



МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ  
УПРАВА ЗА ВОЈНО ЗДРАВСТВО  
ВОЈНОМЕДИЦИНСКА АКАДЕМИЈА  
бр. 7999-11  
10.08.2015. године

Измене и допуне конкурсне  
документације у поступку јавне набавке  
медицинска опрема за токсиколошку  
амбуланту ,  
д о с т а в љ а .

---

На основу члана 63. став 1 Закона о јавним набавкама ("Службени гласник Републике Србије", бр. 124/12), Војномедицинска академија, Управа за војно здравство Министарства одбране, врши измене и допуне конкурсне документације:

Мењаа се страна 3 - ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДЕ, према прилогу.

Мењају се стране 20, 21 и 27 – Техничке карактеристике које добро мора да поседује и елементи техничке подршке, према прилогу.

Прилог: страна 3, 20, 21 и 27.

МК.

ЗАСТУПА НАЧЕЛНИКА ВМА  
пуковник  
проф. др Зоран Шегрт

Достављено:

-у омот предмета 7999/15

Објављено:

-на Порталу Управе за јавне набавке

-на интернет страници МО РС

### **Начин преузимања конкурсне документације и лице за контакт**

Конкурсна документација се може преузети са Портала Управе за јавне набавке, интернет странице Министарства одбране Републике Србије [www.mod.gov.rs](http://www.mod.gov.rs) или непосредно-радним даном од 09:00 до 15:00 часова, на адреси: Војномедицинска академија, Црнотравска бр. 17, 11050 Београд, 5 спрат, соба 25.

Лице за контакт вс Милош Кошутић, тел. 011/2665-899.

### **Начин, место и рок за подношење понуда**

Понуђачи су дужни да своје понуде, заједно са траженом документацијом, искључиво у затвореним ковертама, доставе најкасније до **19.08.2015.** године, до **09,30** часова, препорученом пошљицом на адресу: ВМА, улица Црнотравска број 17, 11050 Београд, или личном предајом на шалтеру Деловодства ВМА (пети спрат) на истој адреси, са назнаком **"НЕ**

**ОТВАРТИ – ПОНУДА ЗА ЈАВНУ НАБАВКУ МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ ЗА ТОКСИКОЛОШКУ АМБУЛАНТУ БРОЈ: 13/15, партија \_\_\_\_\_"**.

На коверти обавезно уписати пун назив понуђача са тачном адресом, бројем телефона и именом особе за контакт.

Образац понуде, и осталу конкурсну документацију на којој се тражи потпис понуђача, треба да потпише лице овлашћено за заступање понуђача и овери печатом.

### **Место, време и начин отварања понуда**

Јавно отварање понуде обавиће се истог дана у **10,00 часова**, на адреси: Војномедицинска академија, Црнотравска бр. 17, 11050 Београд, 5. спрат, соба 40б.

### **Услови под којима представници понуђача могу учествовати у поступку отварања понуда**

Присутни представник понуђача, пре почетка поступка отварања понуда, мора комисији за јавне набавке поднети пуномоћје - писмено овлашћење за учешће у поступку отварања понуда. Писмено овлашћење мора имати број и датум издавања, печат и потпис овлашћеног лица.

### **Рок за доношење одлуке наручиоца**

Одлука о избору најповољније понуде биће донета најкасније у року од 10 дана од дана јавног отварања понуда.

Достављено:

- потенцијалним понуђачи
- у омот предмета 55/15

Објављено:

- на Порталу Управе за јавне набавке
- објављено на интернет страници Министарства одбране РС

**ПО ОВЛАШЋЕЊУ  
КОМАНДАНТА КЗО**

потпуковник

др Иван Лазаревић, доц

## ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ КОЈЕ ПОНУЂЕНО ДОБРО МОРА ДА ПОСЕДУЈЕ И ЕЛЕМЕНТИ ТЕХНИЧКЕ ПОДРШКЕ

### Упутство за попуњавање обрасца 2 - I – 4 (техничке карактеристике које понуђено добро мора да поседује и елементи техничке подршке)

Понуђач је у обавези да попуни образац 2 - I – 4 тако што попуњава могуће две колоне из обрасца и то:

- колону «да ли испуњава тражену карактеристику ДА/НЕ» у којој уписује «да» ако испуњава или «не» ако не испуњава тражену техничку карактеристику и
- колону «локација где се тачно налази у проспектној и техничкој спецификацији или изјави произвођача» у којој уписује број стране на којој је маркирао (подвукао) тражену техничку карактеристику или наводи «изјава» ако је испуњавање тражене техничке карактеристике доказао оригиналном изјавом произвођача.

### ПАРТИЈА 1

#### 2 - I – 4

<b>ТРАЖЕНА ТЕХНИЧКА КАРАКТЕРИСТИКА (табелу обавезно попунити)</b>	Да ли испуњава тражену каракте- ристику ДА/НЕ	Локација где се тачно налази у проспектној и техничкој спецификацији или изјави произвођача
<b>2. ОБАВЕЗНЕ МИНИМАЛНЕ ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ</b>		
Мануални и полуаутоматски базични дефибрилатор/монитор за екстерну дефибрилацију		
Рад у мануалном и полуаутоматском моду (AED) са ескалацијом енергије од 1-360J- максимум 8 секунди или 2-200J бифазично.		
Могућност снимања 5-каналног ЕКГ са 5-жилним каблом,  опционо снимање 12-каналног ЕКГ (није обавезно)		
Тренд анализа СТ сегмента 5-каналног ЕКГ-а сигнала по свим одводима		
Обавезно мерење SPO2		
Обавезно мерење неинвазивног крвног притиска NIBP		
Обавезно RESP, мерење 2xTEMP – опционо (није обавезно)		
Могућност анализе ритма и давања шока преко  самолепљивих електрода		
Термо принтер ширине најмање 50мм и више, са прегледним паралелним, исписом најмање 3 кривуље		
Поседовање једне Li-Ion батерије аутономије најмање 5 часова		
Напајање уређаја и пуњење батерија у возилу на 12V једносмерног и 220V наизменичног напона,		
Колор монитор		
Инверзни мод рада монитора за рад под условима јаког сунчевог		

светла		
Отпоран на влагу и воду по стандардима IP 44 или IP34		
Ескалација струје спољног електростимулатора срца најмање 140 mA		
Аутоматска детекција аритмије, са звучним и визуелним ефектима		
Складиштење података за минимум 50 пацијената, минимум 250 догађаја.		

<b>Место и датум:</b> <hr/>	<b>Понуђач:</b> <hr/> (штампано име и презиме одговорне особе)  <b>М.П.</b> _____ (читак отисак печата)
	_____ (потпис)

**ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ КОЈЕ ПОНУЂЕНО ДОБРО МОРА ДА ПОСЕДУЈЕ  
И ЕЛЕМЕНТИ ТЕХНИЧКЕ ПОДРШКЕ**

**Упутство за попуњавање обрасца 2 - I – 4 (техничке карактеристике које понуђено  
добро мора да поседује и елементи техничке подршке)**

Понуђач је у обавези да попуни образац 2 - I – 4 тако што попуњава могуће две колоне из обрасца и то:

- колону «да ли испуњава тражену карактеристику ДА/НЕ» у којој уписује «да» ако испуњава или «не» ако не испуњава тражену техничку карактеристику и
- колону «локација где се тачно налази у проспектној и техничкој спецификацији или изјави произвођача» у којој уписује број стране на којој је маркирао (подвукао) тражену техничку карактеристику или наводи «изјава» ако је испуњавање тражене техничке карактеристике доказао оригиналном изјавом произвођача.

**ПАРТИЈА 2**

**2 - I – 4**

<b>ТРАЖЕНА ТЕХНИЧКА КАРАКТЕРИСТИКА (табелу обавезно попунити)</b>	Да ли испуњава тражену каракте- ристику ДА/НЕ	Локација где се тачно налази у проспектној и техничкој спецификацији или изјави произвођача
<b>2. ОБАВЕЗНЕ МИНИМАЛНЕ ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ</b>		
симултано снимање путем 12 канала који се приказују у исто време		
могућност прикључења на ПЦ-рачунар, штампач за папир А4 величине А4		
графички ЛЦД дисплеј високе резолуције		
термални штампач		
допуњиве акумулаторске батерије великог капацитета		
<b>Место и датум:</b> _____	<b>Понуђач:</b> _____ (штампано име и презиме одговорне особе)	
<b>М.П.</b> _____	_____	
(читак отисак печата)	(потпис)	