

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ДОМ ЗДРАВЉА МЛАДЕНОВАЦ  
Краљице Марије број 15  
Младеновац

ПОНУДА ЗА ШТАМПАЧ - СКЕНЕР

Понуда бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ за набавку добра – штампач скенер  
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**

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

П О Н У Ђ А Ч

\_\_\_\_\_  
Место и датум

\_\_\_\_\_  
Име и презиме овлашћеног лица

М.П.

\_\_\_\_\_  
Потпис овлашћеног лица

## ПОНУДА ЗА ШТАМПАЧ-СКЕНЕР

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.	<p>Врста принтера : Ласер  Функција принтера : Штампа,  Копир , Скенер, Фах  Повезивање: Ethernet, USB ,  Wifi  Штампа у боји : Моно  Штампач-скенер  Функције : Штампање,  копирање, скенирање;  Брзина штампања минимум  20 страница у минути;  Капацитет црно – белог  штампања ( најбољи ) до  1200 x 1200 tpi :  Капацитет механизма за  аутоматско убацивање  докумената стандардно 40  листова.  Процесор : 600 MHz  Меморија: 128MB  Улазни капацитет папира 150  Папир : A4; A5; A5(LEF ) ;  B5 ( JIS ) ; Oficio ; Envelope (   DL, C5)  Потрошни материјал: HP Cart  W1106A  Уз штампач се испоручује  иницијални кетриц,  регулаторни флајер, кабл за  напајање, упуство за  инсталацију, упуство за  употребу, телеком кабл USB  кабл</p>		Комад	1			
<b>УКУПНО</b>							

Напомена: Уз понуду доставити проспекат или каталог из којег се може утврдити да понуђени производ испуњава тражене карактеристике.

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.

Понуде и осталу документацију доставити до 05.04.2024. године до 11 часова скенирано на емаил

[nabavke@dzmladenovac.rs](mailto: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.