РЕПУБЛИКА СРБИЈА

ОПШТИНА МЕРОШИНА

Општинска управа

Број:404-197/17/2

Датум: 19.11.2020.год.

М е р о ш и н а

ПРЕДМЕТ: Позив за подношење понуда

На основу члана 27. став 1. Закона о јавним набавкама („Сл.гласник РС“, број 91/2019), члана 22.став 5. Правилника о ближем уређивању начина планирања, спровођења поступка јавне набавке и праћења ивршења уговора о јавној набавци, начина планирања и спровођења набавки на које се закон не примењује, као и набавки друштвених и других посебних услуга, број 404-524 од 26.08.2020.године, позивамо вас да у поступку набавке добара-хируршких маски, доставите понуду:

|  |  |
| --- | --- |
| **Рок за достављање понуде** | 24.11.2020 до 12,00 часова. |
| **Начин достављања** | непосредно,  електронском поштом на e-mail:[*tender.merosina@gmail.com*](mailto:tender.merosina@gmail.com), или путем поште на адресу Oпштинска управа општине Мерошина, Цара Лазара 17, Мерошина |
| **Критеријум за избор најповољније понуде** | **најнижа понуђена цена**   * (уколико две или више понуда имају исту најнижу понуђену цену, наручилац ће доделити уговор понуђачу који буде извучен путем жреба). |
| **Особа за контакт** | Ивана Митић, телефон 018 4892 034 |

**Са назнаком – „Понуда за набавку добара-хируршких маски, редни бр.17/2020“,**

Понуђач доставља:

1. Образац понуде са техничком спецификацијом;

ОПШТИНСКА УПРАВА ОПШТИНЕ МЕРОШИНА

Начелник

Данијела Николић

Доставити:

1. „Print Design”, Синдикални станови 10/1, 18000 Ниш, [printdesign.nis@gmail.com](mailto:printdesign.nis@gmail.com)
2. „Print Company“, 18255 Пуковац, [printcompanynis@gmail.com](mailto:printcompanynis@gmail.com)
3. „M&M print“ Димитрија Лека 44, 18000 Ниш, [zagiprint@gmail.com](mailto:zagiprint@gmail.com)

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

са техничком спецификацијом

|  |  |
| --- | --- |
| за набавку хируршких маски  понуда број\_\_\_\_\_\_\_\_\_од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Назив понуђача |  |
| Седиште |  |
| Улица и број |  |
| Матични број |  |
| ПИБ |  |
| Текући рачун и назив банке |  |
| Oсоба за контакт:  (Име, презиме, телефон и mail адреса) |  |
| Лице овлашћено за потписивање уговора  (име и презиме) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р.бр. | Опис | Јединица мере | Количина | Цена по јединици мере без пдв-а |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Једнократна хируршка маска | ком | 30.000 |  |
| Укупно без пдв-а | | | |  |
| пдв | | | | % |
| Укупно са пдв-ом | | | |  |

Цена мора бити изражена у динарима.

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис овлашћеног лица