

Наручилац: Медицински факултет Универзитета у Нишу
Бул. др Зорана Ђинђића 81,
18000 Ниш
ПИБ 100664516
МБ 07215282

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

За обављање услуге оштрење хируршког прибора за потребе Медицинског факултета у Нишу

Понуда број _____

Назив понуђача:	
Адреса седишта:	
Особа за контакт:	
Е-маил адреса:	
Телефон/Мобилни телефон:	
Факс:	
Матични број понуђача:	
Порески идентификациони број (ПИБ)	
Број рачуна и банка где је отворен	

- 1) Наручилац ће захтев за понудом послати потенцијалним понуђачима и објавити позив на интернет страници, како би сва заинтересована лица могла да поднесу понуде.
- 2) Рок плаћања: у року од 45 дана од дана пријема исправне фактуре продавца по свакој појединачној услузи.
- 3) Услуга ће се вршити сукцесивно, на основу писаног захтева наручиоца. Давалац услуга се обавезује да услугу изврши у року од 7 дана након пријема захтева наручиоца. Услугу је неопходно извршити два пута у летњем и зимском семестру.
- 4) Место извршења услуга: Просторије Извршиоца услуге морају бити на територији општине Ниш.
- 5) Критеријум за оцену понуде : најнижа понуђена цена без ПДВ-а.
- 6) Плаћање ће се вршити према стварној количини извршених услуга.

**ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА – УСЛУГА ОШТРЕЊЕ ХИРУРШКОГ
ПРИБОРА**

Опис	Количина	Јединична цена без ПДВ-а	Јединична цена са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
Хируршке маказе	90				
УКУПНА ЦЕНА БЕЗ ПДВ-А					
ПДВ					
УКУПНА ЦЕНА СА ПДВ-ОМ					

Датум, _____, 2019

М.п.

ПОНУЂАЧ

(Потпис овлашћеног лица)