

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ  
ПРЕДМЕТА НАБАВКЕ**

БРОЈ 25/2025 – Калибрација етилометра и уређаја за детекцију гасова

**I. Подаци о понуђачу:**

|                   |  |
|-------------------|--|
| НАЗИВ ПОНУЂАЧА    |  |
| СЕДИШТЕ:          |  |
| ТЕЛЕФОН/ТЕЛЕФАКС: |  |
| МАТИЧНИ БРОЈ:     |  |
| ПИБ:              |  |
| ТЕКУЋИ РАЧУН:     |  |
| ШИФРА ДЕЛАТНОСТИ: |  |
| БРОЈ ПОНУДЕ       |  |
| ОСОБА ЗА КОНТАКТ: |  |

**II. Подаци о предмету набавке:**

Партија 1

| Р. Бр | ОПИС ПОЗИЦИЈЕ – РАДЊИ                                | Количина | Јединична цена без ПДВ | Укупна Цена (без ПДВ-а) | Укупна Цена (са ПДВ-ом) |
|-------|--|----------|------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1     | Мерно потврђивање етилометра Alco Quant 2010 A113854 | 1 ком.   |                        |                         |                         |

Партија 2

| Р. Бр | ОПИС ПОЗИЦИЈЕ – РАДЊИ                               | Количина | Јединична цена без ПДВ | Укупна Цена (без ПДВ-а) | Укупна Цена (са ПДВ-ом) |
|-------|---|----------|------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1     | Калибрација уређаја за детекцију гасова „Honeywell“ | 3 ком.   |                        |                         |                         |

**III. Извршење предмета набавке:**

|  |  |
|--|--|
| Рок и начин плаћања<br>(рок плаћања не краћи од 30 дана, начин - вирманом) |  |
| Рок важења понуде  |  |
| Рок извршења услуге  |  |

МЕСТО ИЗВРШЕЊА (АДРЕСА):

Место и датум:

М.П.

Потпис понуђача: