

ВОЈНА БОЛНИЦАБрој **401 -3****24.05.2018.** 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 текуће поправке и одржавање медицинских апаратова и уређаја.

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

Ред. број	Назив/опис	Јед. мере	Кол
1	<p>Поправка медицинске опреме (комплетирање за мировне мисије):</p> <p>1. – Поправка стоматолошких пескара – 2 ком, неисправна инсталација, дотрајала шасија.</p> <p>2. – Поправка Вариотерма, неисправна инсталација за воду.</p> <p>3. – Поправка Операционих рефлектора на стативу – 2 ком (Хир и ОРЛ), замена сијалица, поправка сталка и електричне инсталације 220-24 V.</p> <p>4. – Поправка сувих стерилизатора – 3 ком (Хир), неисправна инсталација, грејачи, дотрајала шасија.</p> <p>5. – Поправка аспиратора – 4 ком (Хир), лоше дихтовање, неисправни мотори.</p> <p>6. – Поправка апаратца за терапију кисеоником – 15 ком, дотрајали овлашивачи.</p> <p>7. – Поправка операционог стола са ортопедским екстензијама.</p> <p>8. – Поправка болесничких кревета – 4 ком (Хир, Инт), замена тапацирунга, постоља, точкића, сталкова за инфузију.</p> <p>9. – Поправка аутоматског парног стерилизатора 3-3-9 Сутјеска (Очно), израда бочних поклопаца, поправка електричне и парне инсталације.</p> <p>10. – Поправка дефибрилатора CODE MASTER HP (Инт), неисправан систем за напајање са батеријом.</p> <p>11. – Поправка вакумеда Јена (Физ. Тер), неисправна електроника и пумпа.</p> <p>12. – Поправка инвалидских колица – 3 ком (Хир, Инт).</p> <p>13. – Поправка опреме за преглед: отоскопа-2ком, ларингоскопа-2ком, лампи за преглед-2ком, турника-коприметра-2ком, клар лампе, стетоскопа-2ком.</p> <p>14. – Замена четки - 3ком машине за одржавање операционих сала.</p>	кпл	1

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 **3009-37** од **04.08.2015.** године, склопљен са ВМА Београд за одржавање медицинских апарати и уређаја.
3. 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
 - a) Понуда мора бити састављена на српском језику, осим за покретне ствари (ПС) чији назив се исписује у складу са међународно признатим ознакама.
 - b) 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 Ниши
бул.др Зорана Ђинђића бб
18000 Ниши*

На коверти понуде треба назначити:

ПОНУДА ЗА ЈН - ОКВИРНИ СПОРАЗУМ бр. **54/18.
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 31.05.2018.** 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 **31.05.2018. 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 **54/18**, **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

**По овлашћењу УПРАВНИКА
п о т п у к о в н и к
др Горан Милојковић**

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

- Уз предмет ЈН,

Објављено на интернет страницама:

- www.nabavke.mod.gov.rs

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број **401 - 3** од **24.05.2018.** године за ЈН – број **54/18,**
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 стоматолошких пескара – 2 ком, неисправна инсталација, дотрајала шасија	ком	2				
2. – Поправка Вариотерма, неисправна инсталација за воду	ком	1				
3. – Поправка Операционих рефлектора на стативу – 2 ком (Хир и ОРЛ), замена сијалица, поправка сталка и електричне инсталације 220-24 V	ком	2				
4. – Поправка сувих стерилизатора – 3 ком (Хир), неисправна инсталација, грејачи, дотрајала шасија	ком	3				
5. – Поправка аспиратора – 4 ком (Хир), лоше дихтовање, неисправни мотори	ком	4				
6. – Поправка апаратса за терапију кисеоником – 15 ком, дотрајали овлашивачи	ком	15				
7. – Поправка операционог стола са ортопедским екстензијама	ком	1				
8. – Поправка болесничких кревета – 4 ком (Хир, Инт), замена тапацирунга, постола, точкића, сталкова за инфузију	ком	4				
9. – Поправка аутоматског парног стерилизатора 3-3-9 Сутјеска (Очно), израда бочних поклопаца, поправка електричне и парне инсталације	ком	1				

10. – Поправка дефибрилатора CODE MASTER HP (Инт), неисправан систем за напајање са батеријом	ком	1				
11. – Поправка вакумеда Јена (Физ.Тер), неисправна електроника и пумпа	ком	1				
12. – Поправка инвалидских колица – 3 ком (Хир, Инт)	ком	3				
13. – Поправка опреме за преглед: отоскопа-2ком, ларингоскопа-2ком, лампи за преглед-2ком, турника-коприметра-2ком, клар лампе, стетоскопа-2ком	КПЛ	1				
14. – Замена четки - 3ком машине за одржавање операционих сала	ком	3				
Рад извршиоца	час					
У К У П Н О						

2. Гарантни рок за испоручене делове је месеци.
3. Рок испоруке је дана од дана пријема Наруџбенице.
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:

Добављач:

М.П.

(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/e-пошта _____

Место и датум:

Добављач:

(име и презиме)

(потпис и печат)