



ИНСТИТУТ ЗА ОРТОПЕДИЈУ БАЊИЦА

Број: И-570/2

Датум: 26.05.2023. год.

Београд, Михаила Аврамовића бр. 28

ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДЕ

**Редован годишњи сервис пацијент монитора и дефибрилатора произвођача Nihon Kohden у Служби за анестезију и реаниматологију
број ЈН 24/2023**

Назив наручиоца: Институт за ортопедију Бањица

Адреса наручиоца: Михаила Аврамовића бр. 28

Интернет страница наручиоца: www.iohbb.edu.rs

Врста наручиоца: здравство

Поступка набавке: јавна набавка на коју се закон не примењује по члану 27., став 1, тачка 1. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ број 91/2019)

Предмет набавке: Редован годишњи сервис пацијент монитора и дефибрилатора произвођача Nihon Kohden у Служби за анестезију и реаниматологију (ОРН 500000000-Услуге одржавања и поправки).

Процењена вредност набавке у динарима без ПДВ: 100.000,00 РСД

Јавна набавка је јединствена и није обликована по партијама.

Критеријум за избор привредног субјекта: Избор најповољније понуде ће се извршити применом критеријума „цена“ који је исказан у Обрасцу понуде. У случају да два или више привредна субјекта понуде исту цену, наручилац ће избор најповољнијег привредног субјекта извршити путем жреба.

Опис предмета набавке/техничка спецификација, рок извршења услуге, остали услови и напомене: Дати у наставку позива за подношење понуда.

Начин и услови плаћања: Плаћање је у динарима. Плаћање за извршене услуге ће се врши у року до 90 дана (у складу са чл. 4 ст. 3 Закона о роковима измирења новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама („Сл. гласник РС“ бр. 119/12, 68/15, 113/17, 91/19 и 44/21), а за стварно извршене услуге у конкретној количини што се констатује Записником о извршеним услугама одговарајуће количине и квалитета, коју потписују овлашћена лица Наручиоца и Понуђача, а према условима из обрасца понуде.

Обавеза је понуђача да фактуру/рачун региструје у централном регистру фактура, приступом одговарајућој веб апликацији Управе за трезор у складу са Законом о роковима измирења новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама („Службени гласник РС“ број 119/12, 68/15, 113/17, 91/19 и 44/21) и Правилником о начину и поступку регистровања фактура, односно других захтева за исплату, као и начину вођења и садржају централног регистра фактура („Службени гласник РС“ број 7/2018, 59/2018 и 8/2019).

Изабрани понуђач (Добављач) се обавезује да фактуру/рачун, након уношења у Централни регистар фактура, у року од три радна дана, достави на плаћање код Наручиоца, Београд, Михаила Аврамовића бр. 28.

Наручилац ће плаћање извршити на основу испостављене фактуре/рачуна понуђача.

Уз рачун за плаћање, у којем ће обавезно бити наведен број уговора под којим је исти заведен код Наручиоца, доставити и Записник о извршеној услузи, потписан од стране представника Наручиоца и изабраног понуђача (Добављача).

Циљ спровођења поступка: Поступак се спроводи ради закључења уговора на период од годину дана.

Начин преузимања документације, односно интернет адреса где је документација доступна: www.iohbb.edu.rs

Начин подношења понуде и рок за подношење понуде:

Понуде се понодосе на обрасцима у прилогу позива за подношење понуда електронским путем на адресу: javne.nabavke@iohbb.edu.rs заједно са свом захтеваном документацијом.

Понуде доставити најкасније до 30.05.2023. године до 10,00 часова.

Место, време и начин отварања понуда: Отварање понуда је у просторијама Одсека јавних набавки Института за ортопедију Бањица, Михаила Аврамовића 28, Београд, дана 30.05.2023. године у 11,00 часова.

Контакт:

Институт за ортопедију Бањица
Одсек јавних набавки
тел: 011/6661-624

ИНСТИТУТ ЗА ОРТОПЕДИЈУ
БАЊИЦА
БЕОГРАД, Михаила Аврамовића 28

Београд, 26.05.2023. године

ОПИС ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ/ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА
ЈН БР. 24/2023

Редован годишњи сервис пацијент монитора и дефибрилатора произвођача Nihon Kohden у Служби за анестезију и реаниматологију

Предмет набавке су услуге редовног сервиса пацијент монитора и дефибрилатора произвођача Nihon Kohden који се налазе у Служби за анестезију и реаниматологију Института за ортопедију Бањица, са заменом батерија за несметан рад апарата.

Ред. бр.	НАЗИВ
1.	Редован годишњи сервис пацијент монитора, произвођача Nihon Kohden, модел BSM-2301K, према упутству произвођача са заменом батерије-пуњиве, за NK monitore серије BSM-2300 YS-076P5 (ознака батерије: 10HR-4/3FAUC-NK)
2.	Редован годишњи сервис дефибрилатора, произвођача Nihon Kohden, модел TEC-7721K, према упутству произвођача са заменом акумулаторске батерије (за дефибрилаторе серије tec-5500/7600/7700)

Редован сервис апарата обавља се на годишњем нивоу. Након редовног сервисирања изабрани привредни субјект (Добављач) је у обавези да достави Извештај Наручиоцу о извршеном редовном сервисирању апарата и њиховом стављању у редовну функцију у исправном стању. Сервисирање апарата вршиће се према договору са Наручиоцем.

Привредни субјекти су дужни да испуне додатне услове за учешће у поступку набавке:

Додатни услови:	Докази:
1. Да привредни субјект располаже неопходним пословним капацитетом	1.1. Сертификати: -ISO 9001:2015 -ISO 14001:2015 -ISO 13485:2012 (Изјава привредног субјекта дата под пуном материјалном и кривичном одговорношћу (на меморандуму, оверена и потписана од стране одговорно лица) да привредни субјект поседује захтеване сертификате са доставом захтеваних сертификата скенирано на маил)
2. Да привредни субјект располаже довољним техничким капацитетом 2.1. Да привредни субјект располаже оригиналним резервним деловима и сервисним алатом	2.1. Изјава привредност субјекта дата под пуном материјалном и кривичном одговорношћу (на меморандуму, оверена и потписана од стране одговорног лица) да привредни субјект располаже оригиналним резервним деловима и неопходним сервисним алатом који му је потребан да изврши сервисне услуге које су предмет набавке у складу са препорукама произвођача
3. Да привредни субјект располаже довољним кадровским капацитетом 3.1. Да привредни субјект има ангажоване сертифициване сервисере (минимум једног) за извршење предметне услуге (у радном односу на неодређено или одређено време или запосленог на основу уговора о обављању повремено привремених послова.)	3.1. Изјава привредност субјекта дата под пуном материјалном и кривичном одговорношћу (на меморандуму, оверена и потписана од стране одговорног лица) да привредни субјект има ангажоване сертифициване сервисере (минимум једног) за извршење предметне услуге (у радном односу на неодређено или одређено време или запосленог на основу уговора о обављању повремено привремених послова.) са доставом захтеваних сертификата сервисера скенирано на маил

Понуђач је у обавези да уз понуду достави и потврду или изјаву или ауторизовано писмо произвођача којим се потврђује да је привредни субјект овлашћен за сервисирање и испоруку резервних делова за добра која подлежу услузи и која су предмет набавке.

Наручилац задржава право да пре доношења Одлуке о додели уговора захтева од привредног субјекта (чија понуда на основу Извештаја о поступку набавке буде оцењена као најповољнија) да достави на увид оргинал или оверену копију свих или појединих доказа о испуњености услова.

Ако привредни субјект у остављеном, примереном року, који не може бити краћи од пет дана не достави на увид оргинал или оверену копију тражених доказа, Наручилац ће његову понуду одбити као неприхватљиву.

Контакт:

Институт за ортопедију Бањица
Одсек јавних набавки
тел: 011/6661-624

ИНСТИТУТ ЗА ОРТОПЕДИЈУ
БАЊИЦА
БЕОГРАД, Михаила Аврамовића 28

Београд, 26.05.2023. године

ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ

**Редован годишњи сервис пацијент монитора и дефибрилатора произвођача Nihon Kohden у Служби за анестезију и реаниматологију
ЈН БР. 24/2023**

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

Назив понуђача	
Адреса понуђача	
Матични број	
ПИБ	
Шифра делатности	
Назив банке и број рачуна	
Особа за контакт	
Е-маил	
Телефон/факс	
Овлашћено лице	

ПОНУДА број _____

Р. бр.	Назив	Јединица мере	Количина	Цена по јединици мере РСД без ПДВ	Укупна цена РСД без ПДВ
1.	Редован годишњи сервис пацијент монитора, произвођача Nihon Kohden, модел BSM-2301K				
	-рад сервисера према упутству произвођача	радни сат	2		
	-замена батерије-пуњиве, за NK monitore серије BSM-2300 YS-076P5 (ознака батерије: 10HR-4/3FAUC-NK)	ком.	1		
2.	Редован годишњи сервис дефибрилатора, произвођача Nihon Kohden, модел TEC-7721K				
	-рад сервисера према упутству произвођача	радни сат	2		
	-замена акумулаторске батерије (за дефибрилаторе серије tec-5500/7600/7700)	ком.	1		
				Укупно РСД без ПДВ	
				ПДВ _____%	
				Укупно РСД са ПДВ	

Рокови/гарантни рок:

Редован сервис апарата обавља се на годишњем нивоу. Након редовног сервисирања изабрани привредни субјект (Добављач) је у обавези да достави Извештај Наручиоцу о извршеном редовном сервисирању апарата и њиховом стављању у редовну функцију у исправном стању. Сервисирање апарата вршиће се према договору са Наручиоцем.

Рок извршења услуге редовног сервиса је _____ (не дуже од 5) дана од дана упућивања усменог-телефонског или писаног позива (е-маил) од стране крајњег корисника код Наручиоца.

Гарантни рок за уграђене резервне делове је препоручени рок произвођача, односно _____ (не краћи од 6) месеци од дана уградње.

Рок важности понуде: _____ дана (не мање од 30 дана) од дана отварања понуда.

Начин и услови плаћања: Плаћање је у динарима. Плаћање за извршене услуге ће се врши у року до 90 дана (у складу са чл. 4 ст. 3 Закона о роковима измирења новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама („Сл. гласник РС“ бр. 119/12, 68/15 ,113/17, 91/19 и 44/21), а за стварно извршене услуге у конкретној количини што се констатује Записником о извршеним услугама одговарајуће количине и квалитета, коју потписују овлашћена лица Наручиоца и Понуђача, а према условима из обрасца понуде.

ОСТАЛИ УСЛОВИ - НАПОМЕНА:

- **ПРИВРЕДНИ СУБЈЕКТ ЈЕ У ОБАВЕЗИ ДА ДОСТАВИ (СКЕНИРАНО НА МАИЛ):**
 - потврду или изјаву или ауторизовано писмо произвођача којим се потврђује да је привредни субјект овлашћен за сервисирање и испоруку резервних делова за добра која подлежу услузи и која су предмет набавке.
 - захтеване Изјаве из додатних услова у делу Позива за подношење понуда „Опис предмета набавке/техничка спецификација“ са захтеваним доказима (уз Образац понуде, скенирано на маил Наручиоца у остављеном року за доставу понуда).

Датум: _____

М.П

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА

ПОТПИС ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА