



Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44

е-mail: javne.nabavke@dzpalilula.org.rs

www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Број: 4454

Датум: 25.05.2017.

Измене и допуне конкурсне документације

Предмет: Измене Конкурсне документације број 4223 од 17.05.2017. године за јавну набавку У 6 „Осигурање имовине и лица“.

Врши се измена Конкурсне документације за јавну набавку У 6, „Осигурање имовине и лица“, тако што се Образац понуде са структуром цене, за Партију број 2, мења новим који се налази у прилогу овог документа.

Комисија за јавну набавку



Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44

e-mail: javne.nabavke@dzpalilula.org.rs

www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

VI. Образац понуде са структуром цене за јавну набавку У 6, „Осигурање имовине и лица“, за партију 2, Осигурање лица

Табела 6.1.

Општи подаци о понуђачу	
Назив и адреса седишта:	
Порески идентификациони број (ПИБ) и матични број:	
Име особе за контакт:	
Адреса електронске поште (e-mail):	
Телефон и телефакс:	
Број текућег рачуна и назив банке:	
Процент укупне вредности понуде који испоручује понуђач	
Лице овлашћено за потписивање уговора	
Начин подношења понуде (заокружити један од понуђених одговора)	а) самостално; б) са подизвођачем; в) као заједничку понуду;

Табела 6.2.

РБ.	Врста осигурања, предмет осигурања:			
1.	2.			
	Партија 2: Осигурање лица	Годишња премија без пореза	Износ пореза	Годишња премија са порезом
1.	Осигурање запослених од последица несрећног случаја - смрт услед несрећног случаја			
2.	Осигурање запослених од последица несрећног случаја - инвалидитет			
	УКУПНО:			

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум:



Дом здравља „Др Милутин Ивковић“ Палилула

Кнез Данилова 16, Београд

Телефон: 322-43-21 до 29 Факс: 324-88-44

e-mail: javne.nabavke@dzpalilula.org.rs

www.dzpalilula.org.rs

Текући рачун: 840-628661-19 Матични број: 07036965 ПИБ: 100123514

Комерцијално технички услови понуде:

Број понуде: _____

Датум понуде: _____

Укупна вредност понуде без пореза: _____

Износ пореза: _____

Укупна вредност понуде са порезом: _____

Процент понуђене премије без пореза, која ће бити уложена за спровођење мера у циљу смањења ризика у настанку штете и/или стручног усавршавања запослених (да би понуда била оцењена као прихватљива овај проценат мора бити минимално 10%): _____

Рок за исплату осигуране суме (да би понуда била оцењена као прихватљива овај рок мора бити мањи или једнак 15 дана): _____

Рок важења понуде износи _____ дана од дана отварања понуде

Остало: _____

Уколико понуђач наступа са подизвођачем или у заједничкој понуди, понуђач попуњава и Табелу 6.3.

Табела 6.3.

Општи подаци о подизвођачу/учеснику групе понуђача	
Назив и адреса седишта:	
Порески идентификациони број (ПИБ) и матични број:	
Име особе за контакт:	
Адреса електронске поште (e-mail):	
Телефон и телефакс:	
Број текућег рачуна и назив банке:	
Процент укупне вредности понуде који испоручује понуђач	

Место:

М. П.

потпис овлашћеног лица

Датум: