

ВОЈНА БОЛНИЦАБрој **649-3**

12.09.2017. 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 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 на употреби у Војној болници Ниш (Физикална терапија, Котларница и Кухиња) | ком | 18 |

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

- Ознака из јединственог речника набавки: **50433000** - Услуге одржавања мерно испитне опреме – баждарење и верификација.
- Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има потписан оквирни споразум са ВП 1102 Београд за **преглед, еталонирање и/или оверавање мрнне опреме**.
- Критеријум за вредновање понуда је економски најповољнија понуда, у складу са Прилогом бр. 4. оквирног споразума:

I Цена –релативни значај **60** изражава се у РСД (обухвата све трошкове који се фактуришу за њено извршење);**II Квалитет –**релативни значај **20** изражава се у месецима (мери се датом гаранцијом на извршене радове, даје се јединствено за целокупну услугу – рад и утрађене делове);**III Рок реализације услуге –**релативни значај **20**, изражава се у данима (време потребно да се изврши услуга, рачунајући од дана пријема нарученице).

- 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.71/17.
Преглед и овера сигурносних вентила у Војној болници 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.

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **12:00 часова дана 19.09.2017.** године.
8. Јавно отварање, благовремено пристиглих понуда, обавиће се у просторији Војне болнице Ниш, објекат број 2, канцеларија Начелника одсека за одржавање одмах по истеку рока за подношење понуда, односно **19.09.2017. 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. 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 **71/17, Преглед и овера сигурносних вентила у Војној болници 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

ИЋ /МЛ

ЗАСТУПА УПРАВНИКА

**пуковник
др Јовица Станојковић**

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

- Уз предмет ЈН,

Објављено на интернет страницама:

- www.nabavke.mod.gov.rs

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број **649-3** од **12.09.2017.** године за ЈН – број **71/17,**
Преглед и овера сигурносних вентила у Војној болници 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) |

Преглед и овера сигурносних вентила у Војној болници Ниш:

| | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|--|--|--|--|
| 1.- Преглед и овера сигурносних вентила Физикалне терапије и Котларнице - са тегом | ком | 10 | | | | |
| 2.- Преглед и овера сигурносних вентила Физикалне терапије и Котларнице - са опругом | ком | 3 | | | | |
| 3.- Сервисирање, преглед и овера сигурносних вентила Кухињских казана - са тегом | ком | 1 | | | | |
| 2.- Преглед и овера сигурносних вентила Кухињских казана - са опругом | ком | 4 | | | | |
| У К У П Н О | | | | | | |

2. Гарантни рок за изведене радове / важност извештаја је месеци.
3. Рок реализације услуге је дана од дана пријема Наруџбенице.
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 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/e-пошта _____

Место и датум:

Добављач:

(име и презиме)

(потпис и печат)