РЕПУБЛИКА СРБИЈА

УНИВЕРЗИТЕТА У НИШУ

МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ

Бул. др Зорана Ђинђића 81, 18000 Ниш

ПИБ 100664516

МБ 07215282

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**ЗА НАБАВКУ УСЛУГА – УСЛУГА ФОТОКОПИРАЊА**

Понуда број\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Назив понуђача: |  |
| Адреса седишта: |  |
| Особа за контакт: |  |
| Е-маил адреса: |  |
| Телефон/Мобилни телефон: |  |
| Факс: |  |
| Матични број понуђача: |  |
| Порески идентификациони број (ПИБ) |  |
| Број рачуна и банка где је отворен |  |
| Лице овлашћено за потписивање уговора |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Р.бр. | Опис | Јед. ценабез ПДВ-а | Јед. ценаса ПДВ-ом |
| 1. | Копија А4 црно-бело једнострано |  |  |
| 2. | Копија А4 црно-бело обострано |  |  |
| 3. | Копија А4 колор једнострано |  |  |
| 4. | Копија А4 колор обострано |  |  |
| 5. | Коричење у пластичну спиралу |  |  |
| 6. | Скенирање великог формата , црно-бело, на 80 гр. папиру А0/914 мм -по м2 |  |  |
| **Укупна јединична цена (1 - 6)** |  |  |

***Рок и начин извршења*** : Услуга ће се извршавати сукцесивно, у количинама које су у складу сваким појединачним захтевом наручиоца.

***Рок за извршење*** услуге је 24 часа од дана пријема позива наручиоца.

***Рок плаћања*** је \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дана од дана пријема исправног рачуна са спецификацијом пружених услуга по свакој извршеној појединачној услузи/најмање 3 а највише 45 дана/

***Критеријум за оцену понуде*** : најнижа понуђена цена.

 Датум Понуђач

М.П.

 (потпис овлашћеног лица)