

Наручилац: Установа Спортски центар „Бобана Момчиловић Величковић“ у Бору

Адреса: Зелени булевар бб

Место: 19210 Бор

Број: # - 254/2024

Датум: 10.06.2024.

**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 Услуга – број: 50. у Плану набавки на које се Закон не примењује, Услуге – Остале медицинске услуге, доставите понуду:

Предмет набавке:	Остале медицинске услуге
Рок за достављање понуде:	11.06.2024. године у 10 <sup>00</sup> часова
Отварање понуда:	11.06.2024. године у 10 <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 2. попуњен и потписан образац понуде лично или поштом на адресу Установа Спортски центар „Бобана Момчиловић Величковић“ у Бору, ул. Зелени булевар бб, 19210 Бор с назнаком поступка за које се понуда доставља
Обавезни елементи понуде:	Попуњен и оверен образац понуде
Особа за контакт и давање додатних појашњења:	Ана Јока Спасић, 030/434-730, 060/3831000, Додатна појашњења се траже и дају електронском поштом на e-mail: nabavka.uscbor@gmail.com

НАПОМЕНА: Неопходно је хитно упутити једно лице запослено у Установи на ванредни лекарски преглед.

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

**ОСТАЛЕ МЕДИЦИНСКЕ УСЛУГЕ**

НАЗИВ ПОНУЂАЧА:	
СЕДИШТЕ:	
УЛИЦА И БРОЈ:	
МАТИЧНИ БРОЈ:	
ПИБ:	
ТЕКУЋИ РАЧУН И НАЗИВ БАНКЕ:	
ОСОБА ОВЛАШЋЕНА ЗА ПОТПИСИВАЊЕ УГОВОРА:	
КОНТАКТ ОСОБА: ИМЕ И ПРЕЗИМЕ, ТЕЛЕФОН, 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.	Лекарски преглед за једно лице запослено у Установи.	ком	1				

**УКУПНО :**

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

Рок пружања услуга:	У року од _____ (Не дуже од 48h)
Место пружања услуга:	Дом Здравља Бор, улица Николе Коперника 2-4, 19210 Бор
Рок плаћања:	_____ дана (минимум 30 дана) од дана издавања електронске фактуре
Рок важења понуде:	_____ дана (минимум 30 дана).

Место: \_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_, 2024. године

Понуђач

\_\_\_\_\_