

ВОЈНА БОЛНИЦА

Број 89-3

24.01.2017. године

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 Ђинђића бб, 18000 Ниш (интернет страница: www.nabavke.mod.gov.rs) вас позива да доставите понуду за јавну набавку – оквирни споразум, за набавку услуге - текуће поправке и одржавање медицинских апарата и уређаја.

Позив за понуду услуге поправке и одржавања медицинских апарата и уређаја:

Ред. број	Назив/опис	Јед. мере	Количина
1	Поправка стоматолошке опреме у ВБ Ниш	кпл	1

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

- Ознака из јединственог речника набавки: **50400000 - Услуге поправке и одржавања медицинске опреме.**
- Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач **искључиво има потписан оквирни споразум** са ВМА Београд за одржавање медицинских апарата и уређаја.
- Критеријум за вредновање понуда је економски најповољнија понуда, у складу са чланом бр. 4. оквирног споразума:
 - Цена –** релативни значај **80**, изражава се у РСД (обухвата све трошкове који се фактуришу за њено извршење);
 - Попуст –** релативни значај **20**, изражава се у РСД (представља попуст на укупну цену).
- 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

На коверти понуде треба назначити:

ПОНУДА ЗА ЈН - ОКВИРНИ СПОРАЗУМ бр.8/17.

Поправка стоматолошке опреме у ВБ Ниш.

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.

Понуда може бити достављена у електронском облику, путем телефакса на број:

018/555-028 у времену од 08.00-15.00 часова.

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **12:00 часова дана 31.01.2017.** године.
8. Јавно отварање, благовремено пристиглих понуда, обавиће се у просторији Војне болнице Ниш, објект бр. 2, канцеларија Начелника одсека за одржавање одмах по истеку рока за подношење понуда, односно **31.01.2017. 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. Предметно средство налази 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 **7 радних** 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 **8/17, Поправка стоматолошке опреме у ВБ Ниш,** или путем телефакса на број: 018/555-028 у времену од 08.00-15.00 часова.

Прилози:

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

М.Л/ИЋ

ЗАСТУПА УПРАВНИКА

п у к о в н и к

др Јовица Станојковић

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 89-3 од 24.01.2017.године за ЈН – број 8/17,
Поправка стоматолошке опреме у ВБ Ниш,

добављач _____ доставља

П О Н У Д У број _____

1. Назив, цена, вредност:

НАЗИВ	Јединица мере	количина	Јединична цена без ПДВ-а	Јединична цена са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1	2	3	4	5	6 (2x3)	7 (2x4)
Поправка стоматолошке опреме:						
1.- Поправка – замена компресора стоматолошке столице Југодент 2000	ком	1				
2.- Поправка стоматолошких турбина, замена кугличних лежајева SIEMENS 4000, KaVo keramik za SIEMENS 4000, KaVo za turbinu KaVo 650C	кпл	10				
3.- Поправка стоматолошких турбина, замена турбо кола SIEMENS 4000, KaVo 650C , црева за турбину за ЈУГОДЕНТ машину SIEMENS и MIDWEST	кпл	5				
4.- Замена спрејевита и црева за спрејевит	кпл	3				
5.- Замена црева за микроmotor SIEMENS	ком	5				
6.- Замена црева 7 x 9 мм силиконског – 30м, и црева ребрастог фи 22 мм (гркљан) – 30 м	м	60				
7.- Поправка стоматолошких столица Југодент 2000 – замена електромагнетних вентила за воду и ваздух, белих	ком	10				
8.- Поправка техничких стоматолошких столова, са заменом делова: сајла за тех.мотор ЈУГОДЕНТ – 1ком, насадник за тех.мотор ЈУГОДЕНТ – 1ком, туљак за тех.мотор ЈУГОДЕНТ – 5ком,	кпл	1				

туљак мањи спојница мотор-сајла за тех.мотор ЈУГОДЕНТ – 5ком, брусни камен за FARO тример – 1 ком						
9.- Замена спојница за турбину MIDWEST-BORDEN , за турбину SIEMENS-MIDWEST и за турбину MIDWEST-SIEMENS	кпл	3				
10.- Замена точкића за терапеутску столицу ЈУГОДЕНТ	ком	20				
- Рад извршиоца	час					
У К У П Н О						

2. Гарантни рок за за уграђене делове и изведене радове је месеци.
3. Рок реализације услуге је дана од дана пријема Наручбенице.
4. Рок плаћања за испоручена добра је 30 дана од дана службеног пријема рачуна у Војној болници Ниш.
5. Понуђени резервни делови и потрошни материјал за предметну услугу одржавања/оправке задовољавају стандарде који важе на територији Републике Србије и поседују потребне сертификате.
6. 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)