

МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ У НИШУ

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

-За набавку визира за потребе Факултета **Н-22/20**

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ:

Пословно име понуђача:	
Адреса седишта:	
Особа за контакт:	
Е-маил адреса:	
Телефон/Мобилни телефон:	
Факс:	
Матични број понуђача:	
Порески идентификациони број (ПИБ)	
Број рачуна понуђача и назив банке:	
Лице овлашћено за потписивање уговора:	

Понуда бр \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_.2020.године

Р. бр.	Врста робе	Јед. Мере	Количина	Цена по јединици без ПДВ-а	Цена по јединици са ПДВ-ом	Укупна цена без ПДВ-а	Укупна цена са ПДВ-ом
1.	Визир (треба да буде од провидног материјала, да заштити цело лице од капљица, пљувачке, прскања, прашине, са заштитом против замагљивања, са еластичном траком за око главе и сунђером који приања на чело)	Ком	1600				
<b>УКУПНА ПОНУЂЕНА ЦЕНА БЕЗ ПДВ-а</b>							
<b>ПДВ</b>							
<b>УКУПНА ПОНУЂЕНА ЦЕНА СА ПДВ-ом</b>							

**Напомена: У цену урачунати и трошкове испоруке и све остале зависне трошкове).**

Рок и начин извршења : Наручилац је дужан да испоручи добра која су у складу са техничком спецификацијом и у количинама које су наведене у обрасу понуде.

Место испоруке: Франко објекат Медицински факултет у Нишу, Булевар др Зорана Ђинђића 81.

Рок плаћања: Плаћање ће се извршити у року од 45 дана од дана пријема исправне фактуре продавца, након извршене испоруке.

Рок за извршење услуге је 1 дан од дана закључења уговора.

Датум

М.П.

Понуђач

(потпис овлашћеног лица)