РЕПУБЛИКА СРБИЈА

Специјална болница за плућне

Болести „Озрен“ Сокобања

Aдреса: насеље Озрен бб,Сокобања

04-бр.04-403

13.07.2021. године

Нa основу члaнa 27.ст.1. Зaконa о јaвним нaбaвкaмa

**НАРУЧИЛАЦ**

**Специјална болница за плућне болести „Озрен“ Сокобања**

ПОЗИВ ЗА ПРИКУПЉАЊЕ ПОНУДА

Предмет наруџбенице: Набавка кревета за RTG C luk

Позивамо потенцијалне понуђаче да доставе понуду за набавку кревета за C luk.Понуду доставити на обрасцу који је саставни део документације.

Понуђена цена треба да обухвата укупну цену добара са свим зависним трошковима и испоруком на адресу наручиоца, насеље Озрен бб, Сокобања.Понуђач не прихвата никаве додатне трошкове по овом основу.

Рок плаћања не може бити краћи од 45 дана од од дана испоруке добара и испостављања фактуре.

Критеријум за избор најповољније понуде је најнижа понуђена цена.

Понуде се достављају путем поште на адресу: Специјална болница за плућне болести „Озрен“ Сокобања, насеље Озрен бб, Сокобања, лично у просторијама Болнице или на меил адресу danijela.ozren@gmail.com. Благовременим ће се сматрати понуде које код наручиоца пристигну најкасније до 16.07.2021 године до 13,00 сати. Понуде које пристигну по истеку овог рока сматраће се неблаговременим и неће бити разматране. Понуде достављати у затвореним ковертама са назнаком „Понуда за кревет за Ц лук -не отварај“.

Одлука о додели угоовра или обустави поступка (уколико нису испуњени услови за доделу наруџбенице) биће донета у року до 3 дана од истека рока за подношење понуда.Наручилац може одустати од доделе нарубенице о чему ће обавестити потенцијалне понуђаче.

Лице за контакт: Дејан Милијић,018/830-927; факс:018/830-337; e-maill:danijela.ozren@gmail.com, сваког радног дана од понедељка закључно са петком од 7,00 до 14,00 сати.

 СЛУЖБЕНИК ЗА ЈАВНЕ НАБАВКЕ

 Данијела Мијајловић,ср

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

Понуда бр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за набавку кревета за C luk

***1)ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ***

|  |  |
| --- | --- |
| *Назив понуђача:* |  |
| *Адреса понуђача:* |  |
| *Матични број понуђача:* |  |
| *Порески идентификациони број понуђача (ПИБ):* |  |
| *Име особе за контакт:* |  |
| *Електронска адреса понуђача (e-mail):* |  |
| *Телефон:* |  |
| *Телефакс:* |  |
| *Број рачуна понуђача и назив банке:* |  |
| *Лице овлашћено за потписивање уговора* |  |
| *Укупна цена без ПДВ* |  |
| *Укупна цена са ПДВ* |  |
| *Рок испоруке* |  |
| *Рок плаћања* |  |

Датум:

Место: МП ПОНУЂАЧ,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_