

**ВОЈНА БОЛНИЦА**Број **813-3**

13.11.2019. 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 апаратова и уређаја.

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

Ред. број	Назив/опис	Јед. мере	Количина
1	Годишње сервисирање, инспекцијски преглед, калибрација и техничко сигурносна провера, са издавањем уверења о исправности апаратова <b>B Braun</b> : 1.- Инфузионе пумпе – <b>11 ком</b> <b>(INFUSOMAT SPACE BBRAUN model:8713050)</b> . 2.- Шприц пумпе – <b>5 ком</b> <b>(PERFUSOR SPACE BBRAUN model:8713030)</b> .	кпл	1

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

1. Ознака из јединственог речника набавки: 50400000 - Услуге поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме.
2. Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има потписан оквирни споразум са **ВМА Београд за одржавање медицинских апаратова и уређаја B Braun**.
3. 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).

4. 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.

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.134/19  
Одржавање апарата B Braun.  
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 20.11.2019.** 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 **20.11.2019. 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 понуђач може тражити у писаном облику достављањем захтева на адресу: Војна болница Ниш, са назнаком: „Питања за ЈН – број **134/19, Одржавање апарата B Braun,** 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

AM/ИБ

**У П Р А В Н И К**  
**п у к о в и н и к**  
**др Јовица Станојковић**

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

- Уз предмет ЈН,

Објављено на интернет страницама:

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

## ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број 813-3 од 13.11.2019. године за ЈН – број 134/19,  
**Одржавање апарата B Braun,**

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)

Годишње сервисирање, инспекцијски преглед, калибрација и техничко сигурносна провера, са издавањем уверења о исправности апарата **B Braun:**

1.- Инфузионе пумпе – <b>11 ком</b> <b>(INFUSOMAT SPACE BBRAUN model:8713050)</b>	кпл					
2.- Шприц пумпе – <b>5 ком</b> <b>(PERFUSOR SPACE BBRAUN model:8713030)</b>	кпл					
Рад извршиоца - провера	час					
Рад извршиоца - сервисирање	час					
<b>У К У П Н О</b>						

2. Гарантни рок за утврђене делове и изведене радове је ..... месеци.
3. Рок реализације услуге 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 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/e-пошта \_\_\_\_\_

Место и датум:

---

---

Добављач:

---

(име и презиме)

---

(потпис и печат)