

**КЛИНИЧКО БОЛНИЧКИ ЦЕНТАР ЗЕМУН**

Матични број: 07030100;ПИБ: 100105205

Букова 9, 11080 Земун, Београд

Број:6210/4

Датум:09.09.2022.

**О Г Л А С**  
**ЗА ПРИКУПЉАЊЕ ПИСМЕНИХ ПОНУДА У ПОСТУПКУ ЈАВНОГ**  
**НАДМЕТАЊА-**  
**ЛИЦИТАЦИЈЕ ЗА ОТКУП РАСХОДОВАНИХ И НЕИСПРАВНИХ АПАРАТА**

Предмет јавног надметања је откуп расходоване и отписане опреме и то:

	ТИП АПАРАТА	Почетна цена откупа (уписати)
1	Медицинске опрема-8 ултразвучних апарата и 1 апарат за анестезију	

Избор најповољнијег понуђача врши се применом критеријума висине понуђене цене. Понуђач који да најповољнију цену за откуп наведене опреме у обавези је да изврши демонтажу и одношење апарата о свом трошку у року који је прецизиран понудом.

Јавно надметање извршиће се прикупљањем писмених понуда у затвореним ковертама у једном кругу, као и слањем понуде на е-маил адресу [kbczemun.nabavke2@gmail.com](mailto:kbczemun.nabavke2@gmail.com)

**Рок за достављање понуда је до 12 часова, дана 15.09.2022.године.**

**Јавно отварање пристиглих понуда је у 13 часова, дана 15.09.2022.године.**

Право учешћа у поступку јавног надметања имају физичка лица, предузетници и правна лица која испуњавају све захтеване услове.

Понуда се даје на износ у динарима који ће бити уплаћен на текући рачун КБЦ Земун прецизиран купопродајним уговором. На понуђени износ откупа, изабрани понуђач плаћа порез на додатну вредност ако је у систему ПДВ-а.

Право да учествује на јавном надметању има сваки учесник чија пријава за учествовање, са свим траженим прилозима, буде приспела у предвиђеном року.

Пријава за јавно надметање мора да садржи:

- За предузетнике: име и презиме, адресу, број личне карте, ЈМБГ, назив радње, матични број и копију решења о упису у регистар код надлежног органа;
- За правна лица: пословно име, седиште, оверену копију решења о упису правног лица у регистар код надлежног органа, као и пуномоћје за лице које заступа подносиоца пријаве не старије од шест месеци;
- Изјаву да ће извршити и демонтажу и одношење опреме о свом трошку;
- **Спецификацију наведених апарата неопходно попунити.**

р.број	Опис расходованих и неисправних апарата	Јед. мере	Кол.	Понуђена цена
1	ултразвучни апарат:TOSHIBA XARIO -model SSA-660A -serijski broj: 15E10X2827 -godina proizvodnje: 2010	комад	1	

2	ултразвучни апарат:SIEMENS ACUSION SEQUOIA -serijski broj: 69272 -godina proizvodnje: 2008. -sa štampačem Sony corporation	комад	1	
3	ултразвучни апарат:ACUSION SEQUOIA -model: C256 -serijski broj: 55924 -godina proizvodnje: 2005.	комад	1	
4	ултразвучни апарат:GE Ultrasound -model: LOGIC 9 -serijski broj: 8185US9 -godina proizvodnje: 2005.	комад	1	
5	ултразвучни апарат:GE Healthcare Austria -model: VOLUSON E6 -serijski broj: B53111 -godina proizvodnje 2002.	комад	1	
6	ултразвучни апарат:GE Medical Systems -model: VIVID 7 -serijski broj: 3460V7 -godina proizvodnje: 2003.	комад	1	
7	ултразвучни апарат:TOSHIBA Diagnostic Ultrasound System -model: ISTYLE -serijski broj: E3D0826447 -godina proizvodnje: 2008. -sa štampačem Mitsubishi P93	комад	1	
8	ултразвучни апарат:TITAN SonoSite -model: Mobile Docking System -serijski broj: 3322-03 -godina proizvodnje: donacija 2013. ( Norveška )	комад	1	
9	апарат за анестезију:DRAGER -model: LIVIUS SD -fabrički broj: ARPN-0005 -godina proizvodnje: 2001.	комад	1	

Укупан износ:	
---------------	--

**Напомена:Сви апарати се продају у пакету.(нема појединачне куповине апарата)**

Преузимање расходованих апарата ће се обављати у унапред утврђеном термину и договору са клијентом. Најаву отпремања расходованих апарата из КБЦ Земун ће послати путем маила или путем факса најмање 5 дана пре предвиђеног термина за преузимање. Трошкови преузимања и транспорта сноси Понуђач Купац, као и јавне дажбине према важећим прописима.

Све информације у вези са отуђењем могу се добити путем телефона 064/854-3141 и на mail [kbczemun.nabavke2@gmail.com](mailto:kbczemun.nabavke2@gmail.com)

Контакт особа је председник комисије Зоран Симић,дипл.инг.машинства.

ПОНУДА број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ 2022. године

**ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ-обавезно попунити**

НАЗИВ ИЗ АПР-а	
АДРЕСА	
ЛИЦЕ ЗА КОНТАКТ	
ЕЛЕКТРОНСКА АДРЕСА	
ТЕЛЕФОН	
ДИРЕКТОР/ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ ЗА ПОТПИСИВАЊЕ УГОВОРА	
ОБВЕЗНИК ПДВ	ДА - НЕ (заокружити)
МАТИЧНИ БРОЈ /ПОРЕСКИ ИДЕНТИФИКАЦИОНИ БРОЈ ПОНУЂАЧА (ПИБ)	
БРОЈ ТЕКУЋЕГ РАЧУНА И НАЗИВ БАНКЕ	
Рок одношења апарата	

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

## ИЗЈАВА

Којом потврђујемо да подношењем понуде прихватамо све услове из позива, као и све захтеве наведене у документацији за продају 8 ултразвучних и 1 апарата за анестезију.

Којом истичемо сагласност да наведени услови представљају саставни део уговора.

---

Име и презиме одговорног лица Купца

Дана \_\_\_\_\_ 2022. године

