

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>

**Позив за подношење понуда за набавку услуге-зубне технике**

<b>ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ</b>	
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 испоруку	Сукцесивно, 3 дана по позиву наручиоца

**РОК ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДА ЈЕ 24.02.2023.ГОД. ДО 10 Ч.**

Понуде се могу доставити поштом на адресу Дом здравља Ваљево ул.Железничка 12,Ваљево или на маил: [nabavka@dzvaljevo.rs](mailto:nabavka@dzvaljevo.rs)

## ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА

### СТРУКТУРА ЦЕНЕ

Редни број	Назив производа	Јед. мере	Количина	Цена по Јединици без пдв-а	Укупна цена без пдв-а
1.	Израда метално керамичке крунице	Ком.	140		
2.	Израда ливене надоградње	Ком.	70		
3.	Израда тоталне протезе	Ком.	4		
4.	Израда парцијалне протезе	Ком.	4		

Укупан износ без ПДВ: \_\_\_\_\_

Порез на додату вредност \_\_\_\_\_ %

Износ ПДВ: \_\_\_\_\_

Укупан износ са ПДВ: \_\_\_\_\_

Словима: \_\_\_\_\_ динара.

Све ставке из обрасца структура цена морају бити попуњене. У супротном понуда ће бити одбијена као неприхватљива.

КВАЛИТЕТ: Испоручилац гарантује квалитет извршене услуге одређен прописима о квалитету, односно важећим домаћим или међународним стандардима за ту врсту услуге.

КВАНТИТАТИВНИ И КВАЛИТАТИВНИ ПРИЈЕМ :Квантитативни и квалитативни пријем испоручених добара,односно узимање отисака и предаја завршног рада вршиће се лично у просторијама зграде стоматологије Дома здравља Ваљево ул.Карађорђева 45. ординација протетике. У случају да количина и квалитет не одговарају понуђеним, наручилац има право да одмах уложи рекламацију испоручиоцу. Испоручилац мора најкасније у року од 3 дана поступити по рекламацији.

Рок испоруке: 7 дана од писаног позива наручиоца.

**Потребно је да привредни субјект поседује и уз понуду достави :- Решење из АПР-а,да је регистрован за обављање делатности.**

Место и датум:

\_\_\_\_\_

Понуђач

\_\_\_\_\_  
/ потпис овлашћеног лица /

## ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

На основу позива за подношење понуда за набавку – услуге зубне технике ,  
подносим:

П О Н У Д У бр. \_\_\_\_\_ / 2023

1. Понуду дајемо (заокружити):

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

2. Услови понуде:

- а ) Вредност понуде: \_\_\_\_\_ динара без пореза,  
словима: \_\_\_\_\_ ,
- б) Рок испоруке: 7 дана .
- в) Плаћање ће се вршити у року \_\_\_\_\_ од дана пријема уредно  
испостављеног рачуна са комплетном документацијом.
- д) Важност понуде: (најмање 30 (тридесет), дана од дана отварања  
понуда) \_\_\_\_\_

Место и датум:

\_\_\_\_\_

Понуђач

\_\_\_\_\_  
/ потпис овлашћеног лица /

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/