



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ  
УПРАВА ЗА ВОЈНО ЗДРАВСТВО  
ВОЈНА БОЛНИЦА  
НОВИ САД  
број 3264-3  
17.09.2020. година

**ПОЗИВ ЗА ДЕФЕКТАЖУ НЕИСПРАВНОСТИ И ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДЕ**  
у поступку друге фазе оквирног споразума за Услугу поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме из ВБ Нови Сад  
**Бр. ЈН 26/2020**

На основу члана 66., а у складу са чланом 106. Закона о јавним набавкама (СГ РС 91/19) као и на основу Оквирног споразума бр. 3087-149 од 06.08.2020. године, упућујемо понуђачу позив за дефектажу неисправности и подношење понуде у циљу издавања наруџбенице са укупним потребним радним сатима сервисера, спецификацијом р/д и тп/м, гаранцијом услугу р/д и тп/м, роком плаћања и евентуалним попустом за СнПС, и то:

- Стерилизатора Geting АВ тип GE 6612-2 (за стерилизацију воденом паром аутом.), произвођач Geting, серијски број 980661, корисник Одељење хирургфије – операциони блок.

Дефектацију, ради давања понуде, можете извршити сваког радног дана у времену од 08.00 до 15.00 часова.

Приликом доласка у Војну болницу Нови Сад, јавити се у Одсек за логистику.

Особа за контакт вс Марко Совиљ 066/871-56-47.

**1. Наручилац**

Војна болница Нови Сад, ул. Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад.

**2. Предмет јавне набавке**

Услуга поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме.

**3. Број набавке у ОРН: 50400000.**

**4. Позиција задатка у Плану јавних набавки: 1.2.100.**

**5. Врста, техничке карактеристике и опис услуга:**

Потребно је да понуђач, за потребе Војне болнице, реализује услугу превентивног одржавања СнПС-а, и то:

| РБ | Назив СнПСа  | Серијски број | Установљена неисправност              |
|----|--|---------------|---------------------------------------|
| 1  | Стерилизатора Geting АВ тип GE 6612-2 (за стерилизацију воденом паром аутом.), произвођач Geting, серијски број 980661, корисник Одељење хирургфије – операциони блок. | 980661        | Врата на комори не могу да се отворе. |

**6. Врста поступка**

Предметна набавка се спроводи на основу Оквирног споразума бр. 3087-149 од 06.08.2020. године.

**7. Услови за учествовање у поступку**

Право учешћа у поступку има правно лице са којим је закључен Оквирни споразум бр. 3087-149 од 06.08.2020. године.

**8. Време и место подношења понуде:**

Писану понуду доставити телефаксом на број 021/431-913, најкасније до 23.09.2020. године, до 14.30 часова у складу са елементима Оквирног споразума бр. 3087-149 од 06.08.2020. године.

Уколико нисте у могућности да одговорите нашем захтеву, молимо Вас да нас обавестите писаним путем.

**9. Време и место отварања понуда:**

Јавно отварање и стручна оцена понуде обавиће се по истеку рока за подношење понуде, односно одмах по пријему понуде у просторијама наручиоца.

**10. Критеријум за избор најповољније понуде је:**

Наручилац ће избор најповољније понуде и одлуку о додели наруџбенице донети применом критеријума дефинисаним Оквирним споразумом бр. 3087-149 од 06.08.2020. године.

**11. Закључење појединачног уговор/издавање наруџбенице:**

Наручилац и Извршилац ће закључити појединачни уговор/издати наруџбеницу о јавној набавци у року од 7 радних дана од дана достављања понуде, уколико је иста достављена у свему у складу са овим оквирним споразумом.

**12. Додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде**

Заинтересовано лице може тражити додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде искључиво у писаном облику на адресу: Војна болница Нови Сад, ул. Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад са назнаком: Питања за јавну набавку бр.26/2020.

Прилози:

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

ВК.



*прим.спец.др мед Драган Коруга*

Достављено:

- путем телефакса добављачу:  
Medika-Projekt д.о.о.,

- уз омот предмета 3264



На основу позива ВБ Нови Сад број 3264-3 од 17.09.2020. године за **ЈН број 26/2020 - Услуга поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме**, добављач \_\_\_\_\_ доставља:

**П О Н У Д А** број \_\_\_\_\_

1. Назив, цена, вредност:

1) Стерилизатора Geting АВ тип GE 6612-2 (за стерилизацију воденом паром аутом.),

| Стерилизатора Geting АВ тип GE 6612-2 (за стерилизацију воденом паром аутом.),<br>произвођач Geting, серијски број 980661, корисник Одељење хирургфије – операциони блок |  | 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 (2x3)               | 6 (2x4)               |
| РАД – НЧ   |  |          |                          |                          |                       |                       |
| ДЕЛОВИ И МАТЕРИЈАЛ   |  |          |                          |                          |                       |                       |
|  |  |          |                          |                          |                       |                       |
|  |  |          |                          |                          |                       |                       |
| УКУПНО (збир вредности рада, резервних делова и других трошкова):  |  |          |                          |                          |                       |                       |
| ОПИС РАДОВА  |  |          |                          |                          |                       |                       |

2. Укупна вредност услуге без ПДВ-а .....
3. ПДВ ( %) .....
4. Укупна вредност услуге са ПДВ – ом .....
5. Гарантни рок за уграђене делове и изведене радове је ..... месеци.
6. Рок реализације услуге је ..... дана од дана пријема Наручбенице.
7. Рок плаћања ..... дана од службеног пријема рачуна у ВБ Нови Сад.
8. Рок за рекламацију ..... дана од дана пријема рекламације.
9. Понуђени резервни делови и потрошни материјал за предметну услугу одржавања/оправке задовољавају стандарде који важе на територији Републике Србије и поседују потребне сертификате.
10. Напомена \_\_\_\_\_  
(у случају потребе унети напомену)

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 .....

Место и датум:

\_\_\_\_\_

М.П.

Добављач:

\_\_\_\_\_  
(име и презиме овлаштеног лица)

\_\_\_\_\_  
(потпис овлаштеног лица)