

ПОЗИВ
за доставу понуде

Назив добављача: _____

Адреса: _____

ПИБ: _____, Мат.бр.: _____

Текући рачун: _____ банка: _____

Контакт: _____, е-маил: _____

Понуда број _____

| рб | Предмет набавке | јм | количина | Јед. цена без пдв у дин. | Цена укупно без пдв у дин. |
|-------------------------|------------------------|-----|----------|--------------------------|----------------------------|
| 1 | Amonijum Oksalat 100ml | ком | 4 | | |
| 2 | Erlichov Reagens 100ml | ком | 1 | | |
| Укупно без пдв-а | | | | | |
| Пдв | | | | | |
| Укупно са пдв-ом | | | | | |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Рок за подношење понуде | 19.8.2022. до 10 часова |
| Начин подношења понуде | javnenabavke@gakfront.org |
| Критеријум за оцену понуде | Најнижа понуђена цена |
| Начин плаћања | Одложено, 60 дана |
| Начин испоруке / извршења | Након пријема наруџбенице, Fco магацин купца, одељење Апотеке 011/2068-241 |
| Важност понуде | 30 дана |

Обухватити и трошкове доставе на адресу Клинике