

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

Понуда бр. _____ од _____ за набавку услуге – одржавања и поправка телефонске централе **Panasonic KX-TD500**

Обавезујемо се да квалитетно извршимо набавку наведене услуге поштујући све важеће прописе и стандарде.

ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

НАЗИВ ПОНУЂАЧА:		
АДРЕСА ПОНУЂАЧА:		
МАТИЧНИ БРОЈ ПОНУЂАЧА:		
ПИБ:		
ИМЕ ОСОБЕ ЗА КОНТАКТ:		
ЕЛЕКТРОНСКА ПОШТА (e-mail):		
ТЕЛЕФОН:		
ТЕЛЕФАКС:		
Број рачуна понуђача и назив банке:		
Лице овлашћено за потписивање уговора:		
ОДГОВОРНО ЛИЦЕ – директор:		
Прихватам све услове постављене конкурсном документацијом, (заокружити опцију-или обележити на одговарајући начин да се може закључити која опција је у питању)!	ДА	НЕ

ПОНУЂАЧ

Место и датум

Име и презиме овлашћеног лица

М.П.

Потпис овлашћеног лица

Понуда за одржавање и поправку телефонске централе, телефонске инсталације, телефонске мреже, телефонских уређаја и остале телефонске опреме.

Под редовним одржавањем се подразумева одржавање телефонске централе, инсталације, уређаја и опреме паушално а то су следеће радње:

1. Превентивни преглед телефонске централе, главног и споредног телефонског апарати и отклањање уочених узрочника потенцијалних кварова, без уградње новог материјала, као и превентивно сервисирање тастатуре тел.апарата или класичног бројчаника-једном годишње,
2. Отклањање свих пријављених кварова који не захтевају уградњу нових делова на телефонској централи,главном и споредном тел.апарату,напомињемо да Дом здравља Младеновац има и 13 амбуланти које се налазе у сеоским месним заједницама чији телефонски апарати и телефонске инсталације не улазе у одржавање.
3. Превентивни преглед главне и споредне тел.инсталације и отклањање уочених узрочника потенцијалних кварова који не захтевају уградњу новог материјала – једном годишње,
4. Отклањање пријављених кварова на телефонској централи, главној и споредној тел.инсталацији који не захтевају уградњу новог материјала, а нису изазвани нестручним радом,немаром и да узрок није дотрајалост инсталација или нестручна израда.
5. Превентивни преглед факса и отклањање уочених узрочника потенцијалних кварова који не захтевају уградњу новог материјала као и сервисирање „TX/COPY“, i „RX“, система једном годишње.
6. Програмске промене на факсу по захтеву Корисника услуга – два пута годишње,
7. Превентивно тестирање функција централе – два пута годишње,
8. По потреби вршење програмских промена на централи два пута годишње, као и превентивни преглед локалних тел.апарата и уочених узрочника потенцијалних кварова који не захтевају уградњу новог материјала једном годишње.
9. Превентивни преглед тел.инсталације интерне тел.мреже и отклањање уочених узрочника потенцијалних кварова који не захтевају уградњу новог материјала-једном годишње. План редовног одржавања телефонске инсталације, уређаја и опреме, што је покривено претплатом дужан је да сачини изабрани понуђач.
10. Изабрани понуђач је дужан да изађе у што могућем краћем року на интервенцију без обзира о ком се временском интервалу ради а најдуже у року од 12 часова.

Дом здравља поседује телефонску централу **Panasonic KX-TD500**

Отклањање осталих кварова који се не могу предвидети а нису наведени у овом обрасцу вршиће се по норма часу па су понуђачи дужни да искажу и цену по норма часу.

Понуде доставити у затвореној коверти са назнаком „, Понуда за одржавање телефонске централе, телефонске инсталације, телефонских уређаја и остале телефонске опреме`` не отварати на адресу Дом здравља Младеновац Краљице Марије број 15 или скенирано на емаил:

nabavke@dzmladenovac.rs најкасније до 15.03.2022. године до 11 часова

Р.Б	Назив	Ј.М.	Количина	Цена по Ј.М.без ПДВ.а	Укупно без ПДВ-а.	Укупно са ПДВ-ом.
1.	Одржавање и поправка телефонске централе Panasonic KX-TD500, ТТ уређаја и др.тел.опреме са свим трошковима укључујући долазак на интервенцију по позиву (паушално за услугу наведену у тачкама од 1 до 10) .	паушално по месецу	12			
2.	Отклањање осталих кварова који се не могу предвидети а нису наведени у овом обрасцу вршиће се по норма часу па су понуђачи дужни да искажу и цену по норма часу.	Норма час	1			
3.	Трошкови за услуге из тачке 2 (превоз по пређеном километру и излазак на терен на релацији Дом здравља Младеновац до здравствене амбуланте на подручју општине Младеновац)	Км.	1			
Укупно						

УСЛОВИ:

Услови начин и рок плаћања (авансно плаћање није дозвољено) :

Време изласка на интервенцију од момента позива (неможе бити дуже од 12 часова од момента позива) : _____

Гарантни рок : _____

Рок важења понуде изражен у броју дана од дана отварања (неможе бити краћи од 30 дана):

Остали услови: _____

Датум:

Место:

М.П.

ПОНУЂАЧ: