

ВОЈНА БОЛНИЦА

Број 664-3

02.09.2019. 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 моторних возила **CITROEN**.

Позив за понуду услуге одржавања односи се на следећа моторна возила:

Ред. број	Назив/опис	Јед. мере	Количина
1	CITROEN JUMPER L1H1 2.2 HDI K-1229 , 2008.год: 1.- Провера, поправка и контрола предњег трапа (лагери); 2.- Провера и поправка хомокинетичких зглобова (по потреби замена); 3.- Провера и поправка расхладног система мотора – губи расхладну течност; 4.- Поправка клима уређаја; 5.- Провера и поправка електричне инсталације (не ради кровна вентилација, штеловање фарова, ротациона светла, рикверц светла); 6.- Замена огледала ретровизора.	ком	1

НАПОМЕНА: Ближи подаци за наведена возила достављени су у Обрасцу понуде (Прилог 1) свим потписницима оквирног споразума број 4770-62 од 03.08.2017. године са ВП 1102 Београд, **Члан 1. тачка 1.4** – Одржавање путничких и комби возила произвођача **Renault, Peugeot, Citroen**.

1. Ознака из јединственог речника набавки: 50110000 - Услуге поправке и одржавања моторних возила.
2. Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има потписан оквирни споразум са ВП 1102 Београд за одржавање м/в произвођача марке **Renault, Peugeot, Citroen**.
3. Критеријум за вредновање понуда је економски најповољнија понуда, у складу са Прилог 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 извршења 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 Ниш
бул.др Зорана Ђинђића бб
18000 Ниш

На коверти понуде треба назначити:

ПОНУДА ЗА ЈН - ОКВИРНИ СПОРАЗУМ бр. 99/19
Одржавање м/в *CITROEN JUMPER L1H1 2.2 HDI K-1229*.
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 09.09.2019. године**.
8. Јавно отварање, благовремено пристиглих понуда, обавиће се у просторији Војне болнице Ниш, објекат број 2, канцеларија Начелника за одржавање одмах по истеку рока за подношење понуда, односно **09.09.2019. 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 **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 знаком: „Питања за ЈН – број 99/19, Одржавање м/в *CITROEN JUMPER L1H1 2.2 HDI K-1229*, 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

АМ/ИЂ

По овлашћењу Управника
потпуковник
др Горан Милојковић

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 664-3 од 02.09.2019.године за ЈН – број 99/19,
Одржавање м/в **CITROEN JUMPER L1H1 2.2 HDI K-1229**,

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 (2x3)	6 (2x4)
CITROEN JUMPER L1H1 2.2 HDI K-1229 , 2008.год:						
1.- Провера, поправка и контрола предњег трапа (лагери)	кпл					
2.- Провера и поправка хомокинетичких зглобова (по потреби замена)	кпл					
3.- Провера и поправка расхладног система мотора – губи расхладну течност	кпл					
4.- Поправка клима уређаја	кпл					
5.- Провера и поправка електричне инсталације (не ради кровна вентилација, штеловање фарова, ротациона светла, рикверц светла)	кпл					
6.- Замена огледала ретровизора	кпл					
Рад извршиоца	час					
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ	кпл					
У К У П Н О						

2. Гарантни рок за уграђене делове и изведене радове је месеци.

3. Рок реализације услуге је **(2 до 5)** дана од дана израде записника о предаји средства.

4. Рок плаћања за пружену услугу одржавања 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 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/е-пошта _____

Место и датум:

Добављач:

(име и презиме)

(потпис и печат)