

Назив наручиоца: Дом здравља Ваљево
Адреса: Улица Железничка 12, 14000 Ваљево
ПИБ: 107041023
Матични број: 17817361
Шифра делатности: 8621
Број рачуна: 840-830661-75
Интернет адреса: <http://www.dzvaljevo.rs>

Број: ДЗ -01-688

На основу члана 27,92,став 2,7 и 8 Закона о јавним набавкама („Сл.гласник РС“, број 91/19) „Правилника о начину и поступку спровођења јавних набавки и набавки на које се Закон не примењује и Одлуке о спровођењу набавке, достављамо Вам:

П О З И В
за достављање понуда

Позивамо Вас да доставите понуду за набавку услуга-сервис фискалних каса за потребе Дома здравља Ваљево у складу са спецификацијом која се налази у прилогу овог позива.

Понуда доставити на обрасцу који се налази у прилогу овог позива. Обавезно попунити све податке у обрасцу.

Рок испоруке/извршења: 1 дан од позива наручиоца
Критеријум за доделу уговора: најнижа укупна цена без ПДВ.

Услови плаћања: на текући рачун понуђача, у року од 45 дана од дана испоруке/извршења, а према испостављеној исправној фактури.

Рок за достављање понуда: 01.03.2021.год. до 10 ч.

Начин достављања понуда: електронским путем на е-маил адресу: nabavka@dzvaljevo.rs или путем поште на адресу Дом здравља Ваљево, ул. Железничка 12, Ваљево трећи спрат - Управа

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ

Назив понуђача	
Седиште понуђача	
Одговорна особа /потписник уговора/	
Особа за контакт	
Телефон	
Телефакс	
Електронска пошта	
Текући рачун понуђача	
Пословна банка	
Матични број понуђача	
Порески број понуђача	
Рок плаћања	45 дана од испостављања рачуна
Рок за извршење услуге	Сукцесивно, по позиву наручиоца

Место и датум:

Понуђач

/потпис овлашћеног лица /

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

број _____

Структура цене

-ZA ODRŽAVANJE KASA PROIZVOĐAČA GALEB –ŠABAC ZA SLEDEĆE TIPOVE
KASA :MP-55LD, MD50D, FP 550

- ZA ODRŽAVANJE KASA PROIZVOĐAČA HCP – KRUŠEVAC TIP KASE BEST LC

1. ODRŽAVANJE KASA PROIZVOĐAČA GALEB:

1. TEHNIČKI PREGLED KASE: _____ DIN
2. ZAMENA MATIČNE PLOČE: _____ DIN
3. ZAMENA FISKALNOG MODULA: _____ DIN
4. ZAMENA ŠTAMPAČA: _____ DIN
5. RAD SERVISERA 1h : _____ DIN

DELOVI ZA FISKALNU KASU:

1. MATIČNA PLOČA(NAPOJNA PLOČA) _____ DIN
2. TERMALNI ŠTAMPAČ _____ DIN
3. FISKALNI MODUL _____ DIN
4. LCD PANEL _____ DIN

2. ODRŽAVANJE KASA PROIZVOĐAČA HCP - KRUŠEVAC

1. TEHNIČKI PREGLED KASE: _____ DIN
2. ZAMENA MATIČNE PLOČE: _____ DIN
3. ZAMENA FISKALNOG MODULA: _____ DIN
4. ZAMENA ŠTAMPAČA: _____ DIN
5. RAD SERVISERA 1 h : _____ DIN

DELOVI ZA FISKALNU KASU:

1. MATIČNA PLOČA(NAPOJNA PLOČA) _____ DIN
2. TERMALNI ŠTAMPAČ _____ DIN
3. FISKALNI MODUL _____ DIN
4. LCD PANEL _____ DIN

Укупан износ без ПДВ-а _____

Укупан износ са ПДВ-ом _____

Место и датум:

Понуђач

(потпис овлашћеног лица)

UKOLIKO PIŠETE CENE ZA JEDNU KASU, OBAVEZNO UPIŠITE KOLIKO KASA
SERVISIRATE.

MOŽETE UPISATI I CENU ZA SVE KASE ZBIRNO. OBAVEZNO DOSTAVITI
CENOVNIK PROIZVOĐAČA ZA USLUGE I DELOVE.

**Потребно је да понуђач уз понуду достави и доказ да има важећу дозволу
надлежног органа за обављање делатности или да је уписан у
одговарајући регистар .**

На основу чл.114,115 и 118. Закона о јавним набавкама („Сл.гласник РС“, број 91/19) дајемо следећу:

ИЗЈАВА ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА

Изјављујем под пуном моралном и кривичном одговорношћу да не постоје основи за искључење привредног субјекта/**ПОНУЂАЧА** у складу са чланом 111. Закона о јавним набавкама .

Место и датум

Понуђач

/потпис овлашћеног лица/

