РЕПУБЛИКА СРБИЈА

AП ВОЈВОДИНА

ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ВОЈВОДИНЕ

Адреса: Футошка 121, 21000 НОВИ САД

[www.izjzv.org.rs](http://www.izjzv.org.rs)

Број: 01-721/2

Датум: 25.04.2024. године

## На основу члана 67 и члан 68 Правилника о ближем уређивању поступака набавки бр. 01-651/1-3 од 22.04.2022., 01-1746/1-2 од 21.12.2023. године и члана 27. став 1, тач. 1 Закона о јавним набавкама (Службени гласник РС број 91/2019 и 92/2023), Финанасијског плана Института за јавно здравље Војводине за 2024. годину и плана набавки на које се Закон о јавним набавкама не примењује за 2024.годину, доносим:

## П О З И В

**за достављање понуда**

**НА-09/2024**

Позивамо вас да доставите понуду за набавку услуга “**Годишњи сервис дизел-електро агрегата Perkins 105 GX“** која је планирана у Плану набавки установе, а у складу са спецификацијом која се налази у прилогу овог позива.

Понуду доставити на обрасцу који се налази у прилогу овог позива. Обавезно попунити све податке у обрасцу.

**Критеријум за избор**: најнижа понуђена цена.

**Услови плаћања**: на текући рачун извршиоца у року од 30 дана од дана достављања исправног рачуна регистрованог на ЦРФ и СЕФ-у, у складу са Законом о електронском фактурисању.

**Начин достављања понуда**: Понуде са припадајућом документацијом се достављају путем

А) поште или лично у седишту наручиоца, на адреси: Футошка 121, 21000 Нови Сад, у затвореној коверти са назнаком „**Годишњи сервис дизел-електро агрегата Perkins 105 GX**“

или

Б) електронским путем на е-маил адресу: oliver.gion@izjzv.org.rs

Рок за подношење понуда: Рок за подношење понуда је **15** дана од дана објављивања/упућивања позива за подношење понуда, односно **до 10.05.2024**. године у 11:00 часова Све понуде које пристигну на адресу наручиоца до назначеног рока, сматраће се благовременим. Неблаговремене понуде се неће разматрати и биће неотворене враћене понуђачу.

Контакт особа: Оливер Гион, телефон 062/777-550, путем електронске поште: [oliver.gion@izjzv.org.rs](mailto:oliver.gion@izjzv.org.rs)

**ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА**

Услуге „**Годишњи сервис дизел-електро агрегата Perkins 105 GX**“, које обухватају следеће услуге:

|  |  |
| --- | --- |
| **Р.Б** | **Врста услуге - Годишњи сервис дизел електро агрегата Perkins 105 GX.** |
| **Радови на електро одржавању:** | |
| 1. | контрола прикључака на контактима батерије |
| 2. | контрола акумулаторске течности |
| 3. | контрола снаге стартовања |
| 4. | контрола рада предгревања мотора |
| 5. | контрола излазног напона и фреквенције алтернатора |
| 6. | функционалност рада преклопа – АТС |
| 7. | функционалност рада контролне логике |
| 8. | функционалност рада сигналних елемената |
| 9. | функционалност рада пуњача стартне батерије |
| 10. | функционалност рада система за пуњење батерија |
| 11. | функционалност рада стартера мотора |
| 12. | старт мотора у тестном раду |
| 13. | контрола рада надзорног система |
| **Радови на машинском одржавању:** | |
| 1. | контрола и чишћење ваздушних филтера |
| 2. | контрола течности за хлађење |
| 3. | контрола ременова |
| 4. | контрола протока ваздуха |
| 5. | контрола горива |
| 6. | контрола поузданости довода горива |
| 7. | замена филтера горива |
| 8. | замена уља и уљних филтера |

Услуге се врше у просторијама Наручиоца: Институт за јавно здравље Војводине, Футошка 121, 21 000 Нови Сад.

**Образац понуде број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_од\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. год.**

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

|  |  |
| --- | --- |
| НАЗИВ ПОНУЂАЧА |  |
| СЕДИШТЕ И АДРЕСА |  |
| ТЕЛЕФОН |  |
| ФАКС |  |
| Е-МАИЛ |  |
| ШИФРА ДЕЛАТНОСТИ |  |
| МАТИЧНИ БРОЈ |  |
| ПИБ |  |
| БРОЈ ТЕКУЋЕГ РАЧУНА |  |
| НАЗИВ БАНКЕ |  |
| У СИСТЕМУ ПДВ-А |  |
| ОСОБА ЗА КОНТАКТ |  |
| БРОЈ ТЕЛЕФОНА ОСОБЕ ЗА КОНТАКТ |  |
| ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ ЗА ПОТПИСИВАЊЕ УГОВОРА |  |
| ТЕЛЕФОН ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА |  |
| ОДГОВОРНО ЛИЦЕ КОЈЕ РУКОВОДИ ИЗВРШЕЊЕМ НАБАВКЕ |  |
| БРОЈ ТЕЛЕФОНА ОДГОВОРНОГ ЛИЦА |  |

ПОНУЂАЧ (потпис и печат): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

**У складу са горе наведеном спецификацијом, нудимо вам,**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Шифра ставке** | **Назив ставке** | | **Јединица мере** | **Количина** |
| 10940 | Годишњи сервис дизел-електро агрегата Perkins 105 GX | | Комад | 1 |
| **УКУПНА ЦЕНА** | | без ПДВ-а | | |
| ПДВ | | |
| са ПДВ-ом | | |

***НАПОМЕНА:***

***Јединична цена одржавања мора да обухвата све трошкове који настану приликом извршења услуга (односно све зависне и манипулативне трошкове.)***

**Гарантни рок на извршене услуге:** \_\_\_\_\_\_\_ месеца/и (минимално 3 месеца).

**Плаћање**: на текући рачун извршиоца у року од 30 дана од дана достављања исправног рачуна регистрованог на ЦРФ и СЕФ-у, у складу са Законом о електронском фактурисању.

Понуду сачинио:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Одговорно лице:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Понуђач

МП.

**ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ИСПУЊАВАЊУ УСЛОВА ЗА УЧЕШЋЕ У НАБАВЦИ**

**НА-09/2024**

У поступку набавке НА-09/2024, као овлашћено лице понуђача дајем следећу

И З Ј А В У

Понуђач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Матични број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

испуњава све захтеване услове за учешће, утврђене позивом.

Датум: М.П. Потпис овлашћеног лица понуђача:

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

Уколико понуду подноси група понуђача, потребно је да се наведени образац Изјаве фотокопира у довољном броју примерака попуни и потпише за сваког члана групе понуђача (као и за носиоца посла групе понуђача).