

**ПОЗИВ**  
**за доставу понуде**

Назив добављача: \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

ПИБ: \_\_\_\_\_, Мат.бр.: \_\_\_\_\_

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

Законски заступник: \_\_\_\_\_

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

R. Br.	Opis	Jed. mere	Jed. Cena bez pdv	Jed.cena sa Pdv-om
1	Preuzimanje medicinskog otpada (organi)	Kom.		
2	Sahranjivanje medicinskog otpada (organi)	Kom.		

<b>Рок за подношење понуде</b>	<b>05.08.2024. 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, 60 дана
<b>Начин испоруке / извршења</b>	Сукцесивно, по позиву
<b>Важност понуде</b>	30 дана