

ВОЈНА БОЛНИЦА

Број 893 -3

12.12.2017. 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 Ћинђића бб, 18000 Ниш (интернет страница: www.nabavke.mod.gov.rs) вас позива да доставите понуду за јавну набавку – оквирни споразум, за текуће поправке и одржавање медицинских апарата и уређаја.

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

Ред. број	Назив/опис	Јед. мере	Количина
1	Поправка медицинске опреме: 1. – Поправка болесничких кревета – 32 ком. 2. – Поправка дефибрилатора CODE MASTER HP – неисправан систем за пуњење батерије и батерија (ИНТ). 3. – Израда чаура за болесничке кревете, колица и столове – 100 ком. 4. – Замена сензора за сатурацију монитора за праћење стања пацијената - 5 ком (ХИР и ИНТ). 5. – Поправка апарата VACUMED – 2 ком, неисправни потенциометри и каблови црвени и бели за интерферентне струје (Физ.тер.). 6. – Поправка седећих инвалидских колица - 11 ком (ХИР, ИНТ, Очно, ОРЛ и Неур.). 7. – Поправка лежећих болесничких колица - 3 ком (ИНТ и ОРЛ-2ком).	кпл	1

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

- Ознака из јединственог речника набавки: 50400000 - Услуге поправке и одржавања медицинске опреме.
- Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има потписан оквирни споразум број **3009-37 од 04.08.2015.** године, склопљен са ВМА Београд за одржавање медицинских апарата и уређаја.
- Критеријум за вредновање понуда је економски најповољнија понуда, у складу са Прилогом бр. 4. оквирног споразума:

I Цена –релативни значај **60** изражава се у РСД (обухвата све трошкове који се фактуришу за њено извршење);**II** Квалитет –релативни значај **20** изражава се у месецима (мери се датом гаранцијом на извршене радове, даје се јединствено за целокупну услугу – рад и уграђене делове);**III** Рок реализације услуге –релативни значај **20**, изражава се у данима (време потребно да се изврши услуга, рачунајући од дана пријема наруџбенице).

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 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. 105/17.
ОДРЖАВАЊЕ ОПШТЕ МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ.
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 19.12.2017.** 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 **19.12.2017. 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 / склапању уговора донети у року од максимално **7 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 **105/17, ОДРЖАВАЊЕ ОПШТЕ МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ,** 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 893 - 3 од 12.12.2017.године за ЈН – број 105/17,
ОДРЖАВАЊЕ ОПШТЕ МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ,

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)
ОДРЖАВАЊЕ ОПШТЕ МЕДИЦИНСКЕ ОПРЕМЕ:						
1. – Поправка болесничких кревета, са заменом делова	ком	32				
2. – Поправка дефибрилатора CODE MASTER HP – неисправан систем за пуњење батерије и батерија (ИНТ), са заменом делова	ком	1				
3. – Израда чаура за болесничке кревете, колица и столове	ком	100				
4. – Замена сензора за сатурацију монитора за праћење стања пацијената (ХИР и ИНТ)	ком	5				
5. – Поправка апарата VACUMED , неисправни потенциометри и каблови црвени и бели за интерферентне струје (Физ.тер.), са заменом делова	ком	2				
6. – Поправка седећих инвалидских колица (ХИР, ИНТ, Очно, ОРЛ и Неур.), са заменом делова	ком	11				
7. – Поправка лежећих болесничких колица (ИНТ и ОРЛ-2ком), са заменом делова	ком	3				
Рад извршиоца	час					
УКУПНО						

2. Гарантни рок за испоручене делове је месеци.

3. Рок испоруке је дана од дана пријема Нарудбенице.
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 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/*e*-пошта _____

Место и датум:

Добављач:

(име и презиме)

(потпис и печат)