



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
УПРАВА ЗА ВОЈНО ЗДРАВСТВО
ВОЈНОМЕДИЦИНСКИ ЦЕНТАР
НОВИ САД
број 2277-8
06.07.2017. година

Наруџбеница за
услугу превентивног
одржавања СнПС. -

Beolaser д.о.о.
Трговачка 16А
11147 Београд
факс: +381 11 23 95 639

На основу Оквирног споразума број 3628-206 од 15.06.2016.године и чл. 112. став 2. ЗЈН а након спроведеног поступка јавне набавке услуге поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме бр. 28/2017, на основу којег је донета Одлука број 2277-7 од 06.07.2017. године о издавању наруџбенице, издаје се

НАРУЏБЕНИЦА

ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ:

РЕПУБЛИКА СРБИЈА - МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ - ВОЈСКА СРБИЈЕ ВОЈНОМЕДИЦИНСКИ ЦЕНТАР, Трг Владике Николаја бр.5, Петроварадин		
Матични број	07093608	
Шифра делатности	75110	
Текући рачун	840-19540845-28	840-1610-51
Број ПЕПДВ	135328814	
П И Б	102116082	
Телефон/факс	021/431-913	

ПОДАЦИ О ДОБАВЉАЧУ:

ПРЕДУЗЕЋЕ - Beolaser д.о.о., Трговачка 16А, 11147 Београд		
Матични број	17239406	
Шифра делатности	4669	
Текући рачун	285-14067240001-40	
Број ПЕПДВ		
П И Б	101685119	
Телефон/факс	+381 11 23 95 639; +381 11 23 95 639	

1. Потребно је да за потребе Војномедицинског центра Нови Сад, реализујете услугу:
- Превентивно одржавање СНПС: Ултразвучни апарат Toshiba, Ознака/Тип Corevision Pro, произвођач Toshiba, серијски број - , година производње 2000, 1 комад, корисник Интерно одељење.
2. Услугу реализујете у свему према вашој понуди број S00107/17 од 04.07.2017. године и на основу Оквирног споразума 3628-206 од 15.06.2016. године који сте закључили са ВС, а по укупној цени од **24.000,00 динара без ПДВ, односно 28.800,00 динара са ПДВ.**
3. Рок за реализацију услуге је 21 дан од дана закључења појединачног уговора/издавања наруџбенице о јавној набавци између Корисника и Извршиоца.
4. Гарантни рок за реализоване услуге је 6 месеци.
5. Квалитативни пријем услуге извршиће представник КОРИСНИКА.
6. Квантитативни пријем средстава након реализације услуге извршиће представник КОРИСНИКА.
7. Након реализоване услуге и израде записника о извршеној услузи, документацију и рачун доставити Војномедицинском центру Нови Сад на исплату.
8. Плаћање вирманом у року од 30 дана, рачунајући од дана пријема услуге.
9. Лице за контакт у Војномедицинском центру Нови Сад је ВС Марко Совиљ 066/871-56-47.

За ВМЦ Нови Сад
п у к о в н и к
др Братислав Бркљача



Израђено у 1 (једном) примерку,
Копирано у 2 (два) примерка и
достављено:
- Beolaser д.о.о.,
- РЦ МО,
- Архиви ВМЦ Нови Сад – оригинал.