Специјална болница за за плућне болести “ОЗРЕН” Сокобања

Насеље Озрен

18250 Сокобања

Број: 04-194

Датум: 10.04.2023..год

Нa основу члaнa 27.ст.1. Зaконa о јaвним нaбaвкaмa

**НАРУЧИЛАЦ**

**Специјална болница за плућне болести „Озрен“ Сокобања**

ПОЗИВ ЗА ПРИКУПЉАЊЕ ПОНУДА

**Назив и адреса наручиоца**: Специјална болница за плућне болести "Озрен" Сокобања, насеље Озрен бб, Сокобања

**Врста наручиоца**: здравство

**Врста поступка јавне набавке** : набавка на коју се закон не примењује по основу члана 27.ст.1 ЗЈН

**Предмет јавне набавке**:набавка услуге периодичног прегледа ПП апарата

**Критеријум за избор најповољније понуде је:** најнижа понуђена цена

**Начин подношења понуде и рок:** Понуда се подноси у затвореним ковертама са назнаком „Понуда за услуге периодичног прегледа ПП апарата“, на адресу: Специјална болница за плућне болести „Озрен“ Сокобања , насеље Озрен бб, Сокобања или меил адресу danijela.ozren@gmail.com.Последњи дан за достављање понуда је 13.04.2023. године до 12,00 сати. Благовременим ће се сматрати понуде које до наведеног датума и часа пристигну код наручиоца. Понуде које код наручиоца пристигну после наведеног датума и часа сматраће се неблаговременим и неотворене ће бити враћене понуђачу.

**Рок за отварање понуда:** Понуде ће бити отворене одмах по истеку рока за подношење понуда тј. дана 13.04.2023. године у 12,10 часова, у просторијама наручиоца, администрација последњи спрат. Заинтересовани представници понуђача могу присуствовати отварању понуда уз предходно подношење писаног пуномоћја.

**Рок за доношење одлуке** :3 дана од дана отварања понуда

**Лице за контакт**: Војкан Динић, Данијела Мијајловић, 018/830-927,факс018/830-337 e-mail:danijela.ozren@gmail.com, у радно време наручиоца од 6,30 до 14,00 часова, сваког радног дана од понедељка закључно са петком

***СПЕЦИЈАЛНА БОЛНИЦА ЗА ПЛУЋНЕ БОЛЕСТИ „ОЗРЕН“ СОКОБАЊА***

***НАБАВКА периодичног прегледа ПП апарата***

***ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ***

Понуда бр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***1)ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ***

|  |  |
| --- | --- |
| *Назив понуђача:* |  |
| *Адреса понуђача:* |  |
| *Матични број понуђача:* |  |
| *Порески идентификациони број понуђача (ПИБ):* |  |
| *Име особе за контакт:* |  |
| *Електронска адреса понуђача (e-mail):* |  |
| *Телефон:* |  |
| *Телефакс:* |  |
| *Број рачуна понуђача и назив банке:* |  |
| *Лице овлашћено за потписивање наруџбенице* |  |
| *Рок плаћања од дана испоруке и испостављања фамтуре* |  |
| *Рок испоруке* |  |

МП. ПОНУЂАЧ,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОБРАЗАЦ ТЕХНИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ СА ОБРАСЦЕМ СТРУКТУРЕ ЦЕНА

Предмет набавке је контрола исправности противпожарних апарата и зидних хидраната следећих техничких карактеристика. Контрола се врши двапута годишње.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рб. | Ознака или назив апарата | количина | Цена по јединици мере без ПДВ | Цена по јединици мере са ПДВ | Укупна цена са ПДВ | Укупна цена са ПДВ |
| Противпожарни апарати: |
| 1. | S1 | 6 ком. |  |  |  |  |
| 2. | S2 | 3 ком. |  |  |  |  |
| 3. | S6 | 6 ком. |  |  |  |  |
| 4. | S9 | 49 ком |  |  |  |  |
| 5. | CO2/5 | 1 ком. |  |  |  |  |
| 6. | CO2/10 | 3 ком. |  |  |  |  |
| Хидранти |
| 1. | Зидни хидрант | 10 ком. |  |  |  |  |
| СВЕГА: |  |  |
| Укупна вредност пинуде(свега x 2) |  |  |

Напомена: У колони свега наводи се укупна цена контроле противпожарних апарата и хидраната –један преглед. Обзиром да се контрола врши два пута годишње, у колони Укупна вредност понуде(свега x 2) уписати укупну вреност понуде.(контрола два пута годишње).

У цену морају бити урачунати путни трошкови и други зависни трошкови.Понуда подразумева само преглед исправности противпожарних апарата и хидраната. Уколико се приликом прегледа утврди неисправност неког апарата, изабрани понуђач ће о томе обавестити наручиоца писаним путем, са навођењем описа квара, предлога за његово отклањање и евентуалном уградњом резервних делова и ценом тих услуга и делова.Тек након добијања писане сагласности наручиоца, понуђач може извршити уклањање квара.

Након завршене контроле изабрани понуђач је дужан да достави писани извештај о извршеној контроли .

Преглед се врши у року који не може бити дужи од 7 дана од дана позива.

Рок плаћања не може бити краћи од 45 дана од дана испостављања фактуре.

 ПОНУЂАЧ,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_