

ДОМ ЗДРАВЉА БОР
Николе Коперника 2-4 Бор
Број: 2471/1
Дана: 18.06.2025.год.

На основу Одлуке бр.2471 од 18.06.2025. године сачињава се

П О З И В
ЗА ДОСТАВЉАЊЕ ПОНУДА
10 – I / 2025

ОПШТИ ПОДАЦИ О НАРУЧИОЦУ

Подаци о наручиоцу:

Назив Наручиоца: Дом здравља Бор
Адреса: Николе Коперника 2-4, Бор
ПИБ: **108836097**
Матични број: **17870165**
Електронска пошта: jnabavke@domzdravljabor.org.rs

Предмет јавне набавке добара

- Набавка униформи и обуће за хитну службу ДЗ Бор (доктори, техничари, возачи)

ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

Понуда бр. _____ од _____ 2025.год.

Назив понуђача:	
Адреса понуђача:	
Матични број понуђача:	
Порески идентификациони број понуђача (ПИБ):	
Електронска адреса понуђача:	
Име особе за контакт:	
Телефон:	
Број рачуна понуђача и назив банке:	
Име, презиме и функција лица овлашћеног за потписивање уговора	

**Униформа за лекаре и возаче хитне медицинске помоћи
(црвене боје, са широким флуоросцентним тракама и штампом хитне службе
Дома здравља Бор)**

РБ	Назив производа	Количина	Цена, без ПДВ-а	Вредност, без ПДВ-а
1	Женски модел			
	Јакна са скидајућим рукавима	14		
	Панталоне	14		
	Мајица са крагном	14		
	Дуксерица	14		
2	Мушки модел			
	Јакна са скидајућим рукавима	4		
	Панталоне	18		
	Мајица са крагном	18		
	Дуксерица	4		
	Прслук - тањи	14		
	Радна обућа			
3	ХТЗ ципеле (плитке са неклизајућим ђоном, лагане и без металне заштите на прстима), вел. 37-46	30		
Укупна вредност, без ПДВ-а				
ПДВ-20%				
Укупна вредност, са ПДВ-ом				

**Напомена: Након закључења Уговора, добављач је у обавези да достави узорак сваке тражене ставке(вел. Л) како би Наручиоц прецизирао потребне величине .
Узорци ће бити враћени добављачу, након дефинисања потребних величина.**

Понуда важи _____ дана од дана отварања понуда *(Не може бити краћи од 60 дана)*

Рок за одложено плаћање је _____ дана од дана фактурисања испоручене робе
(Максимални рок плаћања је 10 дана због закључења Уговора о асигнацији)

Рок испоруке _____ дана од дана пријема захтева Наручиоца *(Максимални рок је 5 радних дана)*

Назив фирме

Овлашћено лице

М.П.

(име, презиме и потпис)

РОК ЗА ДОСТАВУ ПОНУДА ЈЕ **26.06.2025.год, до 9:00 часова**, која може бити предата у затвореној коверти слањем на адр.Николе Коперника 2-4 Бор, са назнаком, НЕ ОТВАРАТИ-ПОНУДА или на мејл: jnabavke@domzdravljabor.org.rs

Понуду је потребно доставити у **PDF и WORD формату**.

Уз понуду обавезно доставити Извод из АПР-а да је регистрован за обављање делатности која је предмет јавне набавке.

ПОНУЂАЧ МОЖЕ ПОНУДУ ДОСТАВИТИ И НА СВОМ МЕМОРАНДУМУ СА УСЛОВИМА ГОРЕ НАВЕДЕНИМ. УКОЛИКО СЕ ПОНУДА НЕ ДОСТАВИ СМАТРАЋЕМО ДА СТЕ ОДБИЛИ ДОСТАВУ ПОНУДЕ И ОДУСТАЛИ ОД ИЗВРШЕЊА.

-Понуда са варијантама није дозвољена

- Овај докуменат је електронски и исти је пуноважан без потписа и печата у складу са важећим Законом о електронском документу.

Наручилац задржава право обуставе поступка уколико се не обезбеде средства као и у случају непредвиђених околности које се нису могле предвидети на почетку поступка

За све информације у вези горе наведеног можете се обратити на мејл:

jnabavke@domzdravljabor.org.rs

ДОМ ЗДРАВЉА БОР
Службеник за јавне набавке
Југослав Романовић дипл.правник

На основу члана 90. важећег Закона о јавним набавкама РС понуђач

подноси

ИЗЈАВУ

Под пуном кривичном и материјалном одговорношћу, изјављујемо да у предметном поступку јавне набавке нисмо и нећемо нарушавати конкуренцију у било ком смислу закона.

Назив фирме

Овлашћено лице

М.П. _____

(име, презиме и потпис)