



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
СЕКТОР ЗА БУЏЕТ И ФИНАНСИЈЕ

Фонд за социјално осигурање
војних осигураника

Бр. 135-~~5~~
02 DEC 2016. године

Београд

ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДЕ
за набавку бр. 29/16

На основу Плана набавки Фонда за социјално осигурање војних осигураника за 2016. годину на који се Закон о јавним набавкама не примењује, позивамо понуђаче да поднесу своје писане понуде за набавку бр. 29/16 – Телефони, за потребе Фонда за социјално осигурање војних осигураника.

Наручилац:

Фонд за социјално осигурање војних осигураника, Крунска бр. 13, 11000 Београд.

Начин, време и место подношења понуде:

Рок за подношење понуда: 12.12.2016. године до 10.00 часова.

Понуде се подnose непосредно у деловодство Фонда за СОВО, Београд, Крунска бр. 13, приземље, просторија бр. 3, путем поште, по спецификацији датом у обрасцу понуде у прилогу акта.

Понуђач мора да обезбеди да понуда буде примљена путем поште од стране наручиоца најкасније до назначеног датума и часа.

Неблаговременом ће се сматрати понуда која није примљена од стране наручиоца до назначеног датума и часа и Наручилац ће је по окончању поступка отварања понуда вратити понуђачу неотворену са знаком да је поднета неблаговремено.

На полеђини коверте обавезно навести назив, број телефона и адресу понуђача.

Понуђач је обавезан да на e-mail пошаље Наручиоцу потврду о пријему позива за достављање понуде.

Рок за доношење одлуке о избору најповољније понуде је до 16.12.2016. године.

Критеријум за избор најповољније понуде је: „најнижа понуђена цена“.

Резервни критеријум у случају две или више понуда са истом понуђеном ценом: краћи рок испоруке.

Рок важења понуде је 30 дана од дана отварања понуда.

Потребно је да попуните приложене тражене податке и да на исти начин доставите:

- Проспектну или техничку спецификацију -каталог из кога се види да понуђено добро одговара траженим техничким карактеристикама, или интернет адресу са линком на коме се могу видети тражене техничке карактеристике.

Напомена: Понуђено добро мора да испуни минималне тражене техничке карактеристике дате у табели 1.

У противном, понуда је неодговарајућа и биће одбијена као неприхватљива.

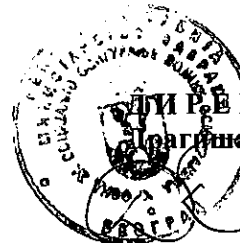
Лице за контакт: војни службеник Јелена Крстић, e-mail адреса: jelena.krstic@mod.gov.rs.

Прилог: образац понуде

ЈК.-



Израђено у 1 (једном) примерку и
-пслато на e-mail адресе понуђачима
и објављено и на интернет страници наручиоца
www.nabavke.mod.gov.rs.
-уз омот предмета.



ДИРЕКТОР
Драгана Даветић



ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ за набавку број 29/16

Подаци о понуђачу:

НАЗИВ ПОНУЂАЧА:	
АДРЕСА ПОНУЂАЧА: (улица и број, место и општина)	
ЛИЦЕ ОДГОВОРНО ЗА ПОТПИСИВАЊЕ НАРУЏБЕНИЦЕ: (име и презиме одговорног лица)	
ЛИЦЕ ЗА КОНТАКТ:	
ЕЛЕКТРОНСКА АДРЕСА :	
ТЕЛЕФОН:	
ТЕЛЕФАКС:	
МАТИЧНИ БРОЈ ПОНУЂАЧА:	
ПОРЕСКИ ИДЕНТИФИКАЦИОНИ БРОЈ (ПИБ) ПОНУЂАЧА:	
БРОЈ РАЧУНА И НАЗИВ БАНКЕ:	
ШИФРА И НАЗИВ ПРЕТЕЖНЕ ДЕЛАТНОСТИ:	

Место и датум:

Понуђач:

(штампано име и презиме овлашћеног лица)

М.П.

(читак отисак печата)

(пун потпис)

Р.бр.	Техничке карактеристике урађаја	ј/м	кол	Цена по ј/м без ПДВ-а	ПДВ (% и дин)	Цена по ј/м са ПДВ-ом	Укупно без ПДВ-а	Укупно са ПДВ-ом
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Произвођач: _____	ком	8					
	Модел/тип апарата: _____							
	(попунити)							
	Телефонски апарат жични испуњава следеће:							
	• идентификација позива							
	• дисплеј са минимум три реда							
	• 50 пропуштених позива							
	• минимум 10 тастера за брзо бирање							
	• спикерфон							
	• тастер за паузу							
	• минимум 20 редиал бројева и ауторедиал							
	• визуелна индикација долазних позива							
	• електронско подешавање тона							
	• подешавање јачине звона							
	• Flash тастер за приступ функцијама телефонских централа							
	• DATA порт прикључак за модем, фах или телефонску секретарицу							
	• минимум 50 бројева меморије именика							
	• лампица за индикацију долазних позива							
	• могућност подешавања минимум 8 нивоа јачине звона укључујући и искључено							
	• могућност подешавања минимум 4 нивоа гласноће слушалице							
	• могућност тонског или импулсног бирања							
	• могућност прикључења слушалица							
	• могућност закључавања телефона (забрана бирања)							
	• могућност монтаже на зид							
	• боја црна или бела							
	• гаранција минимум 24 месеца							

Р.б р.	Техничке карактеристике урађаја	ј/м	кол	Цена по ј/м без ПДВ-а	ПДВ (% и у дин)	Цена по ј/м са ПДВ-ом	Укупно без ПДВ-а	Укупно са ПДВ-ом
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2	Произвођач: _____ Модел/тип апарата: _____ (попунити) Телефонски апарат жични испуњава следеће:	ком.	25					
	• редиал тастер за поновно позивање							
	• Flash тастер за приступ функцијама телефонских централа							
	• DATA порт прикључак за модем, фах или телефонску секретарицу							
	• минимум 3 меморијске локације							
	• лампица за индикацију долазних позива							
	• одабир минимум 2 нивоа јачине звона + искључено							
	• могућност подешавања минимум 6 нивоа гласноће звука слушалице							
	• могућност тонског или пулног бирања							
	• могућност монтаже на зид							
	• боја црна или бела							
	• гаранција минимум 24 месеца							
3	УКУПНО без ПДВ-а							
	(% и дин)ПДВ							
	УКУПНО са ПДВ-ом							

Услови понуде :

- ❖ Понуда важи (најмање 30 дана): _____ дана од дана отварања понуда.
- ❖ Рок плаћања је 30 дана од дана завођења записника о квантитативном и квалитативном пријему добара. Да би Купац могао да изврши плаћање рачуна, Продавац је дужан да достави следећу оригиналну исплатну документацију: рачун (два примерка), отпремницу потписану од стране Купца (један примерак), Записник о квантитативном и квалитативном пријему уговорених добара потписан од стране Продавца и Купца (један примерак).
- ❖ Рок за решавање рекламације је 7 дана од дана пријема писане рекламације.
- ❖ Рок испоруке до 10 дана : _____ дана од дана издавања наруџбенице.
- ❖ Рок квалитативног пријема је 7 дана од извршења пријема.
- ❖ Место испоруке: Фонд за социјално осигурање војних осигураника, Крунска 13, тел.011/3201-068 или 060/4636-200.
- ❖ Писана гаранција мин. 24 месеца: _____ месеца.
- ❖ Рок трајања неограничен.

Место и датум:

Понуђач:

_____ (штампано име и презиме овлашћеног лица)

М.П.

(читак отисак печата)

_____ (пун потпис)