



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ  
УПРАВА ЗА ВОЈНО ЗДРАВСТВО  
ВОЈНА БОЛНИЦА  
НОВИ САД  
број 2004-4  
04.06.2019. година

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

На основу члана 7. оквирног споразума бр. 4770-62 од 03.08.2017. године, Војна болница Нови Сад, Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад, вас позива да доставите понуду за јавну набавку - оквирни споразум, услуга поправке и одржавања аутомобила под редним бројем 17/2019.

1. Моторна возило које је предмет јавне набавке:

- Шкода Фабиа 1.4 16V, рег. број П-1620, број мотора ВKY083094, број шасије TMBCC46Y554261455, год. производње 2004., пређених 175920 км., корисник Аутомобилско одељење.

2. Врста, техничке карактеристике и опис услуга:

На основу сагледаних потреба за одржавањем м/в и немогућности да се потребе задовоље властитим капацитетима, неопходно је ради стварања услова континуираног функционисања система логистичке подршке, извршити предметну набавку према следећем:

Основни подаци о м/в	Спецификација потребних радова
Шкода Фабиа 1.4 16V	
Рег. број П-1620	
бр. мотора ВKY083094	
бр. шасије TMBCC46Y554261455	
година производње 2004	
пређени километри 175920	
Алтернативни р/д. Услуга одржавања се реализује у сервису понуђача.	<p>- Понекад се чује прасак из моторног простора.</p> <p>- <b>Потребни радови:</b></p> <p>Замена егер вентила.</p> <p>Потребно шлепашање возила.</p>

3. Услов за учествовање у поступку јавне набавке је да ДОБАВЉАЧ има потписан оквирни споразум бр. 4770-62 од 03.08.2017. год. закљученог између ВП 1102, улица Гардијска 7, Београд за услуге превентивног и корективног одржавања моторних возила.

4. Критеријум за избор најповољнијег ДОБАВЉАЧА је економски најповољнија понуда где су параметри **укупна цена услуге, рок за реализацију услуге и гарантни рок** израчунато по обрасцу датом у Прилогу бр. 2 оквирног споразума.

5. Понуду ДОБАВЉАЧ у целини припрема и подноси у складу са позивом за подношење понуда и оквирним споразумом. У супротном, понуда се одбија.
6. 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,
  - Садржaj понуде, који чине „Образац понуде са структуром цена“ (прилог 1) и „Основни подаци добављача“ (прилог 2), мора бити читко попуњен, потписан и оверен печатом.
8. Понуду у писаном облику путем поште ДОБАВЉАЧ доставља у затвореној коверту на адресу: **Војна болница Нови Сад, Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад**  
На коверти понуде треба назначити:  
**„Понуда за ЈН број 17/2019 по оквирном споразуму, НЕ ОТВАРАТИ“**  
На полеђини коверте исписати тачан назив, адресу и контакт телефон ДОБАВЉАЧА.  
Уколико ДОБАВЉАЧ лично доставља понуде, неопходно је да је преда у деловотство ВБ Нови Сад, објекат број 34, канцеларија број 7.
9. Понуда ће се сматрати благовременом ако је приспела најкасније до **10.00 часова дана 11.06.2019.** године.
10. Јавно отварање благовремено приспелих понуда ће се обавити у просторијама ВБ Нови Сад, Управна зграда канцеларија број 12., одмах по истеку рока за подношење понуда, тј. **11.06.2019.** године у **10.15 часова.** Отварању понуда могу присуствовати претставници понуђача са уредним овлашћењем за учешће у поступку отварања понуда које подносе овлашћеном представнику наручиоца пре почетка јавног отварања.
11. Предметна средства се налазе на адреси: Војна болница Нови Сад, Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад.
12. Додатне информације и обавештење у вези са припремом понуде ДОБАВЉАЧ може тражити у писаном облику достављањем захтева на адресу: Војна болница, ул. Трг Владике Николаја 5, 21000 Нови Сад, са назнаком: "Питања за ЈН 16/2019 – Оквирни споразум".
13. **Лица за контакт:** зс Горан Савић 066/871-56-23 и вс Драган Балаћ 066/871-56-29.

*Прилози:*

- прилог 1.: „Образац понуде са структуром цена“
- прилог 2.: „Основни подаци добављача“.

ВК.



УПРАВНИК  
потпуковник

прим.спец.др мед. Драган Коруга

*Израђено у 1 примерку, ископирало  
у 1 примерку и достављено:*

- Уз предмет ЈН,
- добављачима:
- Ауто Грифон,

- СЗР АС Војиновић,
- Порше Интер Ауто С д.о.о.
- Лав Ауто д.о.о.,
- АС и СТР Миољуб Ђурчић,
- Обнова д.о.о.,
- Ауто Лине д.о.о
- АЦ Анђелковић д.о.о
- ДОО Новус М Тrade,
- Аутокомерц д.о.о.,
- АЦ Самарџић д.о.о. Београд.

Дана \_\_\_\_\_ године у \_\_\_\_\_ сати примљен је позив за подношење понуда од Војне болницеа Нови Сад у поступку јавне набавке – оквирни споразум бр. 17/2019.

М.П.

Овлашћено лице:

**Напомена:** На основу члана 20. Закона о јавним набавкама молимо Вас да нам одмах након пријема доставите писану потврду о пријему позива за достављање понуда потписом овлашћеног лица и печатом.

На основу позива ВБ Нови Сад број 890-4 од 12.03.2019. године за **ЈН број 17/2019 - Услуга корективног одржавања војних м/в Шкода Фабиа 1.4 16V** добављач доставља:

**ПОНУДА број \_\_\_\_\_**

1. Назив, цена, вредност:

Шкода Фабиа 1.4, рег. број П-1620	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					
Евентуални трошкови рада на терену					
УКУПНО (збир вредности рада и делова-материјала):					

2. Укупна вредност услуге без ПДВ-а ..... динара.
3. ПДВ (    %) ..... динара.
4. Укупна вредност услуге са ПДВ – ом ..... динара.
5. Гарантни рок за утвђене делове и изведене радове је ..... месеци.
6. Рок реализације услуге је ..... дана од дана пријема Наруџбенице.
7. Рок плаћања ..... дана од службеног пријема рачуна у ВБ Нови Сад.
8. Понуђени резервни делови и потрошни материјал за предметну услугу одржавања/оправке задовољавају стандарде који важе на територији Републике Србије и поседују потребне сертификате.
9. Напомена \_\_\_\_\_  
(у случају потребеунети 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)