

КЛИНИКА ЗА ДЕНТАЛНУ МЕДИЦИНУ
НИШ
Булевар др Зорана Ћинђића 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 Ćinđića 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 Ћинђића 52 18000 Ниш Србија ПИБ:100621196
Дел.бр.: 07-344-Н012 /2024-2
Датум : 29. 11. 2024.године

Позив за достављање понуде

Поштовани,

На основу члана 27.став 1.тачка 1) Закона о јавним набавкама(„Службени гласник РС“ број 91/2019 и 92/2023) у даљем тексту Закона,, Одлуке број 01-07-344- Н012/24 од 18.10 .2024.године , позивамо вас да у скраћеном поступку набавке

Услуге мобилне телефоније за потребе радника Клинике за денталну медицину Ниш реф. вр. Н012/2024,
доставите своју понуду

Рок за доставу понуде:	Уторак 03.12.2024 .године до 12 сати
Начин дотављања понуде:	На један од наведених начина: Путем поште ,на адресу : Клиника за денталну медицину Ниш Булевар др Зорана Ћинђића 52 18000 Нш -лично –канцеларија бр.44 -на адресу електронске поште : javnenabavke@kzsnis.rs Са назнаком“понуда за набавку број Н 12/2024“
Обавезни елементи понуде:	1)Попуњен и потписан образац понуде са образасцем структуре понуђене цене према упуству датом у документу 2) копија Лиценце
Критеријум за избор понуде:	Најнижа понуђена цена
Саставни део позива су :	1) образац описа и захтева набавке“опис,врсте , техничке спецификације 2)образац понуде са образасцем структуре понуђене цене и обрасцима спецификација, ценовника
Особа за контакт и комуникација	Радојка Ћинђић Путем телефона : 018/4536735 4536736 Или електронске адресе: : javnenabavke@kzsnis.rs

Комисија за јавну набавку Н12/2024