



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: 531/3

Датум: 29.07.2022.год.

**Предмет: ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОНУДЕ ЗА НАБАВКУ
ПЕРИОДИЧНИХ ЛЕКАРСКИХ ПРЕГЛЕДА ЗАПОСЛЕНИХ**

Поштовани,

Молимо Вас да нам на обрасцу 1 из прилога овог захтева доставите понуду за набавку услуге ПЕРИОДИЧНИХ ЛЕКАРСКИХ ПРЕГЛЕДА ЗАПОСЛЕНИХ за потребе Јавне установе „Спортски објекти“ Зрењанин, Карађорђево трг бб, 23000 Зрењанин.

Напомена:

Услуге прегледа би требале да се организују на територији града Зрењанина или на адреси наручиоца, Јавна установа „Спортски објекти“ Зрењанин, Карађорђево трг бб, 23000 Зрењанин, како би се избегли додатни трошкови превоза запослених.

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 04.08.2022. године. до 10:00h.

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: _____

Радно место	Број радника	Укупна цена прегледа са ПДВ-ом
I	II	III
- Техничар инвестиционог одржавања	13	
- Купалишни спасилац	3	
- Радник на филтерском постројењу	2	
- Домар	2	
	УКУПНО:	

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

Напомена: _____

Датум: _____

МП

Потпис овлашћеног лица понуђача: _____

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