

Дом здравља Младеновац
Краљице Марије број 15
Број:5315
Датум:02.09.2022.године.
Младеновац

ПРЕДМЕТ:ЗАХТЕВ ЗА ДОСТАВЉАЊЕМ ПОНУДЕ

Молимо Вас да нам доставите понуду за набавку мамо касета.

НАБАВКА МАМО КАСЕТА ПРЕМА СПЕЦИФИКАЦИЈИ

1.Вашом понудом обухватити укупну цену према спецификацији .

2.Рок и начин достављања понуде:до 12.09.2022.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 или препорученом поштом у затвореној коверти са знаком понуда за набавку мамо касета.

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.

(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 мамо касета према спецификацији:

Р.Б.	Опис:	Произвођач - опис	Ј.М.	Количина	Цена по Ј.М. без ПДВ-а	Укупно без ПДВ-а	Укупно са ПДВ-ом
1.	Касете за мамограф 24 цм x 30 цм (за дигитајзер CR 30XM AGFA) - само касете без фолије.		Ком.	2			
2.	Фолије за касете за мамограф 24 цм x 30 цм CRMM 3.0T МАММО (за понуђене касете ставка 1.)		Ком.	4			
УКУПНО							

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 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 (неможе бити краћи од 30 дана) : _____

- Гарантни рок : _____

-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.