

ВОЈНА БОЛНИЦА
број 663-3
30.08.2019. године
НИШ

ЧУВАТИ ДО КРАЈА 2029. год.
Функција бр. 36, редни бр. 64.
Датум: 30.08.2019.године
Обрађивач

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

На основу члана 52. а у складу са чланом 55. став 1. тачка 2) и члана 60. став 1. тачка 2) 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, - Електронско издавање прописа, за потребе Војне болнице Ниш, у периоду трајања електронских прописа и пакет прописа од **01.09.2019.**године до **30.08.2020.**године.

Позив за понуду Електронско издавање прописа за потребе Војне болнице Ниш:

Ред. број	Назив/опис	Јед. мере	Количина
1.	Електронско издавање прописа	ком	2

1. Ознака из јединственог речника набавки: 64216200 – Претплате на прописе.
2. Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да добављач има регистровану фирму за обављање и издавање прописа у електронском облику.
3. Критеријум за вредновање понуда је најнижа понуђена цена.
4. Понуду добављач у целини припрема и подноси у складу са позивом. 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 - бр. 98/19
Електронско издавање прописа ВБ Ниш.
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 сматра благовременом ако је у Војној болници Ниш приспела најкасније до **10:00 часова дана 06.09.2019.** године.
8. Јавно отварање, благовремено пристиглих понуда, обавиће се у просторији Војне болнице Ниш, објект бр. 2, канцеларија Референта за набавку одмах по истеку рока за подношење понуда, односно **06.09.2019. године у 10:15 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 знакомом: „Питања за ЈН – број 98/19, Електронско издавање прописа ВБ Ниш ”, или путем телефакса на број: 018/555-046 у времену од 08.00-15.00 часова.

МН/ГМ

**По овлашћењу Управника
потпуковник
др Горан Милојковић**

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

- Уз предмет ЈН,

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ СА СТРУКТУРОМ ЦЕНА

На основу позива Војне болнице Ниш број 663-3 од 30.08.2019.године за ЈН – број 98/19,
Електронско издавање прописа 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)
Електронско издавање прописа у ВБН:						
1.Прописи.нет ЈН	ком	2				
2.Пакет прописа	ком	2				
У К У П Н О						

2. Рок испоруке је _____ дана од дана пријема наруџбенице.

3. Рок плаћања за испоручена добра је 30 дана од дана службеног пријема рачуна у Војној болници Ниш.

4. 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/е-пошта _____

Место и датум:

Добављач:

(име и презиме)

(потпис и печат)