



ИНСТИТУТ ЗА ОРТОПЕДИЈУ БАЊИЦА
Број: I-1182/2
Датум: 04.11.2020. године
Београд, ул. Михаила Аврамовића бр. 28

ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДЕ
Колица за постојећи електрохируршки генератор произвођача CONMED
број 58/2020

Назив наручиоца: Институт за ортопедију Бањица

Адреса наручиоца: ул. Михаила Аврамовића бр. 28

Интернет страница наручиоца: www.iohbb.edu.rs

Врста наручиоца: здравство

Поступка набавке: 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: Колица за постојећи електрохируршки генератор произвођача CONMED, број 58/2020 (CPV - 33100000 Медицинска опрема)

Процењена вредност набавке у динарима (без ПДВ): 363.528,00 РСД

Јавна набавка је јединствена и није обликована по партијама.

Опис предмета набавке/техничка спецификација: У ПРИЛОГУ ПОЗИВА

ОСТАЛИ УСЛОВИ - НАПОМЕНА:

Привредни субјекат је у обавези да достави:

- 1) ВАЖЕЋЕ РЕШЕЊЕ АЛИМС о дозволи за стављање у промет добара која се нуде за све партије, односно све позиције из партија („Службени гласник РС“ бр. 30/2010, 107/2012, 105/2017-др. закон и 113/2017-др.закон),
- 2) РЕШЕЊЕ МИНИСТАРСТВА ЗДРАВЉА РС о бављењу прометом медицинским средствима и
- 3) Потврду да је овлашћени увозник и дистрибутер произвођача CONMED.

Рок испоруке добара: 1 дан

Гарантни рок: 12 месеци

Рок важности понуде: минимум 30 дана

Начин и услови плаћања:

-Плаћање за испоручена добра се врши у року не дужем од 90 дана. Плаћање је у динарима. Плаћање ће се вршити сагласно могућностима Наручиоца у року који не може бити дужи од 90 дана од дана испостављања рачуна (у складу са чл. 4 ст. 2 и чл.16 ст. 3 Закона о роковима измирења новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама („Сл. гласник РС“ бр. 119/12, 68/15, 113/17 и 91/19), а за стварно испоручена добра у конкретној количини, што се констатује Записником о испорученим добрима 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 и 91/19) и Правилником о начину и поступку регистравања 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, ул. 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 испоруци, потписан од стране представника Наручиоца и изабраног понуђача (Добављача).
-Плаћање по овом уговору у 2020. години, вршиће се до нивоа средстава обезбеђених Финансијским планом за 2020. годину, за ове намене.

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

Циљ спровођења поступка: Поступак се спроводи ради закључења уговора (до реализације испоруке предметних добара)

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

Начин подношења понуде и рок за подношење понуде:

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

ПОНУДЕ ДОСТАВИТИ НАЈКАСНИЈЕ ДО 06.11.2020. ГОДИНЕ ДО 11:00 ЧАСОВА.

Место, време и начин отварања понуда: Отварање понуда је у просторијама Одсека јавних набавки Института за ортопедију Бањица, ул. Михаила Аврамовића 28, Београд, дана 06.11.2020. године у 11:30 часова.

Контакт:

Одсек за јавне набавке, 011/6661624, javne.nabavke@iohbb.edu.rs

Београд, 04.11.2020.године

ИНСТИТУТ ЗА ОРТОПЕДИЈУ
БАЊИЦА
БЕОГРАД, Михаила Аврамовића 28

ОПИС ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ/ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА

Колица за постојећи електрохируршки генератор произвођача CONMED, број 58/2020

Ред. бр.	ОПИС	Количина
1	Колица за постојећи електрохируршки генератор произвођача CONMED	3 комада

Контакт:

Одсек за јавне набавке, 011/6661624, javne.nabavke@iohbb.edu.rs

ИНСТИТУТ ЗА ОРТОПЕДИЈУ
БАЊИЦА
БЕОГРАД, Михаила Аврамовића 28

Београд, 04.11.2020.године

ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ПОНУЂЕНЕ ЦЕНЕ

Колица за постојећи електрохируршки генератор произвођача CONMED, број 58/2020

ПОНУДА број _____

Назив	Ј. М.	Количина	Јединична цена (РСД без ПДВ)	Јединична цена (РСД са ПДВ)	Укупно (РСД без ПДВ)	Укупно (РСД са ПДВ)
Колица за постојећи електрохируршки генератор произвођача CONMED	Ком.	3				

Рок испоруке добара: 1 дан

Гарантни рок: 12 месеци

Рок важности понуде: _____ (минимум 30) дана

Начин и услови плаћања: Плаћање за испоручена добра се врши у року не дужем од 90 дана. Плаћање је у динарима. Плаћање ће се вршити сагласно могућностима Наручиоца у року који не може бити дужи од 90 дана од дана испостављања рачуна (у складу са чл. 4 ст. 2 и чл.16 ст. 3 Закона о роковима измирења новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама („Сл. гласник РС“ бр. 119/12, 68/15 ,113/17 и 91/19), а за стварно испоручена добра у конкретној количини, што се констатује Записником о испорученим добрима одговарајуће количине и квалитета, коју потписују овлашћена лица Наручиоца и Понуђача, а према условима из обрасца понуде.

ОСТАЛИ УСЛОВИ - НАПОМЕНА:

Привредни субјекат је у обавези да достави:

- 1) ВАЖЕЋЕ РЕШЕЊЕ АЛИМС о дозволи за стављање у промет добара која се нуде за све партије, односно све позиције из партија („Службени гласник РС“ бр. 30/2010, 107/2012, 105/2017-др. закон и 113/2017-др.закон),
- 2) РЕШЕЊЕ МИНИСТАРСТВА ЗДРАВЉА РС о бављењу прометом медицинским средствима и
- 3) Потврду да је овлашћени увозник и дистрибутер произвођача CONMED.

Датум: _____

М.П.

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА

ПОТПИС ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА
