

ВОЈНА БОЛНИЦАБрој 541 -3

11.07.2019. године

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

На основу члана 39, 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 – **ЈАВНА НАБАВКА МАЛЕ ВРЕДНОСТИ**, за набавку услуге – Поправка 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	Аутоматски парни стерилизатор „Sutjeska“ 339-P: - Испитивање, поправка и пуштање у рад.	ком	1

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

- Ознака из јединственог речника набавки: **50421000** - Услуге поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме.
- Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач буде овлашћен за одржавање медицинске опреме и да испитивање судова под притиском врши акредитована лабораторија.
- Критеријум за вредновање понуда је Најнижа понуђена цена, у складу са законом о јавним набавкама.
- Понуду добављач у целини припрема и подноси у складу са позивом и законом о јавним набавкама. 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 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 ЈАВНУ НАБАВКУ МАЛЕ ВРЕДНОСТИ бр. 79/19

Сервисирање аутоматског парног стерилизатора.

НЕ ОТВАРАТИ

На полеђини коверте мора бити исписан тачан назив, адреса и телефон добављача.

Уколико добављачи лично достављају понуду, неопходно је да је предају у деловодство, канцеларија бр. 4, у приземљу управне зграде Војне болнице Ниш.

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш прispела најкасније до **12:00 часова дана 19.07.2019. године**.
8. Јавно отварање, благовремено пристиглих понуда, обавиће се у просторији Војне болнице Ниш, објект бр. 2, канцеларија Начелника одсека за одржавање одмах по истеку рока за подношење понуда, односно **19.07.2019. 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: ОППЗ/ВБ Ниш, ул. Кеј Кола српских сестара бб, Ниш.
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 79/19“, Сервисирање аутоматског парног стерилизатора, или путем телефона 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/АМ



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 571 -3 од 11.07.2019.године за ЈН – број 79/19,
Сервисирање аутоматског парног стерилизатора,

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)
Испитивање, поправка и пуштање у рад Аутоматског парног стерилизатора „Sutjeska“ 339-P:						
1. ИСПИТИВАЊЕ						
1.1 Разврставање опреме (генератор паре и коморе) сагласно Правилнику о прегледу опреме под притиском током века употребе	ком	2				
1.2 Преглед (спољашњи, унутрашњи и испитивање хладним воденим притиском	ком	2				
1.3 Преглед и испитивање вентила сигурности	ком	3				
2. ОТКЛАЊАЊЕ НЕДОСТАКА, ПОПРАВКА И ЗАМЕНА ДЕЛОВА						
2.1 Замена ел. магнетних вентила за воду	ком	2				
2.2 Замена мановакуметра 96x96	ком	1				
2.3 Замена микропрекидача (стерилна страна)	ком	1				
2.4 Замена бакарних фитинга (Си цев 28, Си колена, Ms полухоландери)	кпл	1				
2.5 Замена месинганих прикључака	кпл	1				

2.6 Замена сигналних сијалица	ком	5				
2.7 Замена кугла вентила 1	ком	1				
2.8 Ревизија пловка генератора паре	ком	1				
2.9 Замена водоказа са прикључцима и ручним вентилима	кпл	1				
2.10 Замена неповратног вентила $\frac{3}{4}$ " и $\frac{1}{2}$ " (нерђајући парни)	ком	2				
2.11 Замена силиконских гума за дихтовање врата	ком	2				
2.12 Замена материјала за дихтовање цевне инсталације паре и воде (разни клингеритни дихтунзи)	ком	100				
2.13 Замена брзог одвајача кондензата	ком	1				
2.14 Замена електромагнетних вентила за пару	ком	3				
2.15 Отклањање недостатака на ормару аутоматике	ком	1				
2.16 Потрошни материјал	кпл	1				
РАД ИЗВРШИОЦА	час					
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ	кпл					
			УКУПНО			

- Гарантни рок за за уграђене делове и изведене радове је месеци.
- Рок реализације услуге је дана од дана пријема Наручбенице.
- Рок плаћања за испоручена добра је 30 дана од дана службеног пријема рачуна у Војној болници Ниш.
- Понуђени резервни делови и потрошни материјал за предметну услугу одржавања/оправке задовољавају стандарде који важе на територији Републике Србије и поседују потребне сертификате.
- 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)