

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

За услугу одношења опасног отпада - емулзије, ЈН путем наруџбенице бр. 08/Н-09/2017

Назив понуђача:	
Адреса понуђача:	
Матични број понуђача:	
Порески идентификациони број понуђача (ПИБ):	
Име особе за контакт:	
Електронска адреса понуђача (e-mail):	
Телефон:	
Телефакс:	
Број рачуна понуђача и назив банке:	

Р. бр.	Опис	Количина у кг	Јединична цена у динарима без ПДВ-а	Назив произвођача/земља порекла
1.	Услуга одношења опасног одпада - емулзије	3000		
УКУПНО БЕЗ ПДВ:				
ПДВ:				
УКУПНО СА ПДВ:				

Услови и рок плаћања (Минимални рок износи 10 дана, максимални 45 дана)	_____ од дана пријема рачуна
Рок важења понуде (мин.30 дана)	_____ дана од датума отварања понуда
Датум планираног одвоза: (27.02.2017 до 02.03.2017.године)	

Датум

Понуђач

М.П.

Напомене:

Образац понуде понуђач мора да попуни, овери печатом и потпише, чиме потврђује да су тачни подаци који су у обрасцу понуде наведени.