

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ДОМ ЗДРАВЉА МЛАДЕНОВАЦ  
Краљице Марије број 15  
Младеновац

Понуда бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ године  
За набавку добра: стоматолошка опрема

<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>	

Понуде доставити скенирано на емаил [nabavke@dzmladenovac.rs](mailto:nabavke@dzmladenovac.rs) најкасније до 26.07.2024. године до 11 часова.

Техничка спецификација

Р.Б	Назив добра - опис	Произвођач - модел	Ј.М.	Количина	Цена по Ј.М. без ПДВ-а	Укупно без ПДВ-а	Укупно са ПДВ-ом
1.	Техн.микро мотор STRONG 210/105L		Ком.	1			
2.	Технички микромотор FORTE 400P		Ком.	1			
3.	Испитивач виталитета PULP TESTER		Ком.	1			
4.	DTE-D1 скидач каменца		Ком.	1			
5.	NEGATOSKOP / LUNA CRISTOFOLI		Ком.	1			
6.	Уље за подмазивање компресора компрелубрикол А 100 гр. или одговарајуће		Ком.	1			
<b>Укупно</b>							

Услови:

Услови,рок и начин плаћања ( авансно плаћање није дозвољено):

\_\_\_\_\_

-Рок испоруке ( не може бити дужи од 30 радних дана од момента поручивања )

:

\_\_\_\_\_

-Гарантни рок: не мањи од две године:

\_\_\_\_\_

-Рок важења понуде изражен у броју дана од дана отварања ( не може бити краћи од 30 дана ) :

\_\_\_\_\_

-Остали услови:\_\_\_\_\_

**Напомена:**

**Уз понуду је потребно доставити важеће решења АЛИМС-а за ставке које подлежу регистрацији код Агенције за лекове и медицинска средства.**

**Уз понуду је потребно је доставити каталог или други одговарајући документ из кога се виде тражене карактеристике опреме .**

Место: \_\_\_\_\_

Датум : \_\_\_\_\_

М. П.

НАЗИВ ПОНУЂАЧА

\_\_\_\_\_  
Потпис овлашћеног лица