

Назив добављача: _____
 Адреса: _____
 ПИБ: _____, Мат.бр.: _____
 Контакт: _____, е-маил: _____

П О З И В за доставу понуде
 Понуда број _____

рб	Предмет набавке	јм	Количина	Јед. цена без пдв-а (дин.)	Цена укупно без пдв-а (дин.)
1	Периодични лекарски прегледи, годишњи (радна места са повећаним ризиком)	ком	23		
Укупно без пдв-а					
ПДВ стопа					
Укупно са пдв-ом					

Рок испоруке/извршења	до 5 радних дана
Рок за подношење понуде	27.9.2021. до 14 часова
Начин подношења понуде	javnenabavke@gakfront.org
Критеријум за оцену понуде	Најнижа понуђена цена
Начин плаћања	Одложено, 30 дана
Начин испоруке / извршења	Након пријема наруџбенице, Фсо магацин купца
Важност понуде	30 дана