

• **Образац понуде за хитну набавку – медицински потрошни материјал –  
Медицински производи –антисептици,дезинфеканти и емолијенси за потребе одељења ВМЦ-  
а Нови Сад** (шифра из општег речника набавки ; *медицински производи – 33631600, 33631200*)

- издавањем наруџбенице бр. 138/2013

Назив понуђача \_\_\_\_\_

Шифра делатности \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

ПИБ \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Број текућег рачуна \_\_\_\_\_

Факс \_\_\_\_\_

Код банке \_\_\_\_\_

Матични број \_\_\_\_\_

Ред. бр.	Назив средства	Јед. мере	Количина	Јединачна цена без ПДВ-а	Укупна цена без ПДВ-а
1.	Hydrogen peroxydi 30% PH JUG, пак 1l	kom	20		
2.	Aethanolum concentratum PH JUG V, пак. 10l	kom	35		
3.	Benzinum medicinalis ph.Jug V, пак. 1l	kom	60		
4.	Parafinum Liquidum PH JUG, пак. 1l	kom	10		
5.	Vaselinum album PH JUG, а 1kg	kom	6		

Укупно: \_\_\_\_\_ дин.

Укупна цена, без ПДВ-а је: \_\_\_\_\_ динара.

Износ ПДВ-а је \_\_\_ % или \_\_\_\_\_ динара.

Укупна вредност понуде са обрачунатим ПДВ-ом је \_\_\_\_\_ динара.

Рок плаћања је најмање 30 (тридесет) \_\_\_\_\_ дана од дана целокупне испоруке.

Рок испоруке највише 7 (седам) \_\_\_\_\_ дана од дана пријема наруџбенице.

Место испоруке: *АПOTEКА, ВМЦ Нови Сад, Трг Владике Николаја бр.5 Петроварадин.*

**Напомена:**

- Услови за производњу и промет ( захтевани стандард и дозволе):Квалитет и испорука добара мора бити у складу са прописима који регулишу наведену област.

Место и датум:

Понуђач:

(штампано име и презиме одговорне особе)

М.П.

(читак отисак печата)

\_\_\_\_\_ (пун потпис)