

КЛИНИКА ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ
Булевар др Зорана Ђинђића 52
18000 Ниш, Србија
Тел./Централа 018 4226-216
4222-403
Тел./Фах 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs



CLINIC OF DENTISTRY NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs

Деловодни број : 37-28-2/2016
Датум : 14.12.2016.године

КЛИНИКА ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ
Ниш, Булевар др Зорана Ђинђића 52

Број набавке 28-2/2016

ПРЕДМЕТ : Позив за достављање понуда

По обавештењу Министарства здравља да су Клиници за стоматологију Ниш у складу са Изменом Плана расподеле средстава за здравствене установе чији је оснивач Република за набавку опреме и инвестиције и инвестиционо одржавање у 2016.години број : 401-00-00020/28/2016-13, Програм 1807- „Развој инфраструктуре здравствених установа „ на програмској активностин -01-„Изградња и опремање здравствених установа у државној својини чији је оснивач Република „ определена средства за Израду пројекта за адаптацију електричних инсталација на Клиници за стоматологију Ниш „,Клиника , упућује

Позив

Поштовани,

На основу члана 39. Став 2. И 3. Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС „ бр. 68/2015) позивамо да у поступку набавке услуга -Израда пројекта за адаптацију електричних инсталација на Клиници за стоматологију Ниш „, доставите понуде за Израду пројектно техничке документације за извођење радова на реконструкцији електро инсталација јаке и слабе струје и аутоматске дојаве пожара на објекту Клинике за стоматологију Ниш

Рок за досављање понуде :	19.12.2016.године до 9:00 часова
Начин досављања понде :	-лично у канцеларију број 42 у згради Клинике за стоматологију Ниш, Ниш Буевар др Зорана Ђинђића 52 -на електронску адресу : stomatolog_nis@ptt.rs
Обавезни елементи понуде :	Израда Идејног пројекта по техничкој спецификацији и условима приложеним у обрасцу
Критеријум за избор :	Најнижа понуђена цена. Уколико два или више понуђача понуде исту цену за услугу , бира се понуђач који је пре предао своју понуду Наручиоцу.
Особа за контакт:	Радојка Цветковић : Тел/факс 18/4536735, електронску адресу : stomatolog_nis@ptt.rs

Попуњен и оверен образац понуде са потписаном и овереном Изјавом понуђача се доставља на наведене адресе до назначеног рока.

КЛИНИКА ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ НИШ

Проф. др Александар Митић

