

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

У набавци услуга –одржавање и сервисирање ПП апарата и хидраната

Назив понуђача	
Седиште	
Улица и број	
ПИБ	
Матични број	
Број жиро рачуна	
Е-маил адреса	
Особа за контакт телефон	

СПЕЦИФИКАЦИЈА ОДРЖАВАЊА И СЕРВИСИРАЊА ПП АПАРАТА И ХИДРАНАТА ЗА ПЕРИОД ОД 12 МЕСЕЦИ					
	Назив услуге	јединица мере	Количина	Јединична цена безПДВ-а	Укупна цена без ПДВ-а
1	Контрола ПП апарата	ком			
2	Контрола хидраната	ком			

Рок важења понуде _____12 месеци_____ дана (минимум 30 дана) **уписати**

Рок плаћања: _____15 дана_____ дана (не краће од 15 нити дуже од 45 дана) од дана уноса рачуна. **Уписати**

НАПОМЕНА:

Образац понуде обавезно попунити, потписати и оверити печатом, јер се тиме потврђује тачност података који су у обрасцу понуде наведени.

Обавезан је унос Е фактуре у ЦРФ.

Датум:

МП

Понуђач
