

ВОЈНА БОЛНИЦА

Број 339-3

20.04.2017. 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 - поправка ИнПС у ВБН.

Позив за понуду услуге Поправка ИнПС у ВБН:

Ред. број	Назив/опис	Јед. мере	Количина
1	- Поправка ИнПС у ВБН.	кпл	1

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

- Ознака из јединственог речника набавки: **50880000** - Услуге поправке и одржавања опреме за хотеле и ресторане.
- Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има потписан оквирни споразум са ВП 1102 Београд за одржавање ИнПС.
- Критеријум за вредновање понуда је економски најповољнија понуда, у складу са Прилогом бр. 4. оквирног споразума:
 - Цена – релативни значај **60** изражава се у РСД (обухвата све трошкове који се фактуришу за њено извршење);
 - 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);
 - Рок извршења услуге – релативни значај **20**, изражава се у данима (време потребно да се изврши услуга, рачунајући од дана пријема наруџбенице).
- Понуду добављач у целини припрема и подноси у складу са позивом и оквирним споразумом. У супротном, понуда се одбија.
- 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. 32/17

Поправка ИнПС у ВБН.

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 приспела најкасније до **12:00 часова дана 27.04.2017.** године.
8. Јавно отварање, благовремено пристиглих понуда, обавиће се у просторији Војне болнице Ниш, објект бр. 2, канцеларија Начелника одсека за одржавање одмах по истеку рока за подношење понуда, односно **27.04.2017. 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 32/17, Поправка ИнПС у ВБН”, или путем телефакса на број: 018/555-028 у времену од 08.00-15.00 часова.

Прилози:

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

МЛ/ИЋ

ЗАСТУПА У П Р А В Н И К А

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 339-3 од 20.04.2017.године за ЈН – број 32/17,
Поправка ИнПС у ВБН.

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)
Поправка ИнПС у ВБН:						
1. Поправка клима уређаја (ХИР-9ком и Управа)	ком	10				
- поправка електро и фреонске инсталације, са заменом делова	ком					
- допуна фреоном	ком					
Рад извршиоца	час					
2. Електрични шпорет (Неурологија)	ком	1				
- поправка електро инсталације, са заменом делова	ком					
Рад извршиоца	час					
3. Веш машина (Неурологија)	ком	1				
- замена лежајева, семеринга, грејача и ремена	ком					
Рад извршиоца	час					
4. Веш машина (ЈАБ)	ком	1				
- замена амортизера и заптивача термостата	кпл					
Рад извршиоца	час					
5. Замрзивач 380 л (Маг.Исх.)	ком	1				
- замена шарки и гуме	кпл					
Рад извршиоца	час					
6. Кухињски прибор (КУХ)	кпл	1				
- оштрење ножева	ком	25				
- оштрење сатара	ком	2				
7. Расхладне коморе бр.9, 10 и 11 (КУХ)	ком	3				
- уградња дигиталних термостата, са заменом ел.компоненти	кпл					
- уградња сонде и ормарића, са заменом ел.компоненти	кпл					
- поправка електричне инсталације, са заменом ел.компоненти	кпл					

- пуњење фреоном	кпл					
Рад извршиоца	час					
8. ТВ колор (ХИР, ОРЛ)	ком	2				
- поправка ТВ апарата, са заменом ел.компоненти	кпл					
Рад извршиоца	час					
УКУПНО						

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/*e*-пошта _____

Место и датум:

Добављач:

(име и презиме)

(потпис и печат)