

- **Образац понуде за хитну набавку – медицински потрошни материјал – канила интравенска за потребе одељења ВМЦ-а Нови Сад (шифра из општег речника набавки канила – 3314 1220)**

- издавањем наруџбенице бр. 131/2013

Назив понуђача _____ Шифра делатности _____
 Адреса _____ ПИБ _____
 Телефон _____ Број текућег рачуна _____
 Факс _____ Код банке _____
 Матични број _____

Ред. бр.	Назив средства	Јед. мере	Количина	Јединична цена без ПДВ-а	Укупна цена без ПДВ-а
1.	Kanila intravenska za jednokratnu upotrebu, sterilna, veličina G14	kom	200		
2.	Kanila intravenska za jednokratnu upotrebu, sterilna, veličina G16	kom	200		
3.	Kanila intravenska za jednokratnu upotrebu, sterilna, veličina G18	kom	3100		
4.	Kanila intravenska za jednokratnu upotrebu, sterilna, veličina G20	kom	1700		
5.	Kanila intravenska za jednokratnu upotrebu, sterilna, veličina G22	kom	1500		

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:

М.П.
(читак отисак печата)

Понуђач:
(штампано име и презиме одговорне особе)

(пун потпис)