**УНИВЕРЗИТЕТ У НИШУ**

**О Б Р А З А Ц П О Н У Д Е**

**НАБАВКА ЗАШТИТНИХ МАСКИ ЗА ЛИЦЕ ЗА ПОТРЕБЕ ЗАПОСЛЕНИХ НА УНИВЕРЗИТЕТУ У НИШУ**

Пословно име понуђача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Седиште:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Улица и број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мејл адреса:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Особа за контакт, тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПИБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Текући рачун понуђача:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заступник понуђача наведен

у АПР-у који може да потпише уговор:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Red br.** | **Назив** | **јед. Мера** | **Коли.** | **Цена без ПДВ-а** | **Цена са ПДВ-ом** |
| **1.** | Трослојне заштитне маске | комад | 10.000 |  |  |
| **2.** | Етил – алкохол 70% - 1 литар (активна супстанца: 70% етил алкохол CAS 64-17-5 денатурисан) | Комад  (1 литар) | 50 |  |  |
|  | **УКУПНА ЦЕНА** |  |  |  |  |

**КРИТЕРИЈУМ ЗА ИЗБОР**: најнижа цена.

**ЦЕНА**: Уговорена цена не може се мењати.

**РОК ВАЖЕЊА ПОНУДЕ**: \_\_\_\_\_ дана од дана отварања понуде

**РОК ИСПОРУКЕ**: не дужи од 5 дан од дана пријема захтева за извршење

**УСЛОВИ ПЛАЋАЊА**: 5 дана од дана достављања уредне фактуре

**Достављањем понуде сагласни сте са горе наведеним условима.**

Датум\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год. **Понуђач**

М.П. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_