

**СПЕЦИЈАЛНА БОЛНИЦА ЗА ПЛУЋНЕ БОЛЕСТИ "ДР ВАСА САВИЋ" ЗРЕЊАНИН  
Комисија за спровођење поступка продаје расходованих возила**

По Огласу објављеном у дневном листу "ЗРЕЊАНИН", дана 21.7.2017. године којим је Специјална болница за плућне болести "Др Васа Савић" Зрењанин позвала сва заинтересована правна и физичка лица на учешће у поступку продаје расходованих возила, путем прикупљања и отварања писаних затворених понуда и избора најповољнијих понуђача, достављам

**ПОНУДУ ЗА КУПОВИНУ ВОЗИЛА**

| Редни број возила у огласу | Регистарска ознака | Назив возила | Почетна цена (РСД без ПДВ) | Износ уплаћене кауције | Понуђена цена (РСД без ПДВ) ИЗНОС |
|----------------------------|--------------------|--------------|----------------------------|------------------------|-----------------------------------|
|                            |                    |              |                            |                        |                                   |
|                            |                    |              |                            |                        |                                   |

Понуду достављам за куповину возила под редним бројем \_\_\_\_\_ за које/а сам платио кауцију и прихватам све услове из Огласа, као и да Комисија има право да одбије моју понуду као неисправну, некомплетну или финансијски неодговарајућу.

Уз ову читко попуњену понуду прилажем податке и документе који су у Огласу прецизирани, и то:

1. доказ о уплати адекватног износа депозита
2. за правна лица:
  - назив, адресу, матични број и ПИБ
  - оверена фотокопија решења о упису правног лица у регистар привредних субјеката
  - контакт податке заступника ( име и презиме, електронска адреса, број телефона ), као и потпис и печат,
  - потврду банке или копију уговора о отварању текућег рачуна правног лица и назив пословне банке код које је рачун отворен;
3. за физичка лица:
  - име и презиме,
  - адреса пребивалишта,
  - фотокопија личне карте,
  - контакт телефон

- копија платне картице, односно потврду банке или копију уговора о отварању текућег рачуна и назив пословне банке код које је рачун отворен, број текућег рачуна физичког лица,
- потпис,

4. пуномоћје (ако понуду подноси пуномоћник)

НАЗИВ/ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ПОНУЂАЧА: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА (Поштански број, град и улица и број) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Електронска адреса: \_\_\_\_\_

Контакт телефон : \_\_\_\_\_

Прилог: као у тексту

У \_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(потпис)  
М.П.  
(за правна лица )