

КЛИНИКА ЗА ДЕНТАЛНУ МЕДИЦИНУ
НИШ

Булевар др Зорана Ђинђића 52
18000 Ниш, Србија
Тел./Централа 018 4226-
216

4222-403
Тел./Факс 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@kzsnis.rs
www.kzsnis.rs



CLINIC OF DENTISTRY NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52

18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403

Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@kzsnis.rs
www.kzsnis.rs

НАРУЧИЛАЦ : КЛИНИКА ЗА ДЕНТАЛНУ МЕДИЦИНУ НИШ
Булевар др Зорана Ђинђића 52 18000 Ниш Србија ПИБ:100621196
Дел.бр.: 01-07-114/25-2

Датум : 05.05.2025.године

Јавни наручилац

ПРЕДМЕТ: Позив за достављање понуде у поступку јавне набавке услуге мале вредности

Поштовани,

На основу члана 27.став1. тачка 1) Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ бр.91/2019, 92/2023) и Одлуке бр. 01-07-114/25, Позивамо да у поступку набавке услуге: Услуге у области здравства и безбедности, доставите своју понуду :

Рок за доставу понуде:	16.05.2025.године до 10:00 сати
Начин дотављања понуде:	На један од наведених начина: Путем поште, на адресу : Клиника за денталну медицину Ниш Булевар др Зорана Ђинђића 52 18000 Нш -лично –канцеларија бр.44 -на адресу електронске поште : javnenabavke@kzsnis.rs Са ознаком“понуда за набавку број Н 04/2025 Напомена:Понуде које стигну након наведеног рока неће се оцењивати.
Обавезни елементи понуде:	Према техничкој спецификацији назначеној у Обрасцу понуде који достављамо уз Позив
Критеријум за избор понуде:	Најниже понуђена цена
Саставни део позива су :	1)образац понуде са образасцем структуре понуђене цене
Особа за контакт и комуникација	Вида Вилић Путем телефона : 018/4538656 од 8:00 до 14:00 сати Или електронске адресе: : javnenabavke@kzsnis.rs

- Није дозвољено подношење варијанти.
- Трајање уговора: 12 месеци.
- Минимално време важења понуде : 30 дана од дана отварања понуде.
- Понуде се подnose и припремају у складу са конкурсном документацијом.

У Нишу, 05.05.2025. године.



Вида Вилић, помоћник директора за правне послове

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ
са техничком спецификацијом
Н 04/25

Понуда бр _____, од _____ 25. за набавку услуга- Услуге у области здравства и безбедности.

Општи подаци о понуђачу:

Пословно име или скраћени назив из одговарајућег регистра:	
Адреса седишта:	
Име особе за контакт:	
е-маил адреса:	
Телефон:	
Фах:	
Порески број (ПИБ):	
Матични број понуђача:	
Број текућег рачуна и назив банке:	
Одговорно лице за потписивање уговора	

За потребе Наручиоца неопходно је доставити понуду која обухвата: набавку услуге- Услуге у области здравства и безбедности, доставите своју понуду.

1. H04/25- Услуге у области здравства и безбедности.
 Спецификација услуга се односи на контролу-сервис и одржавање противпожарних апарата и мерење притисака и протока воде у хидрантима и цревима по следећој класификацији:

Образац структуре цене :

Редн и број	Опис	Једини ца мере	Количина	Број услу га	Укупн о без пдв-а	Укупн о са пдв-ом
1.	Контрола ватрогасних апарата за гашење пожара	Комад	17	2 испи тива ња годи шње		
2.	Контрола и мерење притисака воде у хидрантској мрежи	Комад	13	2 испи тива ња годи шње		
3.	Контрола и испитивање апарата на ХВП	Комад	17	1 испи тива ње годи шње		
4.	Пуњење прах АБЦ	КГ	45	1 испи тива ње годи шње		
Укупно за све:						

Од понуђача се захтева да цене у понуди треба да буду изражене у динарима, укупно без и са урачунатим порезом на додатну вредност.

У понуђене цене су урачунати сви трошкови (трошкови испоруке/доставе).

Цене су фиксне и не могу се мењати.

Критеријум за доделу уговора: Најниже понуђена цена.

Укупна цена за све _____ (без ПДВ-а), односно укупна цена _____ (са ПДВ-ом). Навести ако понуђач није у систему пдв-а.

Трајање уговора: 12 месеци.

Рок и начин плаћања плаћања за извршене услуге (45-60 дана) _____ (Попунити празно поље) од дана испостављеног рачуна.

Рок важења понуде износи (минимално 30 дана) _____ (Попунити празно поље) од дана отварања понуде.

Са изабраним понуђачем биће закључен уговор.

ПОНУЂАЧ

У _____.

(датум)

(овлашћено лице понуђача)

Опис и спецификација за набавку:

1. Потребно је извршити услугу контроле- Сервис противпожарних апарата и мерење притисака и протока воде у хидрантима, као и испитивање противпожарних апарата на хладни водени притисак;
2. Понуђач мора да поседује и да достави копију Решења издато од стране МУП-а за обављање послова:
 - Контроле противпожарних апарата;
 - Контроле и мерења проточног капацитета и притисака воде у хидрантској мрежи;**(УЗ понуду се доставља копија решења којом понуђач потврђује да је овлашћен да обавља предметну делатност.);**
3. Понуђач мора да поседује и достави као доказ копију решења Акредитационог тела Србије за обављање послова:
 - Контроле противпожарних апарата;
 - Контроле и мерења проточног капацитета и притисака воде у хидрантској мрежи;
4. Уколико постоји потреба замена дотрајалих делова и евентуална замена ће се обрачунати на основу важећег ценовника понуђача(уз понуду се доставља важећа копија ценовника);
5. Контрола- сервис ће се обављати на објекту наручиоца.