

**ВОЈНА БОЛНИЦА**Број 463 -5

.07.2021. године

**НИШ**19 JUL 2021**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), а у складу са Службеним Гласником РС број 91/19, Војна болница Ниш, бул. др. Зорана Ђинђића бб, 18000 Ниш, вас позива да доставите понуду за јавну набавку – оквирни споразум, за текуће поправке и одржавање медицинских апарата и уређаја, према следећем:

Интернет страница: **www.nabavke.mod.gov.rs**  
Идентификатор: **1.2.100/2020 -544- 58 /2021**  
Предмет уговора о ЈН: **Набавка услуге**  
Врста поступка ЈН: **Јавна набавка – оквирни споразум**  
Оглашавач: **ВБ Ниш**  
Датум објаве позива: 20.07 .2021. године  
Назив огласа: **РЕПАРАЦИЈА ХИРУРШКИХ ИНСТРУМЕНАТА**

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

Ред. број	Назив/опис
1	Репарација инструмената: 1. – Иглодржач БМ67, 20,5 цм – 3 ком. 2. – Иглодржач БМ66, 18,5 цм – 1 ком. 3. – Иглодржач БМ35, 18 цм – 3 ком. 4. – Клешта за кости (дотрајала осовина, потребно оштрење).

**НАПОМЕНА:** Ближи подаци о врсти и количини добара дати у Прилогу 1.

1. Ознака из јединственог речника набавки: 50400000 - Услуге поправке и одржавања медицинске опреме.
2. Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има потписан оквирни споразум број **3087-180** од **13.08.2020.** године, склопљен са ВМА Београд за одржавање медицинских апарата и уређаја.
3. Критеријум за вредновање понуда је Најнижа понуђена цена, у складу са Чланом бр. 4. оквирног споразума.
4. Понуду добављач у целини припрема и подноси у складу са позивом и оквирним споразумом. 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 образце 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. 58/21.**  
**РЕПАРАЦИЈА ХИРУРШКИХ ИНСТРУМЕНАТА.**  
**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: 018/555-027 у времену од 08.00-15.00 часова; или [ivica.djordjevic@mod.gov.rs](mailto:ivica.djordjevic@mod.gov.rs)

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **12:00 часова дана 27.07.2021.** 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 **27.07.2021. 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 / склапању уговора 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 58/21, **РЕПАРАЦИЈА ХИРУРШКИХ ИНСТРУМЕНАТА**, путем телефакса на број: 018/555-027 у времену од 08.00-15.00 часова или [ivica.djordjevic@mod.gov.rs](mailto:ivica.djordjevic@mod.gov.rs) (Ђорђевић Ивица 064-3028-932)

Прилози:

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

АМ/ИЂ

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

- Уз предмет ЈН,

Објављено на интернет страници:

- [www.nabavke.mod.gov.rs](http://www.nabavke.mod.gov.rs)



## ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број 463 - 5 од 19 .07.2021. године за ЈН – број 58/21,  
**РЕПАРАЦИЈА ХИРУРШКИХ ИНСТРУМЕНАТА,**

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)
<b>РЕПАРАЦИЈА ХИРУРШКИХ ИНСТРУМЕНАТА:</b>						
1. – Иглодржач БМ67, 20,5 цм	ком	3				
2. – Иглодржач БМ66, 18,5 цм	ком	1				
3. – Иглодржач БМ35, 18 цм	ком	3				
4. – Клешта за кости (дотрајала осовина, потребно оштрење).	ком	1				
Рад извршиоца	час					
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ	кпл					
<b>УКУПНО</b>						

2. Гарантни рок за радове/испоручене делове је ..... месеци.

3. Рок испоруке/реализације 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 услуге 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)