



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ

ВОЈНА БОЛНИЦА НИШ

Бр. 1202-3

05 AUG 2025.08.2025. године
НИШ

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 и 92/23), 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 апарати и уређаја.

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

Идентификатор: 0133/2022-544-68/2025

Предмет уговора о ЈН: Набавка услуге

Врста поступка ЈН: Јавна набавка – оквирни споразум

Оглашавач: ВБ Ниш

Датум објаве позива: 05.08.2025. године

Назив огласа: Одржавање аутоклава **SYSTECH VX-100**.

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

Назив/опис
Вертикални лабораторијски аутоклав SYSTECH VX-100 sn: 6872/2015 (ЦПМЗ):
1.- На дисплеју јонизатора читање ниво 11 и повећава се (тренутно је на 13). Потребна је замена јонизмењивачке смоле јонизатора „Stampure 14 0072“ на аутоклаву SYSTECH;
2.- Потребна је контрола сигурносних вентила.

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 медицинске и прецизне опреме произвођача **SYSTECH**.
- Критеријум за вредновање понуда је економски најповољнија понуда, у складу са чланом бр. 5. Оквирног споразума.
- 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
 - 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. Када је ОС склопљен са једним добављачем: 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. 68/25

Одржавање аутоклава SYSTEC VX-100.

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: 018/238-191 у времену од 08.00-15.00 часова; или ivica.djordjevic@mod.gov.rs, dimitrije.popovic@mod.gov.rs.

7. Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **12:00 часова дана 13.08.2025.** 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 **13.08.2025. 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 нареџбенице/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 68/25, Одржавање аутоклава SYSTEC VX-100, путем телефакса на број: 018/238-191 у времену од 08.00-15.00 часова; или 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

ПД/ДП
[Handwritten signature]

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

- Уз предмет ЈН,
- Објављено на интернет страницама:
 - www.nabavke.mod.gov.rs

У П Р А В Н И К

П У К О В Н И К

др сц. мед. Небојша Ђенић



ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број 1207-3 од 05.08.2025.године за ЈН – број 68/25,
Одржавање аутоклава **SYSTECH VX-100**,

добављач _____ доставља _____

П О Н У Д У број _____

1. Назив, цена, вредност:

НАЗИВ	Јединица мере	КОЛИЧИНА	Једилична цена без ПДВ-а	Једилична цена са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1	2	3	4	5	6 (2x3)	7 (2x4)
Вертикални лабораторијски аутоклав SYSTECH VX-100 sn: 6872/2015 (ЦПМЗ):						
1.- На дисплеју јонизатора очитава ниво 11 и повећава се (тренутно је на 13). Потребна је замена јоноизмењивачке смоле јонизатора „Stampure 14 0072“ на аутоклаву SYSTECH;	кпл	1				
2.- Потребна је контрола сигурносних вентила.	кпл	1				
Рад извршиоца – дефектажа квара апарат	час					
Рад извршиоца – поправка, контрола и провера апарат	час					
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ (Транспорт)	кпл					
У К У П Н О						

- Гарантни рок за за уgraђене делове и изведене радове је месеци.
- Рок реализације услуге је (до 30) дана од дана пријема Наруџбенице/Уговора.
- 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:

Добављач:

М.П.

(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)