



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
УПРАВА ЗА ВОЈНО ЗДРАВСТВО
ВОЈНА БОЛНИЦА
НОВИ САД
број 3223-2
04.10.2023. 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 52/2023

- 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. 7756-45 од 23.12.2020. 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:

- Дигитални мобилни рендген апарат Arcadis Varic, Siemens AG, серијски број 17986, Година производње 2012, Корисник одељење за хирургију.

- Аналогни мамографски апарат МАММОМАТ 1000 SIEMENS, Ознака/Тип МАММОМАТ 1000, произвођач Siemens, Серијски број 12202, година производње 2011, Корисник Одељење за радиологју.

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	Дигитални мобилни рендген апарат Arcadis Varic, Siemens AG, Година производње 2012, Корисник одељење за хирургију.	17986	Не може да се успостави радни режим тј. нема комуникације између командног стола и Ц лука.
2	Аналогни мамографски апарат МАММОМАТ 1000 SIEMENS, Ознака/Тип МАММОМАТ 1000, произвођач Siemens, година производње 2011, Корисник Одељење за радиологју.	12202	Приликом укључивања апарата, апарат је био бучан а током вршења експозиције декомпресија дојке је морала да се изврши ножном папучицом. Након искључивања апарата и поновног укључења апарат је и даље био бучан (у виду крцкања).

5. Врста поступка

Предметна набавка се спроводи на основу Оквирног споразума бр. 7756-45 од 23.12.2020. год.

6. Услови за учествовање у поступку

Право учешћа у поступку има правно лице са којим је закључен Оквирни споразум бр. 7756-45 од 23.12.2020. године.

7. Време и место подношења понуде:

Понуду у писаном облику извршилац доставља на е-mail адресу: **vojnabolnica.novisad@mod.gov.rs**, до 15.15 часова дана 10.10.2023. године.

Уколико извршилац лично доставља понуду, неопходно је да је преда у деловотство ВБ Нови Сад, **Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад**, објекат број 34, канцеларија број 7. На коверти понуде треба назначити: „**ПОНУДА ЗА ЈН 52/2023 – 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. 7756-45 од 23.12.2020. године.

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 назнаком: Питања за јавну набавку бр. 52/2023, путем е-mail **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 предмета3223
- а/а
- путем е-mail извршиоцу:
Siemens Healthcare d.o.o. Београд

Објављено на интернет страници:

- www.nabavke.mod.gov.rs

УПРАВНИК

пунковник

прим. др спец. мед. Драган Коруга



На основу позива ВБ Нови Сад број 2558-2 од 03.08.2023. године за **ЈН број 52/2023 - Услуга поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме**, добављач _____ доставља:

П О Н У Д А број _____

1. Назив, цена, вредност:

1) Дигитални мобилни рендген апарат Arcadis Varic

Дигитални мобилни рендген апарат Arcadis Varic, Siemens AG, серијски број 17986, Година производње 2012, Корисник одељење за хирургију	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) Аналогни мамографски апарат МАММОМАТ 1000 SIEMENS

Аналогни мамографски апарат МАММОМАТ 1000 SIEMENS, Ознака/Тип МАММОМАТ 1000, произвођач Siemens, Серијски број 12202, година производње 2011, Корисник Одељење за радиологју	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 потребеунети 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)