

**ВОЈНА БОЛНИЦА**

Број 619-3

07.08.2019. 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](http://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         | Радиолошки софтвер <b>CARESTREAM VUE PACS</b> :<br>- Проширење <b>CARESTREAM PACS</b> система на неограничен број лиценци, замена софтвера, са одговарајућом надоградњом хардвера.<br>- Провера, подешавање система и контрола параметара. | кпл       | 1        |

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

- Ознака из јединственог речника набавки: 50400000 - Услуге поправке и одржавања медицинске опреме и прецизне опреме.
- Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има потписан оквирни споразум са ВМА Београд за одржавање медицинских апарата и уређаја **CARESTREAM**.
- 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).

- 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.
- 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 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.85/19**

**Одржавање CARESTREAM PACS система.**

**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 14.08.2019.** 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 **14.08.2019. 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: 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 знаком: „Питања за ЈН – број **85/19, Одржавање CARESTREAM PACS** система, или путем телефакса 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

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](http://www.nabavke.mod.gov.rs)

## ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број **619-3** од **07.08.2019.**године за ЈН – број **85/19**,  
**Одржавање CARESTREAM PACS** система,

добављач \_\_\_\_\_ доставља

**П О Н У Д У** број \_\_\_\_\_

1. Назив, цена, вредност:

| НАЗИВ                                                                                                                           | Јединица<br>мере | количина | Јединична<br>цена без<br>ПДВ-а | Јединична<br>цена са<br>ПДВ-ом | Укупна<br>цена без<br>ПДВ-а | Укупна<br>цена са<br>ПДВ-ом |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1                                                                                                                               | 2                | 3        | 4                              | 5                              | 6 (2x3)                     | 7 (2x4)                     |
| Радиолошки софтвер <b>CARESTREAM VUE PACS:</b>                                                                                  |                  |          |                                |                                |                             |                             |
| - Проширење <b>CARESTREAM PACS</b> система на неограничен број лиценци, замена софтвера, са одговарајућом надоградњом хардвера. | кпл              |          |                                |                                |                             |                             |
| - Провера, подешавање система и контрола параметара                                                                             |                  |          |                                |                                |                             |                             |
| <b>У К У П Н О</b>                                                                                                              |                  |          |                                |                                |                             |                             |

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 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)