

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@ kzsns.rs
www.kzsns.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@ kzsns.rs
www.kzsns.rs

НАРУЧИЛАЦ: КЛИНИКА ЗА ДЕНТАЛНУ МЕДИЦИНУ НИШ
Булевар др Зорана Ђинђића 52 18000 Ниш Србија ПИБ:100621196
Дел.бр.: 07-171-2/2024-Н 034
Датум : 11.06.2024.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,, Одлуке број 01-07-1712024-Н34 од 11.06.2024.године , позивамо вас да у скраћеном поступку набавке добара **референтни број Н34/2024** Лекови ван листе-медицински гасови , доставите своју понуду

Рок за доставу понуде:	Четвртак 13.06.2024 .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 Ниш -лично –канцеларија бр.44 -на адресу електронске поште : javnenabavke@ kzsns.rs Са назнаком“понуда за набавку број Н 34/2024“
Обавезни елементи понуде:	1)Попуњен и потписан образац понуде са образасцем структуре понуђене цене према упуству датом у документу 2)Попуњен образац техничких спецификација 3)Попуњен захтеваним вредностима и потшисан 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@ kzsns.rs

Комисија за јавну набавку Н34/2024

R. K. K. K. K.