

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. мере	Кол.	Јед. цена без ПДВ-а	Ук. цена без ПДВ-а	Јед. цена са ПДВ-ом	Ук. цена са ПДВ-ом
1.	Копија А4 црно-бело обострано	Ком.	13000				
Укупна цена без ПДВ-а							
ПДВ							
Укупна цена са ПДВ-ом							

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

М.П.

Понуђач

(потпис овлашћеног лица)