

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ДОМ ЗДРАВЉА МЛАДЕНОВАЦ
Краљице Марије број 15
Младеновац

Понуда бр. _____ од _____ године
За набавку добра: клима уређај

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:	

Понуде доставити скенирано на емаил nabavke@dzmladenovac.rs најкасније до 01.07.2021.
године до 12 часова

Техничка спецификација

Р.Б	Назив добра - опис	Произвођач - модел	Ј.М.	Количина	Цена без ПДВ-а	ПДВ	Укупно са ПДВ-ом
1.	Нов клима уређај - Капацитет хлађења 12000 BTU -Гаранција 5 година безусловно		Ком.	2			

Услови:

Услови,рок и начин плаћања: _____

-Динамика и начин испоруке: _____

-Рок испоруке: _____

-Гарантни рок: не мањи од 60 месеци: _____

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

-Остали услови: _____

Место: _____

Датум : _____

М. П.

НАЗИВ ПОНУЂАЧА

Потпис овлашћеног лица
