

Понуда бр. _____ од _____ за набавку добра – рачунска машина
Обавезујемо се да квалитетно извршимо набавку наведеног добра поштујући све важеће прописе и стандарде.

Понуду доставити скенирано на емаил nabavke@dzmladenovac.rs или поштом на адресу Дом здравља Младеновац Краљице Марије број 15 најкасније до 12.02.2025. године до 12 часова.

Уз понду доставити проспекат или каталог или други одговарајући документ из кога се могу утврдити тражене карактеристике рачунске машине.

Критеријум за избор је најнижа понуђена цена под истим условима.

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

Штамбиљ понуђача

Број понуде: _____

ПОНУДА ЗА РАЧУНСКУ МАШИНУ

Р.Б	Назив – опис производа које мора да испуни понуђени производ (наведене су минималне карактеристике)	Произвођач, тип и модел	Ј.М.	количина	Цена по Ј.М. без ПДВ-а	Укупно без ПДВ-а	Укупно са ПДВ-ом.
1.	Нова стона рачунска машина: - 12 цифара ; -Са двобојном траком 13 mm; -Користи папирну адинг ролну 57 mm; - рачунске операције : четири основне рачунске операције и њихове комбинације, процентни рачун, квадратни корен, mark-up, mark-do, проценат, бројач ставки, subtotal, промена знака; -димензије 222 x 290 x 90 mm (Ш x Д x В одступање од димензија плус минус 10% ; -Напајање стандардно 220 V ; -ЛЦД дисплеј OLYMPIA или одговарајуће		Ком.	5			
2	Трошкови испоруке и остали трошкови						
Укупно							

Услови:

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

-Рок испоруке: _____

-Гарантни рок (неможе бити мањи од 2 године): _____

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

-Остали услови: _____

Место: _____

М. П.

НАЗИВ ПОНУЂАЧА

Датум : _____

Потпис овлашћеног лица