

**П О З И В**  
за доставу понуде

Назив добављача: \_\_\_\_\_, Адреса: \_\_\_\_\_

ПИБ: \_\_\_\_\_, Мат.бр.: \_\_\_\_\_

Контакт: \_\_\_\_\_, е-маил: \_\_\_\_\_

Бр. рачуна: \_\_\_\_\_, Банка: \_\_\_\_\_

Законски заступник: \_\_\_\_\_

Понуда број \_\_\_\_\_ Датум \_\_\_\_\_

Р.бр.	Назив	Јед. мере	Кол.	Јединична цена без ПДВ-а	Укупна цена без ПДВ-а
1	Preventivni kontrolni pregled aparata i kalibracija detektora Visaris Vision C	ком	1		
УКУПНА ЦЕНА БЕЗ ПДВ-А					
ИЗНОС ПДВ-а					
УКУПНА ЦЕНА СА ПДВ-ом					

<b>Рок за подношење понуде</b>	<b>13.12.2024. године 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, ____ (минимум 30) дана
<b>Начин испоруке / извршења</b>	Након потписивања уговора, <b>Фсо магацин купца</b>
<b>Гарантни рок</b>	_____ (минимум 6 месеци)
<b>Време одзива на позив</b>	<b>до 24 h</b>
<b>Важност понуде</b>	30 дана

- неопходно је у цену урачунати све трошкове.

**Доставити ауторизацију произвођача на име пружаоца услуге, односно понуђача.**

**Коментар:** за више информација молим Вас да контактирате шефа техничке службе,

Павле Чворић: [cvoric.pavle@gakfront.org](mailto:cvoric.pavle@gakfront.org),

Телефон: 065/20 68 200