



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
УПРАВА ЗА ВОЈНО ЗДРАВСТВО
ВОЈНОМЕДИЦИНСКИ ЦЕНТАР
НОВИ САД
број 2644-8
14.08.2017. година

Наруџбеница за
услугу превентивног
одржавања СнПС. -

„Tehnovat“ С.З.Р.
Милића Барјактара број 17.
Ветерник
факс: +381 21 820 381

На основу Оквирног споразума број 3009-37 од 04.08.2015.године и чл. 112. став 2. ЗЈН а након спроведеног поступка јавне набавке услуге поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме бр. 36/2017, на основу којег је донета Одлука број 2644-7 од 14.08.2017. 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 – „Tehnovat“ С.З.Р., Милића Барјактара број 17., Ветерник	
Матични број	62862807
Шифра делатности	3313
Текући рачун	250-2230000825780-48
Број ПЕПДВ	
П И Б	107609056
Телефон/факс	+381 21 820 381

1. Потребно је да за потребе Војномедицинског центра Нови Сад, реализујете услугу:
 - Корективно одржавање Дефибрилатора М 1723 Б, Ознака/Тип Code master XL, произвођач Hawlett Packard, серијски број US 00100438, година производње 1999., 1 комад, корисник Интерно одељење, према следећем:
 - замена пацијент кабла,
 - замена мрежног степена и тестирање.
 - Корективно одржавање Дефибрилатора М 1723 Б, Ознака/Тип Code master XL, произвођач Hawlett Packard, серијски број US 00100459, година производње 1999., 1 комад, корисник НПС одељење, према следећем:
 - Замена пацијент и тестирање.
2. Услугу реализујете у свему према вашој понуди број 0408AB-1 од 04.08.2017. године и на основу Оквирног споразума 3009-37 од 04.08.2015. године који сте закључили са ВС, а по укупној цени од **48.640,00 динара без ПДВ, односно 58.380,00 динара са ПДВ.**
3. Рок за реализацију услуге је 7 дан од дана издавања наруџбенице о јавној набавци између Корисника и Извршиоца.
4. Гарантни рок за реализоване услуге је 9 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



Израђено у 1 (једном) примерку,
Копирано у 2 (два) примерка и
достављено:

- „Tehnovat“ С.З.Р.,
- РЦ МО,
- Архиви ВМЦ Нови Сад – оригинал.