

**ВОЈНА БОЛНИЦА**

Број 82-3

      .01.2025. године

**24 JAN 2025**

**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 и 92/23), 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- 6 /2025**  
Предмет уговора о ЈН: **Набавка услуге**  
Врста поступка ЈН: **Јавна набавка – оквирни споразум**  
Оглашавач: **ВБ Ниш**  
Датум објаве позива: **27-01.2025. године**  
Назив огласа: **Одржавање опреме MINDRAY.**

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

| Назив/опис   |
|--|
| Редовна контрола са инјекцијским прегледом и сервисирањем (замена манжетни, црева, каблића, <i>SpO2</i> сензора за пацијент мониторе и температурних каблова), са издавањем одговарајуће документације:<br><b>1.- Aparat za anesteziju Wato EX-65 Pro MINDRAY sn: KY-91001052.</b><br><b>2.- Aparat za anesteziju A7 Anesthesia Mashine MINDRAY sn: GC-5B000490 (A201412090574)</b><br>са Пацијент monitorom Bene View T8 sn: CF-5A127717.<br><b>3.- Monitor pacijent BENE-VISION N15 – 24 kom (HIR-9, INT-9, Neur-6), sa Centralama: Monitoring CENTRALNI HYPERVISOR VI MINDRAY JB – 3 kom,</b><br>i modulima:<br><b>MODUL za merenje invazivnog pritiska IBP sa priborom – 6 kom (HIR-3, INT-2, Neur-1).</b> |

**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 **MINDRAY.**
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

- 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. **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. 6/25**

**Одржавање опреме MINDRAY.**

**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: 018/238-191 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 приспела најкасније до **12:00 часова дана 03.02.2025.** 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 **03.02.2025. 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. 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 назнаком: „Питања за ЈН – број 6/25, **Одржавање опреме MINDRAY**, путем телефакса на број: 018/238-191 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

БМ/ИБ



**УПРАВНИК**

**п у к о в н и к**

**др сц. мед. Небојша Ђенић**

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 87 -3 од 24 .01.2025.године за ЈН – број 6/25,  
Одржавање опреме MINDRAY,

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)               |
| Редовна контрола са инпекцијским прегледом и сервисирањем (замена манжетни, црева, каблића, <i>SpO2</i> сензора за пацијент мониторе и температурних каблова), са издавањем одговарајуће документације:   |               |          |                          |                          |                       |                       |
| <b>1.- Aparat za anesteziju Wato EX-65 Pro MINDRAY sn: KY-91001052</b>  | кпл           | 1        |                          |                          |                       |                       |
| <b>2.- Aparat za anesteziju A7 Anesthesia Mashine MINDRAY sn: GC-5B000490 (A201412090574)</b><br>са Пацијент монитором Bene View T8 sn: CF-5A127717   | кпл           | 1        |                          |                          |                       |                       |
| <b>3.- Monitor pacijent BENE-VISION N15 – 24 kom (HIR-9, INT-9, Neur-6),</b><br>са Centralama:<br><b>Monitoring CENTRALNI HYPERVISOR VI MINDRAY JB – 3 kom,</b><br>и modulima:<br><b>MODUL za merenje invazivnog pritiska IBP sa priborom – 6 kom (HIR-3, INT-2, Neur-1).</b> | кпл           | 1        |                          |                          |                       |                       |
| Рад извршиоца – дефектажа квара апарата   | час           |          |                          |                          |                       |                       |
| Рад извршиоца – поправка, контрола и провера апарата  | час           |          |                          |                          |                       |                       |
| ОСТАЛИ ТРОШКОВИ (Транспорт)   | час           |          |                          |                          |                       |                       |
| <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)