

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.: 07-74-1/2025-Н 014
Датум : 26.03.2025.године

ПРЕДМЕТ: Позив за достављање понуде

Поштовани,

На основу члан 27. Став 1 тачка 1) набавка добара, услуга и спровођење конкурса за дизајн, чија је процењена вредности мања од 1.000.000,00 динара и набавка радова чија је процењена вредност мања од 3.000.000,00 и Одлуке број : 01-07-74/2025-Н 014

Позивамо вас да у поступку набавке услуга – осигурање имовине и колективно осигурање запослених и радно ангажованих лица по другом основу, доставите своју понуду :

Рок за доставу понуде:	Петак, 28.03.2025.године до 11:00 сати
Начин дотављања понуде:	На један од наведених начина: Путем поште, на адресу : Клиника за денталну медицину Ниш Булевар др Зорана Ђинђића 52 18000 Нш -лично –канцеларија бр.44 -на адресу електронске поште : javnenabavke@kzsnis.rs Са назнаком“понуда за набавку број Н 014/2025“ Напомена: Понуде које стигуну након наведеног рока неће бити оцењиване
Обавезни елементи понуде: (по понуђеној партији)	1) Образац понуде са обрасцем структуре цене 2) Предлог општих услова осигурања
Критеријум за избор понуде:	Најниже понуђена цена
Сатавни део позива су :	1) Образац, опис и захтеви набавке 2) Образац понуде, образац структуре понуђене цене
Особа за контакт и комуникацију	Радојка Ђинђић Путем телефона : радним даном (понедељак –петак) : 018/4536735 од 8:00 до 14:00 сати Или електронске адресе: : javnenabavke@kzsnis.rs

Комисија за спровођење набавке Н014/2025