

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
УНИВЕРЗИТЕТА У НИШУ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ
Бул. др Зорана Ђинђића 81, 18000 Ниш
ПИБ 100664516
МБ 07215282

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ
ЗА НАБАВКУ УСЛУГА – УСЛУГА ФОТОКОПИРАЊА**

Понуда број _____

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

Р.бр.	Опис	Јед. мере	Кол.	Јед. цена без ПДВ-а	Јед. цена са ПДВ-ом	Ук. цена без ПДВ-а	Ук. цена са ПДВ-ом
1.	Копија А4 црно-бело обострано	Ком.	50.000				

Рок и начин извршења : Услуга ће се извршавати сукцесивно, у количинама које су у складу са сваким појединачним захтевом наручиоца.

Рок за извршење услуге је 1 дан од дана пријема позива наручиоца.

Рок плаћања Рок плаћања је најдуже 45 дана од дана регистравања електронске фактуре у систему електронских фактура, када се сматра да је Наручилац примио електронску фактуру, по свакој појединачно извршеној услузи.

Критеријум за оцену понуде : најнижа понуђена цена.

Датум

__._2024.

М.П.

Понуђач

(потпис овлашћеног лица)