

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**За набавку медицинског материјала за Дирекцију, набавка путем поруџбенице бр. 42/Н-07/2025**

Назив понуђача:	
Адреса понуђача:	
Матични број понуђача:	
Порески идентификациони број понуђача (ПИБ):	
Статус понуђача (заокружити)	А) Правно лице
	Б) Предузетник
	Ц) Физичко лице
Врста – величина правног лица (заокружити)	А) Велико
	Б) Средње
	Ц) Мало
	Г) Микро
Име особе за контакт:	
Електронска адреса понуђача (e-mail):	
Телефон:	
Телефакс:	
Број рачуна понуђача и назив банке:	
Овлашћено лице:	

Р. бр.	Назив	Кол.	Јединична цена без ПДВ	Укупна цена без ПДВ
1	Алкохол 90 мЛг	30		
2	Вата хидрофилна 50 gr	10		
3	Калико завој 6cm*5m	20		
4	Калико завој 10cm*5m	30		
5	Хидроциклин маст 20 gr	10		
6	Кафетин табла 12 таблета	20		
7	Октенисепт спреј 50 мл	25		
8	Комбиновани прашак кутија са 10 кесица	22		
9	Ханзапласт стрипс 20 кутија	10		
10	Дерматол прашак 5 гр	30		
11	Ксизал 5 мг кутија са 10 таблета	15		
12	Стерилна газа 1 м	30		
13	Фластер за завоје 2,5цм х 5м	30		
14	Ксибиз аеросол спреј против комараца 100 мл	60		
15	Рајд спреј против комараца 400 мл	20		

Вредност без ПДВ:	
Вредност ПДВ:	
Укупна вредност са ПДВ:	
Услови и рок плаћања (Минимални рок износи 10 дана, максимални 45 дана)	_____ од дана пријема рачуна

Конкурсна документација за набавку путем наруџбенице бр. 42/Н – 07/2025

Рок важења понуде (мин.30 дана)	_____ дана од датума отварања понуда
Рок испоруке : (у календарским данима, максимално 3 календарска дана од дана доношења Одлуке о додели посла)	_____ дана

Датум

Понуђач

_____ М.П. _____

Напомене:

Образац понуде понуђач мора да попуни, овери печатом и потпише, чиме потврђује да су тачни подаци који су у обрасцу понуде наведени.