

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.: 07-146/25-Н35
Датум: 29.05.2025.године

ПРЕДМЕТ: Позив за достављање понуде

Поштовани,

На основу члана 27.став 1.тачка 1) Закона о јавним набавкама („Службени гласник РС“ број 91/2019) у даљем тексту Закона, позивамо вас да у поступку набавке **добара-Лекови ван Листе - медицински гас, реф.бр. 035/25**, доставите своју понуду

| | |
|---------------------------------|--|
| Рок за доставу понуде: | Уторак 03.06.2025 .године до 12 сати |
| Начин дотављања понуде: | На један од наведених начина: Путем поште ,на адресу : Клиника за денталну медицину Ниш Булевар др Зорана Ђинђића 52 18000 Нш -лично –канцеларија бр.44 -на адресу електронске поште : javnenabavke@kzsnis.rs Са назнаком“понуда за набавку број Н 035/25“ |
| Обавезни елементи понуде: | 1)Попуњен и потписан образац понуде са образасцем структуре понуђене цене према упуству датом у документу 2)Попуњена 1. страна обрасца техничких спецификација 3)Попуњен захтеваним вредностима /подацима и потписан модел уговора |
| Критеријум за избор понуде: | цена |
| Саставни део позива су : | 1)образац понуде са образасцем структуре понуђене цене 2)образац описа и захтева набавке“опис,врсте , техничке спецификације..“ 3) модел уговора |
| Особа за контакт и комуникација | Радојка Ђинђић Путем телефона : 018/4536735 4536736 Или електронске адресе: : javnenabavke@kzsnis.rs |

Комисија за јавну набавку Н035/25