



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
УПРАВА ЗА ВОЈНО ЗДРАВСТВО
ВОЈНОМЕДИЦИНСКИ ЦЕНТАР
НОВИ САД
број 3922-8
29.11.2017. година

Наруџбеница за
услугу превентивног
одржавања СнПС. -

Arena Meding д.о.о.
Драгачевска 13а
11000 Београд
телефакс: +381 11 28 52 348

На основу Оквирног споразума број 3628-264 од 16.08.2016.године и чл. 112. став 2. ЗЈН а након спроведеног поступка јавне набавке услуге поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме бр. 55/2017, на основу којег је донета Одлука број 3922-7 од 29.11.2017. године о издавању наруџбенице, издаје се

НАРУЏБЕНИЦА

ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ:

РЕПУБЛИКА СРБИЈА - МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ - ВОЈСКА СРБИЈЕ		
ВОЈНА ПОШТА 1307, 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 - Arena Meding д.о.о., Драгачевска 13а, Београд	
Матични број	06927459
Шифра делатности	4690
Текући рачун	155-10853-43 HALKBANK
Број ПЕПДВ	
П И Б	102141031
Телефон/факс	+381 11 28 52 348

1. Потребно је да за потребе Војномедицинског центра Нови Сад, реализујете услугу поправке СнПС-а, Апарат респиратор CENTIVA/5 PLUS, Ознака/Тип Centiva 5/plus, произвођач GE Healthcare, серијски број 19060328, година производње 2007., 1 комад, корисник Одељење за хируршке болести.
2. Услугу реализујете у свему према вашој понуди број 427/17 од 23.11.2017. године и на основу Оквирног споразума 3628-264 од 16.08.2016. године који сте закључили са ВС, а по укупној цени од **199.821,00 динара без ПДВ, односно 239.785,20 динара са ПДВ.**
3. Рок за услугу поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме је 21 дан од дана закључења појединачног уговора/издавања наруџбенице о јавној набавци између Корисника и Извршиоца.
4. Гарантни рок за реализоване услуге је 12 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 од дана пријема услуге.
9. Лице за контакт у Војномедицинском центру Нови Сад је ВС Марко Совиљ 066/871-56-47.
- 10.

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

- Arena Meding д.о.о.
- РЦ МО
- Архиви ВМЦ Нови Сад - оригинал

