



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
УПРАВА ЗА ВОЈНО ЗДРАВСТВО
ВОЈНА БОЛНИЦА
НОВИ САД
број 876-3
13.03.2025. година

ПОЗИВ ЗА ДОСТАВЉАЊЕ ПОНУДЕ
у поступку друге фазе оквирног споразума за Услугу поправке и одржавања
медицинске и прецизне опреме из ВБ Нови Сад
Бр. ЈН 14/2025

На основу члана 106. Закона о јавним набавкама (СГ РС 91/19) као и Оквирног споразума бр. 2910-77 партија 11 од 24.06.2024. године, упућујемо понуђачи позив за достављање понуде у циљу издавања наручбенице са укупним потребним радним сатима сервисера, спецификацијом р/д и тп/м, гаранцијом на услугу, роком реализације, роком плаћања и евентуалним попустом за СнПС, и то:

- Апарат респиратор CENTIVA / 5, Произвођач GE Healthcare, Ознака/Тип Centiva5/plus, Година производње 2007, Серијски број 19060328.

- Наручилац**
Војна болница Нови Сад, ул. Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад.
- Предмет јавне набавке**
Услуге поправке и одржавања медицинске опреме у МО и ВС.
- Број набавке у ОРН:** 50400000 – Услуге поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме.
- Врста, техничке карактеристике и опис услуга:**
Потребно је да понуђач, за потребе Војне болнице, реализује услугу одржавања СнПС-а, и то:

РБ	Назив СнПСа	Установљена неисправност
1.	Апарат респиратор CENTIVA / 5 Произвођач GE Healthcare, Ознака/Тип Centiva5/plus, Година производње 2007, Серијски број 19060328.	Годишњи превентивни преглед. Потребни радови: Провера функционалности и провера општих техничких услова..

- Врста поступка**
Предметна набавка се спроводи на основу Оквирног споразума бр. 2910-77 партија 11 од 24.06.2024. године.
- Услови за учествовање у поступку**
Право учешћа у поступку има правно лице са којим је закључен Оквирни споразум бр. 2910-77 партија 11 од 24.06.2024. године.
- 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.

8. Садржај понуде чине „Образац понуде са структуром цена“ (прилог 1) и „Основни подаци добављача“ (прилог 2) који морају бити читко попуњени, потписани и оверени печатом
9. **Време и место подношења понуде:**
Понуду у писаном облику заинтересовани ИЗВРШИЛАЦ може доставити на e-mail адресе: vojnaolnica.novisad@mod.gov.rs, до 10.00 часова дана 18.03.2025. године или путем поште на адресу: Војна болница Нови Сад, Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад.
Уколико извршилац лично доставља понуду, неопходно је да је преда у деловотство Војне болнице Нови Сад, Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад, објект бр. 34, канцеларија бр. 7. На коверти понуде треба назначити: „ПОНУДА ЗА ЈН 14/2025 – ОКВИРНИ СПОРАЗУМ, НЕ ОТВАРАТИ“.
10. **Време и место отварања понуда:**
Јавно отварање и стручна оцена понуда обавиће се по пријему понуде или по истеку рока за подношење понуде.
11. **Критеријум за избор најповољније понуде је:**
КОРИСНИК ће избор најповољније понуде и одлуку о додели наруџбенице донети применом критеријума дефинисаним Оквирним споразумом бр. 2910-77 партија 11 од 24.06.2024. године.
12. **Закључење појединачног уговор/издавање наруџбенице:**
По протоку рока за жалбу, КОРИСНИК ће издати појединачну наруџбеницу или закључити појединачни уговор о јавној набавци са најповољнијим ИЗВРШИОЦЕМ у року од 7 радних дана.
13. **Додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде**
Заинтересовано лице може тражити додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде искључиво у писаном облику на адресу: Војна болница Нови Сад, ул. Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад са назнаком: Питања за јавну набавку бр. 14/2025, путем e-mail vojnaolnica.novisad@mod.gov.rs, путем телефакса на број. 021/431-913 или непосредним контактом на број 063/7780-754.
14. **Особа за контакт:** в.д. Александар Ројка, тел: 069/101-51-25 или в.с. Филиповић Златко, тел: 063/7780-754.

Прилози:

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

ВК.

УПРАВНИК
УКЛОНИК
Др. Драган Коруга
Мед. Драган Коруга



Достављено:

- уз омот предмета 876
- а/а

- путем e-mail извршиоцу:

Magna Pharmacia д.о.о.

Објављено на интернет страници:

- www.nabavke.mod.gov.rs

На основу позива ВБ Нови Сад број 876-3 од 13.03.2025. године за **ЈН број 14/2025 - Услуге поправке и одржавања медицинске опреме у МО и ВС**, добављач _____ доставља:

П О Н У Д А број _____

1. Назив, цена, вредност:

1) Апарат респиратор CENTIVA / 5, Произвођач GE Healthcare

Апарат респиратор CENTIVA / 5, Произвођач GE Healtcare, Ознака/Тип Centiva5/plus, Година производње 2007, Серијски број 19060328		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 (2x3)	6 (2x4)
РАД – НЧ						
ДЕЛОВИ И МАТЕРИЈАЛ						
УКУПНО (збир вредности рада, резервних делова и других трошкова):						
ОПИС РАДОВА						

2. Укупна вредност услуге без ПДВ-а динара.
3. ПДВ (%) динара.
4. Укупна вредност услуге са ПДВ – ом динара.
5. Гарантни рок за комплетну услугу је месеци.
6. Рок завршетка: квантитативни пријем је _____ дана од добијене наруџбенице/предаје средства на поправку уколико се поправка не врши код наручиоца.
7. Рок плаћања 30 дана од дана квантитативног и квалитативног пријема и сачињавања Записника о квантитативном и квалитативном пријему услуге и достављања потребне финансијске документације.
Извршилац је у обавези да, приликом уноса електронске фактуре у СЕФ, у исту унесе позив на број наруџбенице/уговора и књиговодствену шифру корисника средстава у МО и ВС-„230“, уношењем податка у поље ВТ-10-„buyer reference“ у XML облику фактуре или уношењем у поље „Број тендера“ уколико електронску фактуру израђује директно у СЕФ.
8. Рок за рекламацију дана од дана пријема писане рекламације.
9. Понуђени резервни делови и потрошни материјал за предметну услугу одржавања/оправке задовољавају стандарде који важе на територији Републике Србије и поседују потребне сертификате.
10. Напомена _____

(у случају потребеунети напомену)

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

Место и датум:

М.П.

Добављач:

(име и презиме овлаштеног лица)

(потпис овлаштеног лица)