Ниш.
- Понуђени резервни делови и потрошни материјал за предметну услугу одржавања/оправке задовољавају стандарде који важе на територији Републике Србије и поседују потребне сертификате.
- Напомена: _____

(у случају потребе унети напомене)

Место и датум:

М.П.

Добављач:

(име и презиме овлашћеног лица)

(потпис овлашћеног 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)