



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
ВОЈНА БОЛНИЦА НИШ

Бр. 354 -3

17 JUN 2025 06.2025. године
НИШ

Позив за подношење/
понуде, д о с т а в л 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- 56 /2025

Предмет уговора о ЈН: Набавка услуге

Врста поступка ЈН: Јавна набавка – оквирни споразум

Оглашавач: ВБ Ниш

Датум објаве позива: 18.06.2025. године

Назив огласа: Одржавање уређаја ВМТ/МММ .

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

Назив/опис
Одржавање уређаја ВМТ/МММ :
1. Стерилизатор UNISTERI SL модел SPS SL 336-2ED sn:B150240/2015 (ХИР-2.сала):
1.1. - Чишћење инсталација са заменом електромагнетних вентила.
1.2. - Редован годишњи сервис
2. Парни стерилизатор аутоклав STERIDENT, (Стоматологија-Орд. 3):
2.1. - Замена пловка.

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 ВМТ/МММ .
- 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

- a) 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. 56/25
Одржавање уређаја ВМТ/МММ .
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 10.07.2025. 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 **10.07.2025. године у 12:15 часова.** Отварању понуда могу присуствовати представници добављача са уредним овлашћењем за учешће у поступку отварања понуда, које подносе овлашћеном представнику наручивоца 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 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 56/25, Одржавање уређаја ВМТ/МММ“, 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

ИБ/ДП

Дм. Ј.Д.

Урађено у једном примерку, ископирало
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 354 -3 од 17.06.2025.године за ЈН – број 56/25,
Одржавање уређаја ВМТ/МММ ,

добављач _____ доставља _____

П О Н У Д У број _____

1. Назив, цена, вредност:

НАЗИВ	Јединица мере	КОЛИЧИНА	Једнична цена без ПДВ-а	Једнична цена са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1	2	3	4	5	6 (2x3)	7 (2x4)

Одржавање уређаја ВМТ/МММ:

1. Стерилизатор UNISTERI SL модел SPS SL 336-2ED sn:B150240/2015 (ХИР-2.сала): 1.1. - Чиšћење инсталација са заменом електромагнетних вентила.	кпл	1				
1.2. - Редован годишњи сервис	кпл	1				
2. Парни стерилизатор аутоклав STERIDENT, (Стоматологија- Орд. 3): 2.1. - Замена пловка.	кпл	1				
Рад извршиоца – дефектажа квара апарата	час					
Рад извршиоца – поправка, контрола и провера апарат	час					
ОСТАЛИ ТРОШКОВИ (путни)	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:

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/e-пошта _____

Место и датум:

Добављач:

(име и презиме)

(потпис и печат)