



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
УПРАВА ЗА ВОЈНО ЗДРАВСТВО
ВОЈНА БОЛНИЦА
НОВИ САД
број 1020-3
30.03.2026. година

ПОЗИВ ЗА ДЕФЕКТАЖУ НЕИСПРАВНОСТИ И ДОСТАВЉАЊЕ ПОНУДЕ
у поступку друге фазе оквирног споразума за Услугу поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме из ВБ Нови Сад
Бр. ЈН 17/2026

1. На основу члана 66., а у складу са чланом 106. Закона о јавним набавкама (СГ РС 91/19) као и на основу Оквирног споразума бр. 6716 -152 од 30.08.2022. године, упућујемо понуђачу позив за подношење понуде у циљу издавања наруџбенице са укупним потребним радним сатима сервисера, спецификацијом р/д и тп/м, гаранцијом услугу р/д и тп/м, роком плаћања и евентуалним попустом за СнПС, и то:
 - АПАРАТ за исп.осц.спир.плућа, Ознака/Тип Master screen IOS, Произвођач Erich Jaeger, Серијски број 731831-176400.
 - АПАРАТ за испитивање функције плућа, Ознака/Тип Master scrin Body, Произвођач Erich Jaeger, Серијски број 692190-175400.
2. **Наручилац**
Војна болница Нови Сад, ул. Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад.
3. **Предмет јавне набавке**
Услуга поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме.
4. **Број набавке у ОРН:** 50400000.
5. **Врста, техничке карактеристике и опис услуга:**
Потребно је да понуђач, за потребе Војне болнице, реализује услугу превентивног одржавања СнПС-а, и то:

РБ	Назив СнПСа	Серијски број	Установљена неисправност
1	АПАРАТ за испитивање осц.спир.плућа. Ознака/Тип Master screen IOS Произвођач Erich Jaeger	731831-176400	Потребно извршити редован превентивни преглед (превентивно одржавање СнПС-а и преглед са заменом сета р/д и тп/м која подлежу редовној превентивној замени, а на основу сервисне документације и процедуре произвођача;)
2	АПАРАТ за испитивање функције плућа. Ознака/Тип Master scrin Body Произвођач Erich Jaeger	692190-175400	На апарату се не може извршити калибрација. Потребно извршити редован превентивни преглед (превентивно одржавање СнПС-а и преглед са заменом сета р/д и тп/м која подлежу редовној превентивној замени, а на основу сервисне документације и процедуре произвођача;) и поправку апарата.

6. Врста поступка

Предметна набавка се спроводи на основу Оквирног споразума бр. 6716 -152 од 30.08.2022. године (Партија 43).

7. Услови за учествовање у поступку

Право учешћа у поступку има правно лице са којим је закључен Оквирни споразум бр. 6716 -152 од 30.08.2022. године (Партија 43).

8. Време и место подношења понуде:

Понуду у писаном облику извршилац доставља на е-mail адресе: vojnabolnica.novisad@mod.gov.rs, до 15.00 часова дана 03.04.2026. године.

Уколико извршилац лично доставља понуду, неопходно је да је преда у деловотство ВБ Нови Сад, **Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад**, објекат број 34, канцеларија број 7. На коверти понуде треба назначити: „**ПОНУДА ЗА ЈН 17/2026 – ОКВИРНИ СПОРАЗУМ, НЕ ОТВАРАТИ**“

9. Време и место отварања понуда:

Јавно отварање и стручна оцена понуде обавиће се по истеку рока за подношење понуде, односно одмах по пријему понуде у просторијама наручиоца.

10. Критеријум за избор најповољније понуде је:

Наручилац ће избор најповољније понуде и одлуку о додели наруџбенице донети применом критеријума дефинисаним Оквирним споразумом бр. 6716 -152 од 30.08.2022. године (Партија 43).

11. Закључење појединачног уговор/издавање наруџбенице:

Корисник и Извршилац ће издати наруџбеницу о јавној набавци у року од 7 радних дана од дана достављања понуде, уколико је иста достављена у свему у складу са овим оквирним споразумом.

12. 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. 17/2026, путем е-mail vojnabolnica.novisad@mod.gov.rs, путем телефакса на број. 021/431-913 или непосредним контактом на број 063/7780-754.

13. Особа за контакт: вс Филиповић Златко 063/7780-754.

Прилози:

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

МС.

Достављено:

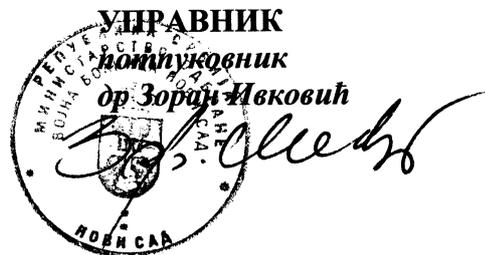
- уз омот предмета 1020
- а/а

путем е-mail извршиоцу:

- Medicina Milošević д.о.о. (е-маил адреса: medmil@beotel.net)

Објављено на интернет страници:

- www.nabavke.mod.gov.rs



На основу позива ВБ Нови Сад број 1020-3 од 30.03.2026. године за **ЈН број 17/2026 - Услуга поправке и одржавања медицинске и прецизне опреме**, добављач _____ доставља:

П О Н У Д А број _____

1. Назив, цена, вредност:

1) Холтер јединица за мерење крвног притиска

Лампа за операциону салу са два крака Ознака/Тип: Master screen IOS Серијски број: 731831-176400 Произвођач: Erich Jaeger Година производње:		Количина	Јединична цена без ПДВ-а	Јединична цена са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1						
РАД – НЧ						
ДЕЛОВИ И МАТЕРИЈА Л						
УКУПНО (збир вредности рада, резервних делова и других трошкова):						
ОПИС РАДОВА						

2) Холтер јединица за мерење крвног притиска

АПАРАТ за испитивање функције плућа Ознака/Тип: Master scrin Body Серијски број: 692190-175400 Произвођач: Erich Jaeger Година производње:		Количина	Јединична цена без ПДВ-а	Јединична цена са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1						
РАД – НЧ						
ДЕЛОВИ И МАТЕРИЈА Л						
УКУПНО (збир вредности рада, резервних делова и других трошкова):						
ОПИС РАДОВА						

2. Укупна вредност услуге без ПДВ-а
3. ПДВ (%)
4. Укупна вредност услуге са ПДВ – ом
5. Гарантни рок за уграђене делове и изведену услугу је месеци.

6. Рок реализације услуге је дана од дана закључења појединачног уговора/издавања наруџбенице о јавној набавци између Корисника и Извршиоца.
7. Рок плаћања дана од дана квантитативног и квалитативног пријема услуге.
8. Рок за рекламацију дана од дана пријема 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 потребе унети напомену)

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

Место и датум:

М.П.

Добављач:

(име и презиме овлаштеног лица)

(потпис овлаштеног лица)