

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ
За набавку медицинског материјала за Дирекцију, набавка путем поруџбенице бр.
44/Н-07/2026

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	40		
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 (кутија)	20		
7	Октенисепт спреј 50 мл	25		
8	Дексомен прашак кутија са 20 кесица	22		
9	Ханзапласт стрипс 20 кутија	10		
10	Дерматол прашак 5 гр	30		
11	Ксизал 5 мг кутија са 10 таблета	30		
12	Стерилна газа 1 м	30		
13	Фластер за завоје 2,5cm х 5m	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		

Рок важења понуде (мин.30 дана)	_____ дана од датума отварања понуда
Рок испоруке : (у календарским данима, максимално 7 календарских 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.