



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ  
УПРАВА ЗА ВОЈНО ЗДРАВСТВО  
ВОЈНА БОЛНИЦА  
НОВИ САД  
број 3408-3  
23.10.2023. година

**ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДЕ**  
у поступку друге фазе оквирног споразума за Услугу поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме из ВБ Нови Сад  
**Бр. ЈН 60/2023**

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. 6716-186 од 05.09.2022. године, упућујемо понуђачу позив за подношење понуде у циљу издавања нарудбенице 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:
2. **Наручилац**  
Војна болница Нови Сад, ул. Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад.
3. **Предмет јавне набавке**  
Услуга поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме.
4. **Број набавке у ОРН:** 50400000.
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  | Стерилизатор Geting АВ тип GE 6612-2 (за стерилизацију воденом паром аутом.), произвођача Getinge, Корисник Одељење хирургије. | 980661        | Апарат исправан.<br>- Потребни радови:<br>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. |

6. **Врста поступка**  
Предметна набавка се спроводи на основу Оквирног споразума бр. 6716-186 од 05.09.2022. године.
7. **Услови за учествовање у поступку**  
Право учешћа у поступку има правно лице са којим је закључен Оквирни споразум бр. 6716-186 од 05.09.2022. године.
8. **Време и место подношења понуде:**  
Понуду у писаном облику извршилац доставља на е-mail адресе: vojnabolnica.novisad@mod.gov.rs, до 10.00 часова дана 27.10.2023. 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 60/2023 – ОКВИРНИ СПОРАЗУМ, НЕ ОТВАРАТИ**“

**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. 6716-186 од 05.09.2022. године.

**11. 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.

**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. 60/2023, путем e-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.

**13. 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.



*Драган Коруга*

Достављено:

- уз омот предмета 3408
- а/а
- путем e-mail извршиоцу:  
Medika-Projekt д.о.о.

Објављено на интернет страници:

- [www.nabavke.mod.gov.rs](http://www.nabavke.mod.gov.rs)

На основу позива ВБ Нови Сад број 3408-3 од 23.10.2023. године за **ЈН број 60/2023 - Услуга поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме**, добављач \_\_\_\_\_ доставља:

**П О Н У Д А** број \_\_\_\_\_

1. Назив, цена, вредност:

1) Стерилизатор Geting АВ тип GE 6612-2

| Стерилизатор Geting АВ тип GE 6612-2 (за стерилизацију воденом паром аутом.), произвођача Geringe, Серијски број 980661, Корисник Одељење хирургије |  | 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 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 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 .....

Место и датум:

\_\_\_\_\_

М.П.

Добављач:

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

\_\_\_\_\_  
(потпис овлаштеног лица)