

НАРУЧИЛАЦ	Дом здравља Љиг
АДРЕСА	Пут Алимпија Васиљевића бб
БРОЈ	165/21
ПИБ	107003492
Матични број	17817302
Интернет адреса	domzdravljaljig@gmail.com
Број рачуна	840-825661-40
ДАТУМ	24.02.2021

На основу члана 27. став 1. тачка 1) Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ број 91/19) и Правилником о набавкама број 856/20 од 17.07.2020. године и Одлуке о спровођењу набавке број 164/21, од 24.02.2021. године, достављамо:

П О З И В
за достављање понуда

Позивамо вас да доставите понуду за набавку услуге израде печата у складу са спецификацијом која се налази у прилогу овог позива.

Понуда доставити на обрасцу који се налази у прилогу овог позива. Обавезно попунити све податке у обрасцу.

Критеријум за доделу уговора: најнижа укупна цена без ПДВ.

Услови плаћања: на текући рачун понуђача, /минимално 15 дана од дана достављања фактуре/.

Остали услови понуде:*

Рок за достављање понуда: 05.03.2021. Године до 12 часова.

Начин достављања понуда: електронским путем на е-маил адресу: domzdravljaljig@gmail.com или путем поште на адресу Дом здравља Љиг ул.Пут Алимпија Васиљевића бб.

OPŠTI PODACI O PONUĐAČU

Naziv ponuđača:	
Adresa ponuđača:	
Matični broj ponuđača:	
Poreski identifikacioni broj (PIB):	
Ime osobe za kontakt:	
Elektronska adresa ponuđača (e-mail):	
Telefon:	
Telefakc:	
Broj računa ponuđača i naziv banke:	
Lice ovlašćeno za potpisivanje ugovora:	
Rok plaćanja	
Rok za isporuku/izvršenje	

Место и датум:

Понуђач:

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ бр. _____

У складу са позивом за достављање понуда и достављеном спецификацијом изјављујемо да смо спремни да извршимо набавку по следећим ценама и осталим условима:

Структура цене

рб	Назив	Јединична цена без ПДВ	Јединична цена са ПДВ
1.	Израда округлог дрвеног печата установе		
2.	Израда четвртасог дрвеног пачата За лекаре		
3.	Израда четвртасог аутоматског пачата за лекаре		
4.	Послови вршења поправки печата		

НАПОМЕНА:

Најповољнија понуда ће бити основ за закључивање уговора о чему ће понуђачи бити обавештени.

Потребно је да понуђач уз понуду достави и доказ да има важећу дозволу надлежног органа за обављање делатности или да је уписан у одговарајући регистар.

ИЗЈАВА ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА

Изјављујем под пуном моралном и кривичном одговорношћу да не постоје основи за искључење привредног субјекта/**ПОНУЂАЧА** у складу са чланом 111. Закона о јавним набавкама.

Место и датум

Понуђач

/потпис овлашћеног лица/