

ВОЈНА БОЛНИЦА

Број 874-3

27.12.2018. 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	Сервисирање офталмолошких апарата: 1.- Шпалт лампе HAAG STREIT и CARL ZEISS , 5 ком: - сервисирање и провера апарата са заменом делова (држач за главу, поклопац, фиксатор, сијалице 6V 4,5A, P47d 6V 30W, 8-10V 4-5W E10); - замена апланационих тонометара AT900-R, 2 ком. 2.- Офталмоскопи BETA 200 HEINE , 2 ком: - сервисирање апарата са заменом ручица и батерија.	кпл	7

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 и прецизне опреме.
- Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има потписан оквирни споразум са ВМА Београд за одржавање медицинских апарата и уређаја **HAAG STREIT, CARL ZEISS, HEINE**.
- Критеријум за вредновање понуда је економски најповољнија понуда, у складу са чланом бр. 4. оквирног споразума:

I Цена – релативни значај **80**, изражава се у РСД (обухвата све трошкове који се фактуришу за њено извршење);

II 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. Уколико је потребно извршити замену р/д и тп/м који нису наведени у достављеним ценовницима, уз понуду доставити **допуну ценовника** за потребне делове, на основу члана 3. оквирног споразума.
- 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),

6. 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 Ћинђића бб
18000 Ниш**

На коверти понуде треба назначити:

**ПОНУДА ЗА ЈН - ОКВИРНИ СПОРАЗУМ бр.134/18
Одржавање офталмолошке опреме HAAG STREIT, CARL ZEISS, HEINE.
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 телефака 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 09.01.2019.** 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 **09.01.2019. 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 Ћинђића 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 **134/18, Одржавање офталмолошке опреме HAAG STREIT, CARL ZEISS, HEINE,** или путем телефака на број: 018/555-055 у времену од 08.00-15.00 часова.

Прилози:

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

МЛ/ИЂ

У П Р А В Н И К

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 874-3 од 27.12.2018.године за ЈН – број 134/18,
Одржавање офталмолошке опреме **HAAG STREIT, CARL ZEISS, HEINE,**

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)
1. Сервисирање шпалт лампи HAAG STREIT и CARL ZEISS, 5 ком:						
- сервисирање и провера апарата са заменом делова (држач за главу, поклопац, фиксатор, сијалице 6V 4,5A, P47d 6V 30W, 8-10V 4-5W E10);	кпл	5				
- замена апланационих тонометара AT900-R	кпл	2				
2. Сервисирање офталмоскопа BETA 200 HEINE, 2 ком:						
- сервисирање апарата са заменом ручица и батерија	ком	5				
- 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 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)