

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
УНИВЕРЗИТЕТА У НИШУ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ
Бул. др Зорана Ђинђића 81, 18000 Ниш
ПИБ 100664516
МБ 07215282

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

За набавку услуга – поправка поларизационог микроскопа ДМР у извору напајања за сијалицу за светлосну микроскопију.

Понуда број _____

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ:

Пословно име понуђача:	
Адреса седишта:	
Особа за контакт:	
Е-маил адреса:	
Телефон/Мобилни телефон:	
Факс:	
Матични број понуђача:	
Порески идентификациони број (ПИБ)	
Број рачуна понуђача и назив банке:	
Лице овлашћено за потписивање уговора	

УКУПНА ЦЕНА без ПДВ-а _____ динара

ИЗНОС ПДВ-а _____ динара

УКУПНА ЦЕНА са ПДВ-ом _____ динара

Рок плаћања: максимум 15 дана од дана извршења услуге и прихваћеном рачуну.

Рок завршетка поправки _____ радних дана (не може бити дужи од 15 радних дана)

Датум

Понуђач

М. П.

Напомена: Образац понуде понуђач мора да попуни, овери печатом и потпише, чиме потврђује да су тачни подаци који су у обрасцу понуде наведени.