

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 -01-3981

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 добра-ситан инвентар -стоматологија 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 понуђена цена.

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

Рок за достављање понуда: 24.11.2021.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/испоруке | 7 дана од позива наручиоца |

Место и датум:

Понуђач

/потпис овлашћеног лица /

ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА

| Р.б. | опис | Јед.мере | количина | Јединична цена без пдв-а | Укупно |
|---------------|--|----------|----------|--------------------------|--------|
| 1. | ТУРБИНА -без светла -замена борера дугметом -једноструки спреј -минимум 16w снага турбине -са midwest прикључком | Ком. | 4 | | |
| 2. | КОЛЕЊАК ПЛАВИ -без светла -без спреја -замена борера дугметом -преносни однос 1:1 | Ком. | 5 | | |
| 3. | ЛАМПА ЗА ПОЛИМЕРИЗАЦИЈУ КОМПОЗИТА -бежична са једном батеријом -батерија је заменљива -са три режима рада : у континуитету пуним интензитетом ,постепено повећавање интензитета,пулсно -подешавање звучног сигнала на 5с ,10с, 15с, и 20с -капацитет пуне батерије 400 polimerizacija do 10s -интезитет светла 1000mW/cm ² -1200 mW/cm ² -маса 147g -димензије 260мм*40мм*50мм | Ком. | 5 | | |
| УКУПНО | | | | | |

Укупан износ без ПДВ-а _____

Укупан износ са ПДВ-ом _____

Место и датум:

Понуђач

(потпис овлашћеног лица)

ПОНУЂАЧ ЈЕ ДУЖАН УЗ ПОНУДУ ДА ДОСТАВИ И РЕШЕЊА АЛИМС-А ,ЗА ПРОИЗВОДЕ ЗА КОЈЕ СЕ ПО ЗАКОНУ ТРАЖИ ДА ЈЕ РЕГИСТРОВАНО КАО МЕДИЦИНСКО СРЕДСТВО .

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

На основу позива за подношење понуда за набавку ДОБРА-СИТАН ИНВЕНТАР-СТОМАТОЛОГИЈА за потребе ДЗ Ваљево , подносим:

П О Н У Д У бр. _____ / 2021

2. Понуду дајемо (заокружити):

- а) самостално
- б) са подизвођачем
- в) заједничку понуду

2. Услови понуде:

а) Вредност понуде: _____ динара без ПДВ,

словима: _____ ,

в) Плаћање ће се вршити у року од **45 (четрдесет пет) дана**, од дана пријема уредно испостављеног рачуна са комплетном документацијом.

Д) Важност понуде: 45 (четрдесет пет) дана од дана отварања понуда.

Место и датум:

М.П.

Понуђач

/ потпис овлашћеног лица /

