

ВОЈНА БОЛНИЦА

Број 322-3

02.04.2019. 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 одржавања мерно испитне опреме.

Позив за понуду услуге одржавања мерно испитне опреме у ВБ Ниш:

Ред. број	Назив/опис	Јед. мере	Количина
1	Испитивање рендген апарата са издавањем одговарајуће документације.	ком	11

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

1. Ознака из јединственог речника набавки: **50430000** - Услуге одржавања мерно испитне опреме – баждарење и верификација.
2. Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има потписан **оквирни споразум** са ВП 1102 Београд за метролошко потврђивање, еталонирање или оверавање мерила.
3. Критеријум за вредновање понуда је **најнижа цена услуге**, у складу са Чланом бр. 6. оквирног споразума. У случају истих услова понуђача, предност има онај понуђач који достави изјаву о усаглашености са спецификацијом произвођача. У случају да више понуђача достави изјаву, предност има понуђач који је територијално ближи кориснику.
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.35/19
Контрола радиолошке опреме у Војној болници 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.

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш прispела најкасније до **12:00 часова дана 09.04.2019.** 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 **09.04.2019. 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. Предметна средства налазе 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 **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 **35/19**, **Контрола радиолошке опреме у Војној болници Ниш,** 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

ИЂ /

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 322-3 од 02.04.2019.године за ЈН – број 35/19,
Контрола радиолошке опреме у Војној болници 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)
Преглед и дозиметријска контрола радиолошке опреме у Војној болници Ниш:						
1. Rendgen aparat za panoramsko snimanje zuba i statusa vilice Orthopantomograph 10, s.br. 96185	час					
2. Rendgen aparat za intraoralno snimanje zuba Siemens Heliodont 70 Dentotime, s.br. 01592	час					
3. Rendgen aparat za intraoralno snimanje zuba Dent Ei Niš Dentix 55, s.br. 140 (VBN-Zubno)	час					
4. Rendgen aparat za intraoralno snimanje zuba Dent Ei Niš Dentix 55, s.br. 2109 (OPZZ)	час					
5. Rendgen aparat za kompjuterizovanu tomografiju TOSHIBA AQUILION 16, s.br.cevi 56832 - 9V	час					
6. Rendgen aparat za snimanje (stacionarni) PLAFOSTAT, s.br.cevi: 422. Kom.sto SUPERIX 800, s.n: 7603059 (ATD)	час					
7. Rendgen aparat za snimanje EI Niš Supperix 800 Plafostat, s.br.cevi: 1007 (HIR)	час					
8. Rendgen aparat za snimanje i prosvetljavanje (stacionarni) PHILIPS MultiDiagnost 4, s.br. bb	час					
9. Rendgen aparat za snimanje (pokretni) Mobilograf 2P, s.br. 7605123	час					

10. Rendgen aparat za mamografiju SIEMENS MAMMOMAT 1000, s.br. 501526	час					
11. Rendgen aparat za osteodenzitometriju PRODIGY PRIMO FULL GE Lunar, sn: 351962GA, s.br.cevi: bb	час					
УКУПНО						

12. Гарантни рок за изведене радове / важност извештаја је месеци.

13. Рок реализације услуге је дана од дана пријема Наручбенице.

14. Рок плаћања за испоручена добра је 30 дана од дана службеног пријема рачуна у Војној болници Ниш.

15. Понуђени резервни делови и потрошни материјал за предметну услугу одржавања/оправке задовољавају стандарде који важе на територији Републике Србије и поседују потребне сертификате.

16. 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)