

П О З И В
за доставу понуде

Назив добављача: _____

Адреса: _____

ПИБ: _____, Мат.бр.: _____

Контакт: _____, е-маил: _____

Жиро-рачун _____ Банка: _____

Законски заступник:

Понуда број _____

рб	Предмет набавке	јм	количина	Јед. цена без пдв у дин.	Цена укупно без пдв у дин.
1	Хемостатик у праху STARSIL 5x5gr	ком	10		
Укупно без пдв-а					
Пдв					
Укупно са пдв-ом					

Рок за подношење понуде	1.3.2023. до 10 часова
Начин подношења понуде	javnenabavke@gakfront.org
Критеријум за оцену понуде	Најнижа понуђена цена
Начин плаћања	Одложено, 60 дана
Начин испоруке (уписати рок испоруке)	_____ дана (макс.2 дана), након потписане Наручбенице, апотека
Важност понуде	30 дана

***potrebno je da pružalac usluge/privredni subjekt bude registrovan na e-fakturi (upisan u SEF), radi placanja.