

**ПОЗИВ**  
за доставу понуде

Назив добављача: \_\_\_\_\_  
 Адреса: \_\_\_\_\_  
 ПИБ: \_\_\_\_\_, Мат.бр.: \_\_\_\_\_  
 Контакт: \_\_\_\_\_, е-маил: \_\_\_\_\_  
 Законски заступник \_\_\_\_\_  
 Жиро-рачун \_\_\_\_\_, Банка: \_\_\_\_\_

Понуда број \_\_\_\_\_

рб	Предмет набавке	јм	количина	Јед. цена без пдв у дин.	Цена укупно без пдв у дин.
1	Regulator med. kiseonika na boci MS25 ili slicno	КОМ	5		
<b>Укупно без пдв-а</b>					
<b>Пдв</b>					
<b>Укупно са пдв-ом</b>					

<b>Рок за подношење понуде</b>	<b>23.12.2022. до 10 часова</b>
<b>Начин подношења понуде</b>	<a href="mailto:javnenabavke@gakfront.org">javnenabavke@gakfront.org</a>
<b>Критеријум за оцену понуде</b>	Најнижа понуђена цена
<b>Начин плаћања</b>	Одложено, _____ дана (минимум 30 дана)
<b>Начин испоруке / извршења</b>	Након пријема наруџбенице. Испорука: Ф-ко магацин Купца
<b>Важност понуде</b>	30 дана