

Образац понуде за хитну набавку – Мед.потрошни материјал – мед.потрошни материјал
за потребе лабораторије ВМЦ-а(шифра из општег речника набавки ; *мед.потрошни материјал-33140000*)

- издавањем наруџбенице бр. 95/2013

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.	Test kasete za okultno krvarenje	kom	500		
2.	Test trake za urine sa 10 parametara a 100 kom	kom	60		
3.	Ependorf nastavci 0-200nl	kom	2000		

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):

Место и датум:

Понуђач:

(штампано име и презиме одговорне особе)

М.П.
(читак отисак печата)

(пун потпис)