

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
ДОМ ЗДРАВЉА МЛАДЕНОВАЦ  
Краљице Марије број 15  
Младеновац

ПОНУДА ЗА ШТАМПАЧ

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

Штамбил понуђача

Број понуде: \_\_\_\_\_

ПОНУДА ЗА ШТАМПАЧ

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.	Laser printer Format A4 Monohromatska (crno-bela štampa Rezolucija do 1200 x 1200 dpi Mesečni obim štampe do 10000 stranica Memorija od 64 MB HP laser 107a ili odgovarajuće sa tonerom.		Кома д	5			
2.	Остали трошкови.						
<b>УКУПНО</b>							

Услови:

- Плаћање по испостављеној факури 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 29.07.2024. 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.