

ВОЈНА БОЛНИЦА

број 740-3

12.10.2016. године

НИШ

ЧУВАТИ ДО КРАЈА 2021. год.

Функција бр. 36, редни бр.64.

Обрађивач:

Позив за подношење

понуде, *д о с т а в љ а .* - _____

На основу члана 39.став 2., 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 вас позива да доставите понуду за јавну набавку, за набавку пропан-бутан гас.

Позив за подношење понуде:

Ред. број	Назив/опис	Јед. мере	Количина
1	- Пропан-бутан гас	кг	40

1. Критеријум за вредновање понуда је **најнижа понуђена цена**:
2. Понуду добављач у целини припрема и подноси у складу са позивом У супротном, понуда се одбија.
3. Упутство добављачима како да сачине понуду
 - а) Понуда мора бити састављена на српском језику, осим за покретне ствари (ПС) чији назив се исписује у складу са међународно признатим ознакама.
 - б) Обавезна садржина понуде је:
 - Попуњен, потписан и печатом оверен „Образац структуре цене“, (Прилог 1),
 - Попуњен, потписан и печатом оверен „Основни подаци добављача“ (Прилог 2),
4. 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 путем електронске поште vb.nis@mod.gov.rs, путем телефакса на број: 018/555-028 или у затвореној коверти на адресу:

Војна болница Ниш
бул.др.Зорана Ђинђића бб
18000 Ниш

На коверти понуде треба назначити:

ПОНУДА ЗА ЈН – 97/16
НАБАВКА ПРОПАН-БУТАН ГАС
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.

5. Понуда ће се сматра благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **10:00 часова дана 19.10.2016.** године.
6. Јавно отварање, благовремено пристиглих понуда, обавиће се у просторији Војне болнице Ниш, објекат број 2, канцеларија Начелника опште логистике одмах по истеку рока за подношење понуда, односно **19.10.2016. године у 10:15 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.

7. Предметно добро се испоручује на адреси: Војна болница Ниш бул.др.Зорана Ђинђића бб.
8. Војна болница Ниш ће одлуку о издавању наруџбенице донети у року од максимално 1 дана од дана јавног отварања понуда.
9. Додатне информације и обавештења у вези са припремом понуде понуђач може тражити у писаном облику достављањем захтева на адресу: Војна болница Ниш, са знаком: „Питања за ЈН – број 97/16, НАБАВКУ ПРОПАН-БУТАН ГАС, путем електронске поште vb.nis.@mod.gov.rs 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

ДП/ГМ

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

- Уз предмет ЈН,

Заступа управника
п у к о в и к
др. Јовица Станојковић



ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број 740-3 од 12.10.2016.године за ЈН – број 97/16,
НАБАВКУ ПРОПАН-БУТАН ГАС

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)
Набавка пропан-бутан гас						
пропан-бутан гас	кг	40				
УКУПНО						

2. Рок испоруке добара је дана од дана пријема наруџбенице.

3. Рок плаћања за пружену услугу, испоруку добара је 30 дана од дана службеног пријема
рачуна у Војној болници Ниш.

4. Напомена: _____

(у случају потребе унети напомене)

Место и датум:

М.П.

Добављач:

(име и презиме овлаштеног лица)

(потпис овлаштеног 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)