

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ДОМ ЗДРАВЉА МЛАДЕНОВАЦ
Краљице Марије број 15
Младеновац

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

Понуда бр. _____ од _____ за набавку добра – рачунара и монитора
Обавезујемо се да квалитетно извршимо набавку наведених добара поштујући све важеће прописе и стандарде. Уз понуду доставити проспекат или каталог или други одговарајући документ из којег се може закључити да понуђена добра испуњавају све тражене захтеве и карактеристике.

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

Место и датум

П О Н У Ђ А Ч

Име и презиме овлашћеног лица

М.П.

Потпис овлашћеног лица

ПОНУДА ЗА НАБАВКУ РАЧУНАРА И МОНИТОРА

Р.Б.	Назив - опис	Произвођач	Јед. мере	Кол ичи на	Цена по Ј.М.без ПДВ-а	Укупно без ПДВ-а.	Укупно са ПДВ-ом.
1.	Рачунар: Карактеристике које рачунар мора да испуњава Procesor: AMD Ryzen 3 sa integrisanom grafikom ili odgovarajuće Ram memorija : min 4 GB SSD: 256 GB SSD napajanje minimum: 400W Odgovarajuća matična ploča, kućište, tastatura i miš Bez operativnog sistema		Ком.	3			
2.	Монитор: Карактеристике које монитор мора да испуњава Minimum 18.5" LED		Ком.	7			
УКУПНО							

Напомена сви понуђени производи морају бити нови.

Услови:

-Плаћање по испостављеној фактури 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 (не може 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.

Понуде и осталу документацију доставити до 26.05.2023. године до 11 часова скенирано на емаил nabavke@dzmladenovac.rs или препорученом поштом на адресу Дом здравља Младеновац, Краљице Марије број 15.

Наручилац може да одустане од набавке ако му ниједна понуда не одговара.

Критеријум за избор најповољније понуде је најнижа понуђена цена под истим условима.