



Јавна установа
Спортски објекти
Зрењанин

Карађорђево трг бб
Зрењанин / Србија
тел 023 / 53 52 80
факс 023 / 53 52 83

е.пошта / веб
info@sportskiobjekti.com
www.sportskiobjekti.com

пИБ 106924376
мБ 08924082
тр 840-31010845-02

Број: 553/3

Датум: 11.08.2022.год.

**Предмет: ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОНУДЕ ЗА НАБАВКУ
УСЛУГЕ ПЕРИОДИЧНОГ КОНТРОЛНОГ ПРЕГЛЕДА СИСТЕМА
АУТОМАТСКЕ ДОЈАВЕ ПОЖАРА**

Поштовани,

Молимо Вас да нам на обрасцу 1 из прилога овог захтева доставите понуду за набавку УСЛУГЕ ПЕРИОДИЧНОГ КОНТРОЛНОГ ПРЕГЛЕДА СИСТЕМА АУТОМАТСКЕ ДОЈАВЕ ПОЖАРА за потребе Јавне установе „Спортски објекти“ Зрењанин, Карађорђево трг бб, 23000 Зрењанин.

Напомена:

Поред цене обавезно навести и рок извршења услуге и рок важења понуде (рок важења понуде не може бити краћи од 30 дана).

Набавка се спроводи за планирани период до 31.12.2022. године.

Рок за достављање понуде 22.08.2022. године. до 10:00h.

НАПОМЕНА: Понуда са авансним плаћањем се неће узимати у обзир.

Са најповољнијим понуђачем, биће закључен Уговор.

Понуда се може доставити и електронски на адресу javnenabavke@sportskiobjekti.com

Упутство за попуњавање обрасца понуде:

Попунити податке понуђача (Назив понуђача, овлашћено лице понуђача, адреса, ПИБ и матични број и број текућег рачуна).

У колони III табеле - „Цена са ПДВ-ом“ уписати колико износи цена са ПДВ-ом.

Навести рок извршења услуге, рок плаћања и рок важења понуде .

Уколико понуђач није у систему ПДВ-а то навести у напомени.

Навести датум, потписати и оверити образац понуде.

Службеник за јавне набавке

Никола Торбица

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

Понуђач: _____
 Овлашћено лице понуђача: _____
 Адреса понуђача: _____
 ПИБ: _____
 Матични број: _____
 Број текућег рачуна: _____

Назив услуге	Количина	Укупна цена са ПДВ-ом
I	II	III
- Периодични контролни преглед система аутоматске дојаве пожара КИЛСЕН, који се састоји од Адресне ПП централе, Оптичких детектора КЛ 731 А 227 ком., Термичких КЛ 710 А ком. 3, Линијских ФР 100 ком. 3, Ручних КАЛ 455 Ком. 17, Алармних сирена ком. 17, са издавањем ИЗВЕШТАЈА, сагласно Закону о заштити од пожара.	1	
	УКУПНО:	

Рок извршења услуге: _____
 Рок плаћања: _____
 Рок важења понуде: _____

Напомена: _____

Датум: _____

МП

Потпис овлашћеног лица понуђача: _____

**Образац попунити навођењем тражених података, потписати и оверити*