

ВОЈНА БОЛНИЦАБрој 746 -3

____.12.2021. године

НИШ

9 8 DEC 2021.

Позив за подношење/понуде, *д о с т а в љ а . -*

На основу члана 66, 67., а у складу са чланом 95. Закона о јавним набавкама (СГ РС бр. 91/19), Војна болница Ниш, бул. др Зорана Ђинђића бб, 18000 Ниш, вас позива да доставите понуду за јавну набавку – оквирни споразум, за набавку услуге - текуће поправке и одржавање медицинских апарата и уређаја.

Интернет страница: **www.nabavke.mod.gov.rs** или **mail** добављача
 Идентификатор: **1.2.100/2020 -544- 113 /2021**
 Предмет уговора о ЈН: **Набавка услуге**
 Врста поступка ЈН: **Јавна набавка – оквирни споразум**
 Оглашавач: **ВБ Ниш**
 Датум објаве позива: **21.12.2021. године**
 Назив огласа: **Одржавање апарата BBRAUN.**

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

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

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 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 **BBRAUN**.
- Критеријум за вредновање понуда је економски најповољнија понуда, у складу са чланом бр. 4. оквирног споразума:
 - Цена – релативни значај **80**, изражава се у РСД (обухвата све трошкове који се фактуришу за њено извршење);
 - 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

- 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 према садржају тачке 5. тако што потребне обрасце из захтева за подношење понуде правилно попуни хемијском оловком или на рачунару, потпише и печатом овери. Понуду добављач може доставити 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. 113/21
Одржавање апарата BBRAUN.
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.

Када је ОС склопљен са једним добављачем, понуда може бити достављена у електронском облику, путем телефакса на број: 018/555-027 у времену од 08.00-15.00 часова; или ivica.djordjevic@mod.gov.rs

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **12:00 часова дана 28.12 .2021.** 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 **28.12 .2021. 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/додели уговора 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 назнаком: „Питања за ЈН – број 113/21, Одржавање апарата BBRAUN, путем телефакса на број: 018/555-027 у времену од 08.00-15.00 часова; или ivica.djordjevic@mod.gov.rs

Прилози:

- Прилог бр. 1 - Образац понуде са структуром цена
- Прилог бр. 2 - Основни подаци добављача

АМ/ИЂ

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 746 -3 од 16 .12.2021.године за ЈН – број 113/21,
Одржавање апарата **BBRAUN**,
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, инпекцијски преглед, калибрација и техничко сигурносна провера, са издавањем уверења о исправности апарата B Braun :						
1.- Инфузионе пумпе – 11 ком (INFUSOMAT SPACE BBRAUN model:8713050)	кпл					
2.- Шприц пумпе – 5 ком (PERFUSOR SPACE BBRAUN model:8713030)	кпл					
Рад извршиоца - провера	час					
Рад извршиоца - сервисирање	час					
УКУПНО						

- Гарантни рок за за уграђене делове и изведене радове је месеци.
- Рок реализације услуге је дана од дана пријема Наручбенице.
- Рок плаћања за испоручена добра је 30 дана од дана службеног пријема рачуна у Војној болници Ниш.
- Понуђени резервни делови и потрошни материјал за предметну услугу одржавања/оправке задовољавају стандарде који важе на територији Републике Србије и поседују потребне сертификате.
- 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)