

НАРУЧИЛАЦ:

Установе Спортски центар „Бобана Момчиловић Величковић“ у Бору

Адреса: Зелени булевар бб

Место: 19210 Бор

Број: Н-8/2022

Датум: 27.01.2022. године

**Предмет:** Позив за подношење понуде

Поштовани,

Позивамо Вас да у поступку набавке на коју се Закон не примењује на основу члана 27. став 1. тачка 1)ЗЈН, набавка услуге – број: 43 у Плану набавки на које се закон не примењује, Здравствена заштита по уговору, доставите понуду:

|   |   |
|---|---|
| Предмет набавке:                              | Здравствена заштита по уговору – Дежурство медицинског техничара на базенима и скијалишту Црни врх – летња и зимска сезона (2022. година)   |
| Рок за достављање понуде:                     | 31.01.2022. године у 11 <sup>00</sup> часова  |
| Отварање понуда:                              | 31.01.2022. године у 11 <sup>30</sup> часова у просторији Службе набавке  |
| Начин достављања понуде:                      | 1.попуњен потписан и скениран образац понуде на e-mail: nabavka.uscbor@gmail.com или<br>2.попуњен и потписан образац понуде лично у затвореној коверти са назнаком поступка за које се понуда доставља или поштом на адресу Установа Спортски центар „Бобана Момчиловић Величковић“, ул. Зелени булевар бб, 19210 Бор с назнаком поступка за које се понуда доставља. |
| Обавезни елементи понуде:                     | Попуњен и оверен образац понуде   |
| Критеријум за избор најповољније понуде:      | 1.Економски најповољнија понуда по основу критеријума – цена<br>2. У случају једнаких понуђених цена предност за избор имаће понуђач који понуди краћи рок за пружање услуга.   |
| Особа за контакт и давање додатних појашњења: | Милена Радуловић, 030/434-730, 060/3831035,<br>Додатна појашњења се траже и дају електронском поштом на e-mail:nabavka.uscbor@gmail.com   |

## ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

### Здравствена заштита по уговору

|   |  |
|---|--|
| НАЗИВ ПОНУЂАЧА:   |  |
| СЕДИШТЕ:  |  |
| УЛИЦА И БРОЈ:   |  |
| МАТИЧНИ БРОЈ:   |  |
| ПИБ:  |  |
| ТЕКУЋИ РАЧУН И НАЗИВ БАНКЕ:                                 |  |
| ОСОБА ОВЛАШЋЕНА ЗА ПОТПИСИВАЊЕ УГОВОРА:                     |  |
| КОНТАКТ ОСОБА:<br>ИМЕ И ПРЕЗИМЕ, ТЕЛЕФОН,<br>Е-MAIL АДРЕСА: |  |
| ЗАКОНСКИ ЗАСТУПНИК  |  |

| р. б.                    | НАЗИВ  | Јед. мере | кол. | Јединична цена у дин. без ПДВ-а | Јединична цена у дин. са ПДВ-ом | Укупна цена у дин. без ПДВ-а | Укупна цена у дин. са ПДВ-ом |
|--------------------------|--|-----------|------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1.                       | Дежурство медицинског техничара на базенима и скијалишту Црни врх – летња и зимска сезона (2022. година) | сати      | 720  |                                 |                                 |                              |                              |
| <b>УКУПНО ЗА УПЛАТУ:</b> |  |           |      |                                 |                                 |                              |                              |

**Напомена:** Обавезно напоменути уколико нисте у систему ПДВ-а.

|                        |   |
|------------------------|---|
| Рок пружања услуге:    | у року од 1 (једног) дана од дана захтева Наручиоца.                                      |
| Место пружања услуге : | Базени и скијалиште Црни врх  |
| Рок плаћања:           | по достављеном извештају _____ дана од дана регистрације у ЦРФ и пријема исправног рачуна |
| Гарантни рок:          |   |

Место: \_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_, 2022. године

Понуђач

\_\_\_\_\_