

ВОЈНА БОЛНИЦАБрој 541 -5

____.09.2020. године

15 SEP 2020 **НИШ****Позив за подношење**понуде, *д о с т а в љ а .* - _____

На основу члана 40., а у складу са чланом 60. Закона о јавним набавкама (СГ РС бр. 124/12, 14/15 и 68/15), Војна болница Ниш, бул. др Зорана Ћинђића бб, 18000 Ниш (интернет страница: www.nabavke.mod.gov.rs) вас позива да доставите понуду за јавну набавку – оквирни споразум, за набавку услуге одржавања мерно испитне опреме.

Позив за понуду услуге одржавања мерно испитне опреме у ВБ Ниш:

Ред. број	Назив/опис	Јед. мере	Количина
1	Преглед и овера сигурносних вентила 16 ком (13ком са опругом, 3ком са тегом) са осам парних стерилизатора на употреби у Војној болници Ниш	ком	16

НАПОМЕНА: Ближи подаци о средствима за поправку, врсти радова и деловима за замену дати у Прилогу 1.

- Ознака из јединственог речника набавки: **50430000** - Услуге одржавања мерно испитне опреме – бажарење и верификација.
- Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има потписан оквирни споразум са ВП 1102 Београд за метролошко потврђивање, еталонирање или оверавање мерила, сходно **достављеним доказима о испуњавању услова:**
 - копија решења о испуњености услова за метролошко потврђивање мерне опреме,
 - копија сертификата о акредитацији лабораторије за еталонирање, са изводом из обима акредитације за предметну мерну опрему или
 - копија овлашћења за оверавање мерне опреме.
- Критеријум за вредновање понуда је **најнижа цена услуге**, у складу са Чланом бр. 6. оквирног споразума. У случају истих услова понуђача, предност има онај понуђач који достави изјаву о усаглашености са спецификацијом произвођача. У случају да више понуђача достави изјаву, предност има понуђач који је територијално ближи кориснику.
- Понуду добављач у целини припрема и подноси у складу са позивом и оквирним споразумом. У супротном, понуда се одбија.
- Упутство добављачима како да сачине понуду
 - Понуда мора бити састављена на српском језику, осим за покретне ствари (ПС) чији назив се исписује у складу са међународно признатим ознакама.
 - Обавезна садржина понуде је:
 - Попуњен, потписан и печатом оверен „Образац структуре цене“, (Прилог 1),
 - Попуњен, потписан и печатом оверен „Основни подаци добављача“ (Прилог 2),
- Добављач доставља понуду у писаном облику према садржају тачке 5. тако што потребне обрасце из захтева за подношење понуде правилно попуни хемијском оловком или на рачунару, потпише и печатом оверити. Понуду добављач доставља у затвореној коверти на адресу:

Војна болница Ниш
бул.др Зорана Ђинђића бб
18000 Ниш

На коверти понуде треба назначити:

ПОНУДА ЗА ЈН - ОКВИРНИ СПОРАЗУМ бр. 75/20
ПРЕГЛЕД И ОВЕРА СИГУРНОСНИХ ВЕНТИЛА.
НЕ ОТВАРАТИ

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

Уколико добављач лично достављају понуде, неопходно је да је преда у деловодство, канцеларија бр. 4, у приземљу управне зграде Војне болнице Ниш.

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **12:00 часова дана 23.09.2020.** године.
8. Јавно отварање, благовремено пристиглих понуда, обавиће се у просторији Војне болнице Ниш, објект број 2, канцеларија Начелника одсека за одржавање одмах по истеку рока за подношење понуда, односно **23.09.2020. године у 12:15 часова.** Отварању понуда могу присуствовати представници добављача са уредним овлашћењем за учешће у поступку отварања понуда, које подносе овлашћеном представнику наручиоца пре почетка јавног отварања.
9. Предметна средства налазе се на адреси: Војна болница Ниш бул.др Зорана Ђинђића бб.
10. Војна болница Ниш ће одлуку о издавању наруџбенице донети у року од максимално 8 дана од дана јавног отварања понуда.
11. Додатне информације и обавештења у вези са припремом понуде понуђач може тражити у писаном облику достављањем захтева на адресу: Војна болница Ниш, са назнаком: „Питања за ЈН – број 75/20, **ПРЕГЛЕД И ОВЕРА СИГУРНОСНИХ ВЕНТИЛА,** или путем телефакса на број: 018/555-027 у времену од 08.00-15.00 часова.

Прилози:

- Прилог бр. 1 - Образац понуде са структуром цена
- Прилог бр. 2 - Основни подаци добављача

АМ/ИБ

ПО ОВЛАШЋЕЊУ У ПРАВНИКА

п у к о в н и к
др сц мед. Горан Дамњановић

Урађено у једном примерку, ископирано у 1 примерка и достављено:

- Уз предмет ЈН,

Објављено на интернет страници:

- www.nabavke.mod.gov.rs

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број 541 -5 од 15.09.2020.године за ЈН – број 75/20
ПРЕГЛЕД И ОВЕРА СИГУРНОСНИХ ВЕНТИЛА,

добављач _____ доставља

П О Н У Д У број _____

1. Назив, цена, вредност:

НАЗИВ	Јединица мере	количина	Цена НЧ без ПДВ-а	Број НЧ	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1	2	3	4	5	6 (2x3)	7 (2x4)
Преглед и овера сигурносних вентила са парних стерилизатора на употреби у Војној болници Ниш:						
Парни стерилизатор UNISTERI SPS SL 336-2ED – 4ком (ХИР 1.сала, ХИР 3.сала, Очно, ОРЛ): - Вентил са опругом (један по стерилизатору)	КОМ	4				
Парни стерилизатор BELIMED MST V-MT 669 VS1 (ОПЗЗ, третман мед.отпада): - Вентил са опругом	КОМ	3				
Парно формалдехидски стерилизатор BELIMED MST V-FO 6-6-12 VS2 (ХИР- Централна стерилизација): - Вентил са опругом	КОМ	3				
Парни стерилизатор SMART-S 555 TRANS MEDICAL GETTING (ХИР-Централна стерилизација): - Вентил са опругом	КОМ	3				
Парни стерилизатор SUTJESKA 339-P (1987.год.) (ОПЗЗ, просторија за третман мед.отпада): - Вентил са опругом	КОМ	3				
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ (демонтажа и монтажа вентила)	КПЛ	1				
УКУПНО						

2. Гарантни рок за изведене радове / важност извештаја је месеци.
3. Рок реализације услуге је дана од дана пријема Наручбенице.
4. Рок за решавање рекламације на уверење о метролошком потврђивању, еталонирању или оверавању је
5. Рок важења понуде:
6. Начин и место испоруке: _____
7. Рок плаћања за испоручена добра је 30 дана од дана службеног пријема рачуна у Војној болници Ниш.
8. Понуђени резервни делови и потрошни материјал за предметну услугу одржавања/оправке задовољавају стандарде који важе на територији Републике Србије и поседују потребне сертификате.
9. Напомена: _____
(у случају потребе унети напомене)

Место и датум:

М.П.

Добављач:

(име и презиме овлашћеног лица)

(потпис овлашћеног лица)

ОСНОВНИ ПОДАЦИ ДОБАВЉАЧА

1. Предузеће _____
2. Које заступа _____
3. Адреса _____
4. Шифра делатности _____
5. Текући рачун _____
6. ПИБ _____
7. Број ПЕПДВ _____
8. МБ _____
9. Телефон _____
10. Телефакс _____
11. Интернет адреса/е-пошта _____

Место и датум:

Добављач:

(име и презиме)

(потпис и печат)