

УНИВЕРЗИТЕТ У НИШУ
РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ
Булевар др Зорана Ђинђића 81, 18000 Ниш
ПИБ 100664516
Матични број 07215282

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

За услугу дезинсекције, дезинфекције и дератизације

Поступак се спроводи у складу са чланом 71. Правилника о ближем уређивању поступака набавки на Медицинском факултету у Нишу

Број понуде: _____

Подаци о понуђачу:

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

Р. бр.	Врста услуге	Површина у m ²	Број третмана	Јединична цена у динарима без ПДВ-а	Јединична цена у динарима са ПДВ-ом	Укупна цена у динарима без ПДВ-а	Укупна цена у динарима са ПДВ-ом
1.	Дезинсекција	9.500	2				
2.	Дератизација	9.500	2				
3.	Дезинфекција	9.500	2				
УКУПНО							

Јединична цена мора да садржи све основне елементе структуре цена, тако да понуђена цена обухвата све трошкове које понуђач има у реализацији набавке (трошкове материјала, прибора, алата, трошкове транспорта, путне трошкове и све остале пратеће трошкове везане за пружање услуге).

Напомена: Понуђач мора да испуњава све прописане услове и да поседује решење Министарства здравља за обављање ове врсте посла. Услугу треба извршити уз поштовање свих законских прописа којима је регулисана ова област. Извршилац мора да има минимум два санитарно-еколошких техничара, који су оспособљени за рад са биоцидима у програмима јавног здравља (потврда завода за биоциде и медицинску екологију).

Дезинсекцију, дезинфекцију и дератизацију је потребно урадити два пута у року од 12 месеци на укупној површини од 9.500m²

Наручилац може захтевати додатне услове од понуђача.

Рок извршења услуге је три дана од пријема позива овлашћеног лица Наручиоца.

Место извршења услуге је Медицински факултет у Нишу, Булевар др Зорана Ђинђића 81.

Рок плаћања је најдуже 45 дана од дана регистравања електронске фактуре у систему електронских фактура, када се сматра да је Наручилац примио електронску фактуру, по свакој појединачно извршеној услузи

Датум
__.__.2023.

М.П.

Понуђач

(потпис овлашћеног лица)