

П О З И В
за доставу понуде

Назив добављача: _____

Адреса: _____

ПИБ: _____, Мат.бр.: _____

Контакт тел.: _____, е-маил: _____

Законски заступник _____

Понуда број _____

Датум понуде _____

| рб | Предмет набавке | јм | количина | Јед. цена без пдв у дин. | Цена укупно без пдв у дин. |
|-------------------------|--|-----|----------|-----------------------------|-------------------------------|
| 1 | Sonda –Maico diagnostics EroScan- uredjaj za skrinig sluha | kom | 1 | | |
| 2 | Baterija – printer za EroScan | kom | 1 | | |
| Укупно без пдв-а | | | | | |
| Пдв | | | | | |
| Укупно са пдв-ом | | | | | |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Рок за подношење понуде | 13.9.2024. до 12 часова |
| Начин подношења понуде | javnenabavke@gakfront.org |
| Критеријум за оцену понуде | Најнижа понуђена цена |
| Начин плаћања | Одложено, 30 дана |
| Начин испоруке / извршења | Одмах након потписивања уговора |
| Важност понуде | Min. 30 дана |