КЛИНИЧКО БОЛНИЧКИ ЦЕНТАР ЗЕМУН,
Вукова 9, 11080 Земун, Београд
Број:1676/2
Датум:03.12.2021.

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
КЛИНИЧКО БОЛНИЧКИ ЦЕНТАР ЗЕМУН
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ПРАВНЕ ПОСЛОВЕ И ЈАВНЕ НАБАВКЕ
Број 1676/2
3. 12. 2021 год.
Београд, Земун, Вукова 9

П О З И В
ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДА У ПОСТУПКУ НАБАВКЕ УСЛУГА ОДРЖАВАЊА КОМПРЕСОРСКИХ СТАНИЦА ЗА ПЕРИОД ОД ГОДИНУ ДАНА, ЗА 2021.ГОДИНУ, ЗА ПОТРЕБЕ КБЦ ЗЕМУН, УЛ. ВУКОВА БРОЈ 9, ЗЕМУН, БЕОГРАД

На основу чл. 27. став 1 тачка 1. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС" број 91/19) Клиничко болнички центар Земун, улица: Вукова број 9, Земун, Београд (у даљем тексту: Наручилац) позива Вас да доставите понуду ради набавке услуга одржавања компресорских станица за 2021.годину, за период од годину дана, за потребе КБЦ Земун, ул. Вукова број 9, Земун, Београд

Наручилац: Клиничко болнички центар Земун.
Адреса: улица Вукова број 9, Земун, Београд.
ПИБ: 100105205, Матични број: 07030100
Електронска адреса: kbczemun.nabavke@gmail.com,
Интернет страница: www.kbczemun.rs
NSTJ ознака за главно место испоруке: RS11 - Београдски регион

Набавка се спроводи ради закључења уговора о набавци чији је предмет набавка услуга одржавања компресорских станица за 2021.годину, за период од годину дана, за потребе КБЦ Земун, ул. Вукова број 9, Земун, Београд.

Врста поступка набавке: набавка на коју се закон не примењује у складу са чланом 27. став 1.тачка 1. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС" број 91/19)

Предмет набавке је : одржавања компресорских станица за 2021.годину , за период од годину дана, за потребе КБЦ Земун, ул. Вукова број 9, Земун, Београд, (у даљем тексту ОБУХВАТИ СЛЕДЕЋЕ:)

Потребно је урадити редован сервис компресора BOGE Немачка, Cairpac 3000, који подразумева:
-замену уљног сепаратора
-замену филтера за уље
-замена филтера за ваздух
-замена сета заптивки са уљном дизном
-замена уљног термостата
-замена вентила минимланог притиска
-замена уља
-замена одвајача уља
-замена аутоматског одвајача влаге
-замена каишева
-замена усисног регулатора притиска

ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ КОЈИ СЕ ДОКАЗУЈУ ИЗВОДОМ ИЗ РЕГИСТРА ПОНУЂАЧА,

Критеријум за доделу уговора : КБЦ Земун доделиће уговор економско најповољнијој понуди на основу критеријума „цена“.

Технички капацитет:

-Да понуђач располаже са најмање 1(једним) теретним возилом

-Да је понуђач у току последње 2 године закључио најамње 2 уговора са најмање 3 (три) здравствене установе на територији РС а да је предмет уговора услуга сервисирања компресорских и вакуумских станица

-Да је понуђач сертификован по стандарду ISO 9001 И ISO 13485 за пружање услуга сервисирања инсталација и опреме за централно снабдевање инсталација медицинских гасова

Да је понуђач сертификован по стандарду ISO 14001 и OHSAS 18001 за пружање услуга сервисирања инсталација и опреме за централно снабдевање инсталација медицинских гасова

-Да је понуђач поседује одмашћене кугласте вентиле које ће уграђивати у инсталацијама медицинскиг гасова

ДОКАЗИ:

-Фотокопија саобраћајне дозволе за најмање 1 (једно) теретно возило.Уколико возило није у власништву понуђача потребно је доставити фотокопију уговор о закупу или уговора о лизингу

-Попуњен , потписан и печатом оверен Образац(Референта листа):уз наведени образац потребно је доставити и фотокопије уговора наведених у Референтној листи

-Фотокопије важећих сертификата ISO 9001 И ISO 13485 који гласе на понуђача

- Фотокопије важећих сертификата ISO 14001 и OHSAS 18001 који гласе на понуђача

Кадровски капацитет:

-Да понуђач има најмање 2 (два) радно ангажована лица

-Да понуђач има стално запосленог или уговором о делу минимум 1 (једног)ангажованог серивисера обученог од стране произвођача компресора BOGE Немачка

-Да понуђач има стално запосленог или уговором о делу минимум 1 (једног) ангажованог сервисера обученог од стране произвођача вакуум пумпи Gebr.Becker Немачка

ДОКАЗ:

-За радно ангажована лица неопходно је доставити фотокопије М или М-А образаца за 2 лица која су у пуном радном односу код понуђача(за 2 запослена)

-За лица наведена у захтеву кадровцког капацитета неопходно је доставити фотокопије М или М-А образаца за 2 лица која су у пуном радном односу код понуђача а за лица која нису у радном односу код понуђача уместо потребно је доставити фотокопију угорова о делу или уговора о привременим и повременим пословима или уговора о допунском раду.

Уз наведено је потребно доставити и:

-Сертификат или писмо ауторизацији о обучености на име сервисера издат од стране произвођача опреме BOGE Немачка (1сервисер)

- Сертификат или писмо ауторизацији о обучености на име сервисера издат од стране Becker Немачка (1сервисер)

Циљ спровођења поступка : Поступак се спроводи ради закључења уговора.

Начин преузимања документације, односно интернет адреса где је документација доступна:
https://kbczemun.bg.ac.rs/sr-yu/dokumenta-lat/javni-pozivi

Време место и начин отварања понуда:
Понуде се достављају најкасније до 09.12.2021. године до 11,00 часова.
Отварање понуда ће се обавити на дан истека рока за подношење понуде, 09.12.2021. године до 11,00 часова, са почетком у 11,30 часова у просторијама Наручиоца – Клиничко болничког центра Земун, улица: Вукова бр. 9, Земун, Београд.

Понуде се достављају: - непосредно на писарницу наручиоца или поштом на адресу: Клиничко болнички центар Земун, ул. Вукова бр. 9, 11080 Земун, Београд, или електронским путем: на имејл адресу kbczemun.nabavke@gmail.com.

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ (обавезно попунити)

ПОНУДА БРОЈ _____ ОД _____2021. ГОДИНЕ

За набавку одржавања компресорских станица за 2021.годину, за период од годину дана, за потребе КБЦ Земун, ул. Вукова број 9, Земун, Београд

1. Назив понуђача из одговарајућег регистра (АПР или надлежног суда)	
2. Адреса седишта понуђача	
3. Матични број понуђача	
4. ПИБ понуђача	
5. Текући рачун понуђача (банка и број)	
6. Особа за контакт / потписник уговора	
7. Број телефона; телефакса; електронска адреса	
8. Предмет набавке:	
9. Рок важења понуде од дана отварања понуде:	
10. Цена свих услуга без ПДВ-а	
11. Износ ПДВ-а за сва услуге	
12. Укупна цена свих услуга са ПДВ-ом	
13. Рок и начин плаћања(одложено, у року не краћем од 60 дана) :	

У _____

Датум: _____

Понуђач

_____

РЕФЕРЕНТНА ЛИСТА

Назив рефернтног наручиоца:

_____

Седиште: _____

Улица и број: _____

Телефон: _____

Матични број: _____

ПИБ: _____

:

Место: _____

Датум: _____

М.Р.

Наручилац-Купац

_____

(потпис)