

КЛИНИКА ЗА ДЕНТАЛНУ МЕДИЦИНУ
НИШ

Булевар др Зорана Ђинђића 52
18000 Ниш, Србија
Тел./Централа 018 4226-
216

4222-403
Тел./Факс 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@kzsnis.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@kzsnis.rs
www.kzsnis.rs

НАРУЧИЛАЦ: КЛИНИКА ЗА ДЕНТАЛНУ МЕДИЦИНУ НИШ

Булевар др Зорана Ђинђића 52 18000 Ниш Србија ПИБ:100621196

Дел.бр.: 01-07-115/25-2

Датум: 05.05.2025.године

Јавни наручилац

ПРЕДМЕТ: Позив за достављање понуде у поступку јавне набавке услуге мале вредности

Поштовани,

На основу члана 27.став1. тачка 1) Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ бр.91/2019, 92/2023) и Одлуке бр. 01-07-115/2025, Позивамо да у поступку набавке услуге: Услуге Услуге лица за противпожарну заштиту, доставите своју понуду:

Рок за доставу понуде:	16.05.2025.године до 10:00 сати
Начин дотављања понуде:	На један од наведених начина: Путем поште ,на адресу : Клиника за денталну медицину Ниш Булевар др Зорана Ђинђића 52 18000 Ниш -лично –канцеларија бр.44 -на адресу електронске поште : javnenabavke@kzsnis.rs Са знаком“понида за набавку број Н 07/2025 Напомена:Понуде које стигну након наведеног рока неће се оцењивати.
Обавезни елементи понуде:	Према техникој спецификацији назначеној у Обрасцу понуде који достављамо уз Позив
Критеријум за избор понуде:	Најниже понуђена цена
Сатавни део позива су :	1)образац понуде са образасцем структуре понуђене цене
Особа за контакт и комуникација	Вида Вилић Путем телефона : 018/4538656 од 8:00 до 14:00 сати Или електронске адресе: : javnenabavke@kzsnis.rs

- Није дозвољено подношење варијанти.
- Трајање уговора: 12 месеци.
- Минимално време важења понуде : 30 дана од дана отварања понуде.
- Понуде се подnose и припремају у складу са конкурсном документацијом.

У Нишу, 05.05.2025. године.

Вида Вилић, помоћник директора за правне послове

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ
са техничком спецификацијом
Н 07/25

Понуда бр _____, од _____ 25. за набавку услуга- Услуге лица за противпожарну заштиту.

Општи подаци о понуђачу:

Пословно име или скраћени назив из одговарајућег регистра:	
Адреса седишта:	
Име особе за контакт:	
е-маил адреса:	
Телефон:	
Фах:	
Порески број (ПИБ):	
Матични број понуђача:	
Број текућег рачуна и назив банке:	
Одговорно лице за потписивање уговора:	

За потребе Наручиоца неопходно је доставити понуду која обухвата: набавку услуге- Услуге лица за противпожарну заштиту, доставите своју понуду.

Образац структуре цене :

Редни број	Опис	Цена за 1.месец без пдв-а	Цена за 1.месец са пдв-ом	Укупно за 12 месеци без пдв- а	Укупно за 12 месеци са пдв-ом
1.	Услуге референта ЗОП на период од 12 месеци.				

Од понуђача се захтева да цене у понуди треба да буду изражене у динарима, укупно без и са урачунатим порезом на додату вредност.

У понуђене цене су урачунати сви трошкови(трошкови испоруке/доставе).

Цене су фиксне и не могу се мењати.

Критеријум за доделу уговора: Најниже понуђена цена.

Укупна цена за све _____ (без ПДВ-а), односно укупна цена _____ (са ПДВ-ом). Навести ако понуђач није у систему пдв-а.

Трајање уговора: 12 месеци.

Рок и начин плаћања плаћања за извршене услуге (45-60 дана) _____ (Попунити празно поље) од дана испостављеног рачуна.

Рок важења понуде износи (минимално 30 дана) _____ (Попунити празно поље) од дана отварања понуде.

Са изабраним понуђачем биће закључен уговор.

ПОНУЂАЧ

У _____

(датум)

(овлашћено лице понуђача)

Опис и спецификација за набавку:

1. Услуге би подразумевале услуге референта ЗОП-а на период од 12 месеци.
Сходно чл. 6 Правилника о ближим условима које мора испуњавати правно лице за обављање послова организовања заштите од пожара у субјектима разврстаним у другу и трећу категорију угрожености од пожара(СЛ РС 6/2021), неопходно је доставити доказ да је правно лице овлашћено за обављање послова организовања заштите од пожара у субјектима друге и треће категорије угрожености од пожара и да у радном односу има запосленог који је овлашћен да обавља услуге лица за ПП заштиту.