

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

*Понуђач* \_\_\_\_\_

*Адреса* \_\_\_\_\_

*ПИБ* \_\_\_\_\_

*Особа за контакт* \_\_\_\_\_

*Број понуде/датум* \_\_\_\_\_

**ПОНУДА**

На основу позива за подношење понуда објављеног на Порталу јавних набавки и интернет страници наручиоца, за јавну набавку бр. **01/2019 – Радиодијагностички материјал (развијачи и фиксири)**, у поступку јавне набавке мале вредности, дајемо понуду како следи:

**Предмет набавке:**

р/б	Назив добра	Произвођач и кат.бр.	Јед. мере	Количина	Јединична цена		Укупна вредност	
					без ПДВ-а	са ПДВ-ом	без ПДВ-а	са ПДВ-ом
1.	Развијач за аутоматско развијање РТГ филмова компатибилан са KODAK MEDX-Raiopro 102		Лит	360				
2.	Фиксир за аутоматско развијање РТГ филмова компатибилан са KODAK MEDX-Raiopro 102		Лит	360				

Укупна вредност понуде без ПДВ-а.....   динара.

Износ ПДВ-а.....   %

Износ ПДВ-а.....   динара.

Укупна вредност понуде са ПДВ-ом.....   динара.

Рок плаћања (не може бити краћи од 30 дана) је   дан/а од дана завођења записника о квантитативном и квалитативном пријему добара.

Рок целокупне испоруке добара (не може бити дужи од 7 дана) је   дан/а од дана пријема наруџбенице

Важност понуде (не може бити краћа од 60 дана) је   дан/а, од дана отварања понуда.

Рок за одзив на позив за решавање рекламије (не може бити дужи од 24 часа) је [ ] часова, од часа достављања рекламије, у писаном облику, путем факса.

Рок за решавање рекламије (не може бити дужи од 3 дана) је [ ] дан/а, од дана достављања рекламије, у писаном облику, путем факса.

Рок употребе (не може бити краћи од 12 месеци) је [ ] месеци у моменту испоруке/пријема.

**Квалитет:**

Уз понуђено добро неопходно је доставити Решење Министарства здравља о испуњавању услова за промет добра која су предмет ове јавне набавке и Решење агенције за лекове и медицинска средства Србије са роком важности у време подношења понуде.

Понуда укључује и:

- Испоруку, истовар и уношење у магацин на адреси Крајњег корисника: Министарство одбране, Управа за војно здравство, Централана апотека - складиште, Милана Благојевића Шпанца бр. 21, 11000 Београд.

**Место и датум:**

**Понуђач:**

[ ]  
(штампано име и презиме овлашћеног лица)

**М.П.**

(пун потпис)

(читак отисак печата)