



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
ВОЈНА БОЛНИЦА НИШ

Бр. 2252 -3

.04.2026. године

НИШ

20 APR 2026

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 апарата и уређаја.

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

Идентификатор: **0133/2022 -544- 26 /2026**

Предмет уговора о ЈН: **Набавка услуге**

Врста поступка ЈН: **Јавна набавка – оквирни споразум**

Оглашавач: **ВБ Ниш**

Датум објаве позива: 21.04 .2026. године

Назив огласа: **Одржавање опреме *SAMSUNG/MEDISON*.**

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

| Назив/опис |
|--|
| Ултразвучни апарат SAMSUNG/MEDISON HERA W9 sn:S23NM3HW700001F (Гинекологија): |
| - Превентивни годишњи сервис апарата (приказује упозорење на монитору). |
| - Провера параметара апарата. |

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 медицинске и прецизне опреме произвођача **SAMSUNG/MEDISON**.
3. Критеријум за вредновање понуда је економски најповољнија понуда, у складу са чланом бр. 5. Оквирног споразума.
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
 - а) 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. 26/26
Одржавање опреме SAMSUNG/MEDISON.
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

- Понуда ће се сматрати благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **12:00 часова дана 29.04 .2026.** године.
- 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 **29.04 .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.
- Предметно средство налази се на адреси: Војна болница Ниш бул.др Зорана Ђинђића бб.
- Војна болница Ниш ће одлуку о издавању наруџбенице/додели уговора донети у року од максимално 7 радних дана од дана јавног отварања понуда.
- 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 26/26, Одржавање опреме SAMSUNG/MEDISON, 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

БМ, ВН/ДП





УПРАВНИК

ПОТПУКОВНИК

др спец. Душан Максимовић

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 2252 -3 од 20 .04.2026.године за ЈН – број 26/26,
Одржавање опреме **SAMSUNG/MEDISON**,

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) |
| Ултразвучни апарат SAMSUNG/MEDISON HERA W9 sn:S23NM3HW700001F (Гинекологија): - Превентивни годишњи сервис апарата (приказује упозорење на монитору). | кпл | 1 | | | | |
| Рад извршиоца – дефектажа квара апарата | час | | | | | |
| Рад извршиоца – поправка, контрола и провера апарата | час | | | | | |
| ОСТАЛИ ТРОШКОВИ (путни) | кпл | | | | | |
| УКУПНО | | | | | | |

2. Гарантни рок за за уграђене делове и изведене радове је месеци.
3. Рок реализације услуге је (до 30) дана од дана пријема Наручбенице/Уговора.
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)