



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ  
УПРАВА ЗА ВОЈНО ЗДРАВСТВО  
ВОЈНА БОЛНИЦА  
НОВИ САД  
број 2557-2  
03.08.2023. година

**ПОЗИВ ЗА ДЕФЕКТАЖУ НЕИСПРАВНОСТИ И ДОСТАВЉАЊЕ ПОНУДЕ**  
у поступку друге фазе оквирног споразума за Услугу поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме из ВБ Нови Сад  
**Бр. ЈН 41/2023**

1. 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. 6716-182 (партија 74) од 31.08.2022. године, упућујемо понуђачу позив за 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:

- Апарат за бикарб. хемодијализу, Ознака/Тип АК 200 ULTRA, Произвођач Gambro, Година производње 2007, Серијски број 17777, Корисник Одељење за хемодијализу,
- Апарат за бикарб. хемодијализу, Ознака/Тип АК 200 ULTRA, Произвођач Gambro, Година производње 2004, Серијски број 12265, Корисник Одељење за хемодијализу,
- Апарат за реверзну осмозу, Ознака/Тип WRO 10-100, произвођач Gambro, серијски број 620, корисник Одељење за хемодијализу,
- Апарат за реверзну осмозу, Ознака/Тип WRO 10-100, произвођач Gambro, серијски број 646, корисник Одељење за хемодијализу.

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. **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	Апарат за бикарб. хемодијализу, Ознака/Тип АК 200 ULTRA, Произвођач Gambro, Година производње 2007, Корисник Одељење за хемодијализу	17777	Превентивно одржавање СнПС-а и преглед са заменом сета р/д и тп/м која подлежу редовној превентивној замени, а на основу сервисне документације и процедуре произвођача.
2	Апарат за бикарб. хемодијализу, Ознака/Тип АК 200 ULTRA, Произвођач Gambro, Година производње 2004, Корисник Одељење за хемодијализу	12265	Превентивно одржавање СнПС-а и преглед са заменом сета р/д и тп/м која подлежу редовној превентивној замени, а на основу сервисне документације и процедуре произвођача.

3	Апарат за реверзну осмозу, Ознака/Тип WRO 10-100, произвођач Gambro, корисник Одељење за хемодијализу	620	Превентивно одржавање СнПС-а и преглед са заменом сета р/д и тп/м која подлежу редовној превентивној замени, а на основу сервисне документације и процедуре произвођача.
4	Апарата за реверзну осмозу, Ознака/Тип WRO 10-100, произвођач Gambro, корисник Одељење за хемодијализу	646	Превентивно одржавање СнПС-а и преглед са заменом сета р/д и тп/м која подлежу редовној превентивној замени, а на основу сервисне документације и процедуре произвођача.

**5. Врста поступка**

Предметна набавка се спроводи на основу Оквирног споразума бр. 6716-182 (партија 74) од 31.08.2022. године.

**6. Услови за учествовање у поступку**

Право учешћа у поступку има правно лице са којим је закључен Оквирни споразум бр. 6716-182 (партија 74) од 31.08.2022. године.

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

Понуду у писаном облику извршилац доставља на е-mail адресу: **vojnabolnica.novisad@mod.gov.rs**, до 15.00 часова дана 09.08.2023. године.

Уколико извршилац лично доставља понуду, неопходно је да је преда у деловотство ВБ Нови Сад, **Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад**, објект број 34, канцеларија број 7. На коверти понуде треба назначити: „**ПОНУДА ЗА ЈН 41/2023 – ОКВИРНИ СПОРАЗУМ, НЕ ОТВАРАТИ**“

**8. 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.

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

Наручилац ће избор најповољније понуде и одлуку о додели наруџбенице донети применом критеријума дефинисаним Оквирним споразумом бр. 6716-182 (партија 74) од 31.08.2022. год.

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

Корисник и Извршилац ће 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.

**11. 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 знаком: Питања за јавну набавку бр. 41/2023, путем е-mail [vojnabolnica.novisad@mod.gov.rs](mailto:vojnabolnica.novisad@mod.gov.rs), путем телефакса на број. 021/431-913 или непосредним контактом на број 063/7780-754.

**12. Особа за контакт:** вс Филиповић Златко 063/7780-754.

Прилози:

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

ВК.

Достављено:

- уз омот предмета 2557
- а/а
- путем е-mail извршиоцу: Medicon д.о.о.

Објављено на интернет страници:  
- [www.nabavke.mod.gov.rs](http://www.nabavke.mod.gov.rs)

**УПРАВНИК**

**пуковник**

**прим. др спец.мед. Драган Коруга**



На основу позива ВБ Нови Сад број 2557-2 од 03.08.2023. године за **ЈН број 41/2023 - Услуга поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме**, добављач \_\_\_\_\_ доставља:

**П О Н У Д А** број \_\_\_\_\_

1. Назив, цена, вредност:

1) Апарат за бикарб. хемодијализу, Ознака/Тип АК 200 ULTRA

Апарат за бикарб. хемодијализу, Ознака/Тип АК 200 ULTRA, Произвођач Gambro, Година производње 2007, Серијски број 17777, Корисник Одељење за хемодијализу	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) Апарат за бикарб. хемодијализу, Ознака/Тип АК 200 ULTRA

Апарат за бикарб. хемодијализу, Ознака/Тип АК 200 ULTRA, Произвођач Gambro, Година производње 2004, Серијски број 12265, Корисник Одељење за хемодијализу	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					

3) Апарат за реверзну осмозу, Ознака/Тип WRO 10-100

Апарат за реверзну осмозу, Ознака/Тип WRO 10-100, произвођач Gambro, серијски број 620, корисник Одељење за хемодијализу	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					

4) Апарат за реверзну осмозу, Ознака/Тип WRO 10-100

Апарат за реверзну осмозу, Ознака/Тип WRO 10-100, произвођач Gambro, серијски број 646, корисник Одељење за хемодијализу	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 ..... динара.
3. ПДВ ( %) ..... динара.
4. Укупна вредност услуге са ПДВ – ом ..... динара.
5. Гарантни рок за изведену услугу је ..... месеци.
6. Рок реализације услуге је ..... дана од дана закључења појединачног уговора/издавања наруџбенице о јавној набавци између Корисника и Извршиоца.
7. Рок плаћања ..... дана од дана квантитативног и квалитативног пријема услуге.
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:

Добављач:

М.П.

(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)