



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
ВОЈНА БОЛНИЦА НИШ

Бр. 1058 -3

.02.2026. године

23 FEB 2026

НИШ

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

На основу **члана 27** став 1. Тачка 1), у складу са члановима 66, 67., а у вези са чланом 95. Закона о јавним набавкама (СГ РС бр. 91/19 и 92/23), Војна болница Ниш, бул. др Зорана Ђинђића бб, 18000 Ниш вас позива да доставите понуду за јавну набавку – **Члан 27 ЗЈН**, за набавку услуге - текуће поправке и одржавање медицинских апарата и уређаја, према следећем:

Интернет страница: **www.nabavke.mod.gov.rs**

Идентификатор: **1.1004 /2026 -544- 7 /2026**

Предмет уговора о ЈН: **Набавка услуга**

Врста поступка ЈН: **Јавна набавка – Члан 27 ЗЈН**

Оглашаваач: **ВБ Ниш**

Датум објаве позива: **24.02 .2026. године**

Назив огласа: **СЕРВИСИРАЊЕ ГАСНОГ АНАЛИЗАТОРА *OPTI Medical*.**

Позив за понуду услуге одржавања опреме у ВБ Ниш:

Назив/опис
Гасни анализатор <i>OPTI CCA-TS2 OPTI Medical USA (PN: UL OPTI6)</i> sn: <i>OP6-005667:</i> 1. - Потребан редован годишњи сервис апарата са уградњом нове SRC касете, са годишњом инспекцијском контролом апарата. 2.- Издавање документације о исправности.

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

- Ознака из јединственог речника набавки: **50421000** - Услуге поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме.
- Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има овлашћење/акредитацију за одржавање опреме ***OPTI Medical***.

3. Критеријум за вредновање понуда је економски најповољнија понуда, према параметру, сходно члану 132-134 Закона: **најнижа понуђена цена**. У случају истих услова понуђача, предност има онај понуђач који достави изјаву о усаглашености са спецификацијом произвођача. У случају да више понуђача достави изјаву, предност има понуђач који је територијално ближи кориснику.
4. Понуду добављач у целини припрема и подноси у складу са позивом и Законом о јавним набавкама. У супротном, понуда се одбија.
5. 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 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 - Члан 27 ЗЈН бр. 7/26
СЕРВИСИРАЊЕ ГАСНОГ АНАЛИЗАТОРА OPTI Medical.
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 04.03 .2026.** 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 **04.03 .2026. 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. **Трошкове** припремања и подношења понуде сноси искључиво понуђач.
10. Уколико Извршилац услуге не изврши услугу у уговореном року, дужан је да кориснику услуге плати **уговорну казну** у износу од 2% (промила) укупне вредности уговорене цене, дневно за сваки дан закашњења. Уговорна казна не може бити већа од 5% укупне вредности уговорене цене. Наплату уговорне казне врши Наручилац, одбијањем од рачуна при исплати извршених услуга и то без претходног обавештења Извршиоца услуга.
11. Предметна средства налазе се на адреси: Војна болница Ниш бул.др Зорана Ђинђића бб.
12. Војна болница Ниш ће одлуку о издавању нарудбенице донети у року од максимално 8 дана од дана јавног отварања понуда.

13. 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 7/26, **СЕРВИСИРАЊЕ ГАСНОГ АНАЛИЗАТОРА *OPTI Medical***, или Ђорђевић Ивица 064-3028-932, ivica.djordjevic@mod.gov.rs, dimitrije.popovic@mod.gov.rs

Прилози:

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

БМ/ДП

М. П. 2.

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

- Уз предмет ЈН,

Објављено на интернет страници:

- www.nabavke.mod.gov.rs

У П Р А В Н И К
п о т п у к о в н и к
др спец. Душан Максимовић



ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број 1058-3 од 23.02.2026. године за ЈН – број 7/26,
СЕРВИСИРАЊЕ ГАСНОГ АНАЛИЗАТОРА *OPTI Medical*,

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)
СЕРВИСИРАЊЕ ГАСНОГ АНАЛИЗАТОРА <i>OPTI Medical</i>						
Гасни анализатор <i>OPTI CCA-TS2 OPTI Medical USA (PN: UL OPTI6)</i>						
sn: <i>OP6-005667</i> :						
1. - Потребан редован годишњи сервис апарата са уградњом нове SRC касете, са годишњом инспекцијском контролом апарата.	кпл	1				
2.- Издавање документације о исправности.	кпл	1				
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ	КПЛ					
УКУПНО						

2. Гарантни рок за изведене радове / важност извештаја је месеци.

3. Рок реализације услуге је дана од дана пријема Наручбенице/средства.

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/е-пошта _____

Место и датум:

Добављач:

(име и презиме)

(потпис и печат)