



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
ВОЈНА БОЛНИЦА НИШ

Бр. 3015 -3

03 JUN 2026 .06.2026. године

НИШ

Позив за подношење
понуде, *д о с т а в љ а .* -

На основу **члана 27** став 1. Тачка 1), у складу са члановима 66, 67., а у вези са чланом 95. Закона о јавним набавкама (СГ РС бр. 91/19 и 92/23), Војна болница Ниш, бул. др Зорана Ђинђића бб, 18000 Ниш вас позива да доставите понуду за јавну набавку – **Члан 27 ЗЈН**, за набавку услуге - текуће поправке и одржавање медицинских апарата и уређаја, према следећем:

Интернет страница: **www.nabavke.mod.gov.rs**
Идентификатор: **1.0570 /2026 -544- 44 /2026**
Предмет уговора о ЈН: **Набавка услуга**
Врста поступка ЈН: **Јавна набавка – Члан 27 ЗЈН**
Оглашавач: **ВБ Ниш**
Датум објаве позива: **08.06 .2026. године**
Назив огласа: **РЕПАРАЦИЈА БАТЕРИЈА РЕНДГЕН АПАРАТА**

Позив за понуду услуге одржавања опреме у ВБ Ниш:

Назив/опис
РЕГЕНЕРАЦИЈА БАТЕРИЈА конзоле (таблета) рендген апарата <i>MOTION MOBILE Carestream Italy, 30kW, 125kV, 400mA, sn: MTN17/196; s.br.cevi: 13T813 (HIR na INT):</i>
LITHIUM-ION BATTERY Model no: TSE57-3CLI DC:11,1V, 1880mAh /20,86 Wh; укупно <u>2</u> КОМ.

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

1. Ознака из јединственог речника набавки: **3300000** – Регенерација СнПС.

2. Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има овлашћење/акредитацију за одржавање **електро опреме- репарацију батерија**.
3. Критеријум за вредновање понуда је **економски најповољнија понуда**, према параметру, сходно члану 132-134 Закона: **најнижа понуђена цена**. У случају истих услова понуђача, предност има онај понуђач који достави изјаву о усаглашености са спецификацијом произвођача. У случају да више понуђача достави изјаву, предност има понуђач који је територијално ближи кориснику.
4. Понуду добављач у целини припрема и подноси у складу са позивом и Законом о јавним набавкама. У супротном, понуда се одбија.
5. 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),
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 Ђинђића бб
18000 Ниш

На коверти понуде треба назначити:

ПОНУДА ЗА ЈН - Члан 27 ЗЈН бр. 44/26
РЕПАРАЦИЈА БАТЕРИЈА РЕНДГЕН АПАРАТА.
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 17.06 .2026.** 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 **17.06 .2026. 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. **Трошкове** припремања и подношења понуде сноси искључиво понуђач.
10. Уколико Извршилац услуге не изврши услугу у уговореном року, дужан је да кориснику услуге плати **уговорну казну** у износу од 2% (промила) укупне вредности уговорене цене, дневно за сваки дан закашњења. Уговорна казна не може бити већа од 5% укупне вредности уговорене цене. Наплату уговорне казне врши Наручилац, одбијањем од рачуна при исплати извршених услуга и то без претходног обавештења Извршиоца услуга.

11. Предметна средства налазе се на адреси: Војна болница Ниш бул.др Зорана Ђинђића бб.
12. Војна болница Ниш ће одлуку о издавању наруџбенице донети у року од максимално 8 дана од дана јавног отварања понуда.
13. 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 44/26, РЕПАРАЦИЈА БАТЕРИЈА РЕНДГЕН АПАРАТА, или Ђорђевић Ивица 064-3028-932, ivica.djordjevic@mod.gov.rs , dimitrije.popovic@mod.gov.rs

Прилози:

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

БМ,ИЂ/ДП

М. Ј. З.

У П Р А В Н И К

ПОТПУКОВНИК

др. спец. Душан Максимовић



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 3055-3 од 03.06.2026.године за ЈН – број 44/26
РЕПАРАЦИЈА БАТЕРИЈА РЕНДГЕН АПАРАТА,

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 (3x4)	7 (3x5)
РЕПАРАЦИЈА БАТЕРИЈА РЕНДГЕН АПАРАТА:						
РЕГЕНЕРАЦИЈА БАТЕРИЈА конзоле (таблета) рендген апарата <i>MOTION MOBILE</i> <i>Carestream Italy, 30kW, 125kV,</i> <i>400mA, sn: MTN17/196; s.br.cevi:</i> <i>13T813 (HIR na INT):</i>	КОМ	2				
LITHIUM-ION BATTERY Model no: TSE57-3CLI DC:11,1V, 1880mAh /20,86 Wh; укупно <u>2</u> КОМ.						
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ	КПЛ					
УКУПНО						

2. Гарантни рок за изведене радове је (мин 6) месеци.
3. Рок реализације услуге је (до 30) дана од дана пријема Наручбенице/средства.
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)