

Дом здравља Младеновац  
Краљице Марије број 15  
Број:Сл.  
Датум:24.06.2022.године.  
Младеновац

## **ПРЕДМЕТ:ЗАХТЕВ ЗА ДОСТАВЉАЊЕМ ПОНУДЕ**

Молимо Вас да нам доставите понуду за набавку зубарске кецеље за ортопан.

### **НАБАВКА ЗУБАРСКЕ КЕЦЕЉЕ ЗА ОРТОПАН ПРЕМА СПЕЦИФИКАЦИЈИ**

1. Вашом понудом обухватити укупну цену према спецификацији .

2.Рок и начин достављања понуде:до 04.07.2022.године до 12 часова

Понуда и остала документација се доставља лично или на факс број 011/8230-191 или скенирано на емаил [nabavke@dzmladenovac.rs](mailto:nabavke@dzmladenovac.rs) или препорученом поштом у затвореној коверти са назнаком понуда за набавку зубарске кецеље за ортопан

**3.Критеријум за избор најповољније понуде је:** најнижа понуђена цена

**4.Рок** у коме ће Наручилац донети одлуку о додели јавне набавке испод доњег лимита за спровођење поступка набавке је максимум 5 дана од истека рока за подношење понуда .

Наручилац задржава право да провери истинитост свега наведеног пре доношења Одлуке.

### **НАПОМЕНА:**

Наручилац задржава право да:

- Изабере једног поуђача у зависности од повољности понуде или одустане од вршења избора ако установи да ниједна понуда не одговара захтевима Наручиоца.

Цене су фиксне и не могу се мењати, а изражавају се у динарима без пдв-а и са пдв-ом и обухватају све трошкове.

Контакт особа је Мирослав Васиљевић телефон 0118241502.

Достављено:  
-понуђачИМА  
-а.а.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(назив и тачна адреса Понуђача)

ПИБ: \_\_\_\_\_

Матични број: \_\_\_\_\_

Текући рачун: \_\_\_\_\_

Број понуде: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

Емаил: \_\_\_\_\_

Контакт особа: \_\_\_\_\_

Контакт телефон: \_\_\_\_\_

**ПОНУДА БР.** \_\_\_\_\_ **ОД** \_\_\_\_\_

Предмет понуде је: Набавка зубарске кецеље за ортопан према спецификацији:

Р.Б.	Опис:	произвођач	Ј.М.	Коли чина	Цена по Ј.М.без ПДВ-а	Укупно без ПДВ-а	Укупно са ПДВ-ом
1.	Зубарска кецеља за ортопан оловна за пацијента са еквивалентом олова 0,5, димензије 60цм x 80цм		Ком.	1			
УКУПНО БЕЗ ПДВ-А							
УКУПНО СА ПДВ-ОМ							

**Напомена: У цену су укључени сви транспортни трошкови, трошкови испоруке и царине, на паритету franco магацин Купца на локацији у Младеновцу.**

- Уз понуду доставити каталог или проспект или други документ из којег се може утврдити да понуђена добра испуњавају тражене техничке карактеристике и слике понуђених производа.
- За средства која подлежу регистрацији код Агенције за лекове и медицинска средства морају имати важеће решење Агенције за лекове и медицинска средства за стављање средства у промет које је потребно доставити уз понуду.

Услови:

-Плаћање по испостављеној факури и достављеној роби се врши у року од \_\_\_\_\_ дана од датума испостављања фактуре-рачуна.: \_\_\_\_\_

- Рок и начин испоруке: \_\_\_\_\_

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

- Гарантни рок ( не мањи од 24 месеца): \_\_\_\_\_

-Остали услови: \_\_\_\_\_

Место: \_\_\_\_\_

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Напомена: Понуђачи су дужни да попуне све тражене податке и овере печатом и доставе тражену документацију.