

## OBRAZAC ZA PONUDU

Broj nabavke: .....

**Ugovorni organ: JZU ZAVOD ZA MEDICINU RADA I SPORTA REPUBLIKE SRPSKE**

Adresa ugovornog organa: Zdrave Korde 4, Banja Luka

PONUĐAČ\* ( \_\_\_\_\_ )  
naziv ponuđača i ID broj ponuđača

Adresa ponuđača \_\_\_\_\_

KONTAKT OSOBA (za konkretnu ponudu):

Ime i prezime	
Adresa	
Telefon	
Faks	
E-mail	

## IZJAVA PONUĐAČA

U postupku javne nabavke, koju ste pokrenuli dostavljamo ponudu i izjavljujemo sljedeće:

### LOT 1

1. Cijena naše ponude (bez PDV-a) je \_\_\_\_\_ KM.  
Popust koji dajemo na cijenu je \_\_\_\_\_ KM.  
Cijena naše ponude, sa uključenim popustom je \_\_\_\_\_ KM.  
PDV na cijenu ponude (s uračunatim popustom) \_\_\_\_\_ KM.  
Ukupna cijena za **LOT 1** je \_\_\_\_\_ KM.

### LOT 2

1. Cijena naše ponude (bez PDV-a) je \_\_\_\_\_ KM.  
Popust koji dajemo na cijenu je \_\_\_\_\_ KM.  
Cijena naše ponude, sa uključenim popustom je \_\_\_\_\_ KM.  
PDV na cijenu ponude (s uračunatim popustom) \_\_\_\_\_ KM.  
Ukupna cijena za **LOT 2** je \_\_\_\_\_ KM.

### LOT 3

1. Cijena naše ponude (bez PDV-a) je \_\_\_\_\_ KM.  
Popust koji dajemo na cijenu je \_\_\_\_\_ KM.  
Cijena naše ponude, sa uključenim popustom je \_\_\_\_\_ KM.  
PDV na cijenu ponude (s uračunatim popustom) \_\_\_\_\_ KM.  
Ukupna cijena za **LOT 3** je \_\_\_\_\_ KM.

1. Ova ponuda važi \_\_\_\_\_ dana računajući od isteka roka za prijem ponuda.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
potpis

## OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE

Naziv dobavljača \_\_\_\_\_

Ponuda br. \_\_\_\_\_

Datum ponude: \_\_\_\_\_

## LOT 1

1	2	3	4	5	6
r/b	Naziv usluge	Jed. mjere	Količina	Jedinična cijena bez PDV-a	Jedinična cijena sa PDV-om
1.	Ljekarski pregled doktora-specijalista oftalmolog	kom	1500		
UKUPAN IZNOS PONUDE BEZ PDV-a					
PDV					
UKUPAN IZNOS PONUDE SA PDV-om					

## LOT 2

1	2	3	4	5	6
r/b	Naziv usluge	Jed. mjere	Količina	Jedinična cijena bez PDV-a	Jedinična cijena sa PDV-om
1.	Ljekarski pregled doktora-specijalista psihijatar	kom	1500		
UKUPAN IZNOS PONUDE BEZ PDV-a					
PDV					
UKUPAN IZNOS PONUDE SA PDV-om					

**LOT 3**

1	2	3	4	5	6
r/b	Naziv usluge	Jed. mjere	Količina	Jedinična cijena bez PDV-a	Jedinična cijena sa PDV-om
2.	Uzv pregleda abdomena	kom	100		
3.	Ginekološki Uzv	kom	100		
4.	Uzv dojke	kom	100		
5.	Mamografija	kom	100		
6.	Ginekološki pregled (spec pregled ginekologa, VS, PAPA test, klin. pregled dojke)	kom	100		
7.	Kolposkopija	kom	100		
8.	RTG pluća	kom	100		
UKUPAN IZNOS PONUDE BEZ PDV-a					
PDV					
UKUPAN IZNOS PONUDE SA PDV-om					

Potpis dobavljača \_\_\_\_\_

**Napomena:**

1. Cijene moraju biti izražene u KM. Za svaku stavku u ponudi mora se navesti cijena.
2. Cijena ponude se iskazuje u formi navedenoj u tabeli. Ugovorni organ ne smije imati nikakve dodatne troškove osim onih koji su navedeni u ovom obrascu.
3. U slučaju razlika između jediničnih cijena i ukupnog iznosa, ispravka će se izvršiti u skladu sa jediničnim cijenama.
4. Jedinična cijena stavke se ne smatra računskom greškom, odnosno ne može se ispravljati.
5. Ponuđač dostavlja ponudu na obrascu Ugovornog organa-Aneks 1, s tim da može dostaviti ponudu za 1 LOT ili za sve LOT-ove.