

ВОЈНА БОЛНИЦА

Број 658-3

19.09.2017. 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 - 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	Поправка стоматолошке опреме: 1.- Поправка-репарација Стоматолошке столице Југодент бр.3 ОПЗЗ, са заменом микромотора, турбине, колењака и насадника. 2.- Поправка бичева Стоматолошке столице Југодент бр.1 ОПЗЗ.	кпл	1

НАПОМЕНА: Ближи подаци о врсти радова и деловима за замену 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 **искључиво има потписан оквирни споразум** са ВМА Београд за одржавање **стоматолошких** медицинских апарата и уређаја.
3. 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).

4. 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
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 - ОКВИРНИ СПОРАЗУМ бр.73/17
Поправка стоматолошке опреме у ВБ 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.

Понуда може бити достављена у електронском облику, путем телефакса 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 26.09.2017.** 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 **26.09.2017. 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. Предметно средство налази 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 **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 **73/17**, **Поправка стоматолошке опреме у ВБ 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

МЛ/ИЋ

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 658-3 од 19.09.2017.године за ЈН – број 73/17,
Поправка стоматолошке опреме у ВБ 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)
Поправка стоматолошке опреме:						
1.- Поправка-репарација Стоматолошке столице Југодент бр.3 ОПЗЗ (поправка електро и електронских компоненти, замена свих црева, вентила, вајхам пумпи – 2ком, репарација система бичева са заменом црева бичева, тапацирање столице, поправка рефлектора, фарбање столице), са заменом микромотора , турбине са регулацијом воде, колењака плавог и насадника	кпл	1				
2.- Поправка бичева Стоматолошке столице Југодент бр.1 ОПЗЗ, са заменом делова	кпл	1				
- Рад извршиоца	час					
УКУПНО						
ПОПУСТ _____ %						
ЦЕНА СА ПОПУСТОМ						

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 или више) 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 овлашћеног лица)

(потпис овлашћеног 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)