

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ДОМ ЗДРАВЉА МЛАДЕНОВАЦ
Краљице Марије број 15
Младеновац

ПОНУДА ЗА НАБАВКУ ОПРЕМЕ ЗА ХИТНУ СЛУЖБУ

Понуда бр. _____ од _____ за набавку добра – опрема за хитну службу
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 |

П О Н У Ђ А Ч

Место и датум

Име и презиме овлашћеног лица

М.П.

Потпис овлашћеног лица

ПОНУДА ЗА НАБАВКУ ОПРЕМЕ ЗА ХИТНУ СЛУЖБУ

| 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>Торба за хитну помоћ и лекаре</p> <ul style="list-style-type: none"> -Торба направљена од водоотпорног материјала -Затварачи велике отпорности - Боја црвена -Траке које рефлектују ноћ и дан -Израђене од материјала који се може прати -Ојачане ручке и нараменице -Спољни држач картице -Горњи прозирни џеп за листу санитарног материјала -Димензије : 55 cm x 35 cm x 32 cm (или 35 cm) -Материјал : 600 D полиестер са PVC-ом 4 унутрашње преграде и дугачак простор великог капацитета -Прозирни џеп на унутрашњем поклопцу дизајниран да се лако види и организује различити материјал -Еластичне гумене траке које гарантују правилно причвршћивање <p>Минимум 4 спољашња џепа / 2 бочна џепа, 1 џеп на задњем делу- двоструки, 1 џеп на врху – двоструки , и предњи џеп који се интерно може поделити захваљујући џеповима и гуменим тракама</p> | | Комад | 3 | | | |
| УКУПНО | | | | | | | |

Напомена:

Сви производи који подлежу регистрацији код Агенције за лекове и медицинска средства морају уз понуду доставити важеће решење Агенције за лекове и медицинска средства.

Понуда се може поднети за сваку ставку посебно.

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 : _____

-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 07.06.2024. 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.