

ВОЈНА ПОШТА**Бр. 5133****Бр. 306-****09.2025. године****ЗЕМУН**

01-09-2025

Чувати до краја: 2035. г

Ф: 33 Р.бр. 18а

Обрађивач: мј Пејдо А.

Позив за подношење
понуће, доставља.-

На основу члана 95. Закона о јавним набавкама (СГ РС бр. 91/19 и 92/23) Војна пошта 5133 Земун, Ул. Др Петра Марковића бр. 4 у Земуну, позива Вас да доставите понуду за јавну набавку – отворени поступак (издавањем наруџбенице), **Услуга поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме за потребе ВП 5133** према следећем:

Интернет страница : www.nabavke.mod.gov.rs
Индентификатор : 1.0734/2025-651-6/2025
Предмет уговора о ЈН : набавка услуга
Врста поступка ЈН : Јавна набавка – издавање наруџбенице
Оглашавач : ВП 5133 Земун
Датум објаве позива : 02. 09. 2025. године
Назив огласа : **Подешавање и довођење на референтне вредности холтера притиска и ЕКГ произвођача MEDSET**

Позив за понуду услуге **Услуга поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме за потребе ВП 5133**

Р. Бр.	Врста услуга / радова	Количина јединица
1.	Подешавање и довођење на референтне вредности холтера ЕКГ модел MEDSET TELESMAST	2
2.	Подешавање и довођење на референтне вредности холтер притиска модел MEDSET SCANLIGHT II	1

1. Ознака из јединственог речника набавки : 50421000.
2. Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да понуђач поседује капацитете за извршење тражених радова.
3. Услугу **Подешавање и довођење на референтне вредности холтера притиска и ЕКГ произвођача MEDSET** потребно је релизовати у месту наручиоца – Ваздухопловномедицинског института – улица Др Петра Марковића бр. 4 Земун - Београд.
4. Понуду доставите према упутству за достављање понуде, у прилогу позива.
5. Избор најповољније понуде извршити применом критеријума **најнижа понуђена цена**.

6. Понуђач доставља понуду у писаном облику потписану и оверену печатом.
Понуду доставити у затвореној коверти на адресу:

**Војна пошта 5133 Земун
Ул. Др Петра Марковића број 4
11080 Београд – Земун**

На коверти понуде треба назначити:

**ПОНУДА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ бр. 6/2025
Подешавање и довођење на референтне вредности
холтера притиска и ЕКГ произвођача MEDSET
НЕ ОТВАРАТИ**

На полеђини коверте мора бити исписан тачан назив, адреса и телефон понуђача.

Уколико понуђач лично доставља понуду, неопходно је да је преда у деловодство канцеларија бр. 23, први спрат објекта КН-3 војног комплекса „Др Петар Марковић“ Земун.

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у деловодство ВП 5133 Земун приспела и заведена најкасније до **10.00 часова дана 12.09.2025. године**.
8. Јавно отварање, благовремено пристиглих понуда обавиће се у просторији бр. 23 објекта КН-3 војног комплекса „Др Петар Марковић“ Земун, одмах по истеку рока за подношење понуда односно дана **12.09.2025. године у 10.15 часова**.
- Отварању понуда могу присуствовати представници понуђача са уредним овлашћењима за ућешће у поступку отварања понуда, које подносе овлашћеном представнику наручиоца пре почетка јавног отварања.
9. Одлуку о издавању наруџбенице, Војна пошта 5133 Земун, донеће ће у року од максимално 15 радних дана од дана јавног отварања понуда.
10. Додатне информације и обавештења у вези са припремом понуде, понуђач може тражити у писаном облику достављањем захтева на адресу : ВП 5133 Земун, са назнаком: „Питања за ЈН број 6/2025, Подешавање и довођење на референтне вредности холтера притиска и ЕКГ произвођача MEDSET, путем телефона на број: 011/3074-633 у времену од 08.00 – 14.00 часова или на адресу електронске поште vmi@vs.rs.

ПА.-.

НАЧЕЛНИК
Бр 5133 Земун
асист. специј. др. мед. Ненад Бачевић



Достављено:

- обрађивачу,
- а/а предмета ЈН.

Објављено на:

- Порталу јавних набавки МО РС.

Достављено електронском поштом:

- „NT+Security“, **ntmilnik@gmail.com**,
- „HAPEL“, **hapel@eunet.rs**,
- „Exsys“, **office@exsys.rs**.

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

Предмет набавке	Опис радова/делова	Количина	Јединачна цена без ПДВ-а	Јединачна цена са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
Услуга поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме за потребе ВП 5133: Подешавање и довођење на референтне вредности	холтер ЕКГ модел MEDSET TELES MART	2				
	холтер притиска модел MEDSET SCANLIGHT II	1				
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ						
УКУПНО						
УКУПНО ВРЕДНОСТ ПДВ-а						
ГАРАНЦИЈА ЗА ИЗВРШЕНУ УСЛУГУ						
РОК ЗА ИЗВРШЕЊЕ УСЛУГЕ					 радних дана од дана пријема наруџбенице	

- Укупна цена је коначна и износи..... динара (са обрачунатим ПДВ), словима:
.....
- Рок реализације услуге је (.....) дана од дана пријема наруџбенице.
- Рок важења понуде је (.....) дана од дана јавног отварања понуда.
- Рок плаћања за пружену услугу **Подешавање и довођење на референтне вредности холтера притиска и ЕКГ произвођача MEDSET** је 30 дана од дана регистрација фактуре у ЦРФ.
- Напомена: _____

(у случају потребе унети напомене)

Место и датум:

Понуђач:

_____ (штампано име и презиме одговорне особе)

М.П.

(читак отисак печата)

ОБРАЗАЦ – ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

ПОСЛОВНО ИМЕ ПОНУЂАЧА:	
АДРЕСА СЕДИШТА и ДРЖАВА: (Место и општина)	
ПОРЕСКИ ИДЕНТИФИКАЦИОНИ БРОЈ (ПИБ) ПОНУЂАЧА:	
МАТИЧНИ БРОЈ ПОНУЂАЧА:	
Ознаку из номенклатуре статистичких територијалних јединица (НСТЈ ознака)	
Понуђач припада предузећу (мирко мало средње велико)	
ЛИЦЕ ЗА КОНТАКТ:	
ЕЛЕКТРОНСКА АДРЕСА :	
ТЕЛЕФОН:	
ТЕЛЕФАКС:	
БРОЈ РАЧУНА И НАЗИВ БАНКЕ:	
Заступник понуђача наведен у Агенцији за привредне регистре који може потписати уговор:	

Уколико уговор буде потписало друго лице уз потписани уговор доставља се овлашћење заступника понуђача наведеног у Агенцији за привредне регистре да то лице може отписати уговор.

ПОНУДУ ПОДНОСИ:

А) САМОСТАЛНО
Б) СА ПОДИЗВОЂАЧЕМ

Напомена: заокружити начин подношења понуде и уписати податке о подизвођачу, уколико са понуда подноси са подизвођачем

Место и датум:

М.П.

(читак отисак печата)

Понуђач:

(штампано име и презиме одговорне особе)

(потпис)

Примерак изјаве о испуњавању и прихватању услова наведених у Позиву за подношење понуда

ИЗЈАВА

Изјављујем под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу да у целини испуњавам услове из члана 118. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС” бр. 91/19 и 92/23) и са подношењем понуде у потпуности прихватам све услове који су наведени у Позиву Бр. _____ - _____ од _____.2025. године, по којима подносим понуду за набавку добара наведених у позиву.

Датум

Понуђач

М.П.

Напомена:

Образац понуђач мора да попуни, овери печатом и потпише, чиме потврђује да су тачни подаци који су у обрасцу наведени.