СПЕЦИЈАЛНА БОЛНИЦА ЗА ИНТЕРНЕ БОЛЕСТИ ВРЊАЧКА БАЊА

Ул.8.Марта 12, 36210 Врњачка Бања

ПИБ:105370087 МБ:17689134

Тел/фах:036/613-450

Е-mail: bolnicavb@gmail.com, tanja.milacic.bolnicavb@gmail.com

Број набавке: 5/22

Дана: 08.02.2022 год

 Назив понуђача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адреса, тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ПИБ, МБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Текући рачун\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Особа за контакт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 OБРАЗАЦ ПОНУДЕ

Поштовани,

Понуду за канцеларијски материјал-штампани доставити најкасније до 14.02.2022 године до 12 часова

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ред. број | Назив | Јед.мере | Количина | Цена по ком. | Укупно без ПДВ-а | ПДВ | Укупно саПДВ-ом | Произвођач |
| 1. | Сестрински декурзус,А4,двостр.штампа | ком | 100 |  |  |  |  |  |
| 2. | Kњига дневних утрошака | ком | 1 |  |  |  |  |  |
| 3. | Матична књига за место  | ком | 1 |  |  |  |  |  |
| 4. | Магацинске картице | ком | 300 |  |  |  |  |  |
| 5. | Требовање материјала (блок) А5, једн.штампа | ком | 20 |  |  |  |  |  |
| 6. | Реверс блок, А5 | ком | 2 |  |  |  |  |  |
| 7. | Регистар свеска А4 | ком | 1 |  |  |  |  |  |
| 8. | Упут лекару специјалисти, једностр.штампа, А4 | ком | 500 |  |  |  |  |  |
| 9. | Упут за лабораторију, А4, једн.штампа | ком | 2000 |  |  |  |  |  |
| 10. | Упут за стационарно лечење A4, једн.штампа |  ком | 1000 |  |  |  |  |  |
| 11. | Налог благајни да наплати  | ком | 5 |  |  |  |  |  |
| 12. | Налог благајни да исплати | ком | 5 |  |  |  |  |  |
| 13. | Налог за уплату обр.бр.1 | ком  | 5 |  |  |  |  |  |
| 14. | Протокол болесника (1/200) 2.02 СР | ком | 20 |  |  |  |  |  |
| 15. | Признаница, В5 (НЦР-нумерисани -50х2) | ком | 15 |  |  |  |  |  |
| 16. | Историје болести (општа) -обр.бр1-11-Ср , А3-двострана штампа  | ком | 1000 |  |  |  |  |  |
| 17. | Потврде о смрти А4,двостр.штампа | ком | 1000 |  |  |  |  |  |
| 18. | Упут специјалисти А5, једностр. штампа | ком | 2000 |  |  |  |  |  |
| 19. | Температирна листа А3 | ком | 1000 |  |  |  |  |  |
| 20. | Налог за превоз санитет.возилом (блок) не идизирајући  | ком | 5 |  |  |  |  |  |
| 21. | Протокол за хемодијализу | ком | 3 |  |  |  |  |  |
| 22. | Листа утрошених лекова дневна потрошња А4, двострана штампа |  ком | 500 |  |  |  |  |  |
| 23. | Листа утрошених катетера дневна потрошња, А4; двостр.штампа | ком | 200 |  |  |  |  |  |
| 24. | Дневна потрошња браунила, А4,двострана штампа | ком | 200 |  |  |  |  |  |
| 25. | Требовање за храну,А4,копирно x2 | ком | 200 |  |  |  |  |  |
| 26. | Фискални рачун (НЦР-нумерисани 50x3) | ком |  3 |  |  |  |  |  |
| 27. | Протокол болесника (1/200) 2.01 СР | ком | 20 |  |  |  |  |  |
| 28. | Преглед крви-хематологија и коагулација - једностр. штампа А4 - некопирно | ком | 3000 |  |  |  |  |  |
| 29. | Упут за лаборат. - једнострана штампа А5 | ком | 2000 |  |  |  |  |  |
| 30. | Налепнице за лабораторију велике (самолепљиве) | ком | 200 |  |  |  |  |  |
| 31. | Протокол за болничке пацијенте (1/200) | ком | 20 |  |  |  |  |  |
| 32. | Протокол за амбулантне пацијенте (1/200) | ком | 20 |  |  |  |  |  |
| 33. | Свеска за дијализу | ком | 10 |  |  |  |  |  |
| 34. | Налепнице за лабораторију мале (самолепљиве)  | ком | 300 |  |  |  |  |  |
| 35. | Књижица антикоагулантног лечења | ком | 100 |  |  |  |  |  |
| 36. | Листа за праћење виталних функција | ком | 100 |  |  |  |  |  |
| 37. | Mеморандум | ком | 500 |  |  |  |  |  |
| 38. | Сестринско писмо А4-једностр.штампа | ком | 500 |  |  |  |  |  |
|  |  Укупна вредност без ПДВ-а |  |  |  |  |
|  |   Укупна вредност са ПДВ-ом |  |  |  |  |

Рок испоруке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_h по захтеву наручиоца (не дужи од 72 часа)

Место испоруке: Магацин купца

Рок плаћања: најкасније 45 дана од дана пријема фактуре

 ПОНУЂАЧ:

 М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_