

ИНСТИТУТ ЗА МЕНТАЛНО ЗДРАВЉЕ

Број: 1090/1

Датум: 10.04.2024. године

Београд – Милана Кашанина бр.3

## Позив за достављање понуда

Врста поступка: Набавка на коју се закон не примењује у складу са чланом 27. став 1. Закона о јавним набавкама („Сл. гласник РС“ бр. 91/2019 и 92/2023)

Потребно је да доставите понуду у поступку Набавке Windows лиценци за оперативне системе за рачунаре за потребе Института за ментално здравље.

Понуду доставити мејлом: [danka.jacimovic@imh.org.rs](mailto:danka.jacimovic@imh.org.rs), или на адресу Милана Кашанина, бр. 3, Београд, најкасније до 15.04.2023. године до 12,00 часова.

Критеријум за оцењивање понуде је најнижа понуђена цена

Са понуђачем са најповољнијом понудом закључити уговор, у складу са потребама Института, највише до утрошка процењене вредности за ову набавку

Особа за контакт Данка Јаћимовић телефон: 011/3307-524.

У прилогу овог позива достављамо Вам образац понуде, коју објављујемо и на сајту Института.

## ОБРАЗАЦ СТРУКТУРЕ ЦЕНЕ

Предмет набавке - **Nabavka Windows licenci** за оперативне системе за рачунаре Института за ментално здравље -2024 године, у свему према следећој спецификацији:

Редни број	Назив партије	Јединица мере	Количина	Јединична цена без пдв	Укупна цена без пдв
1	MICROSOFT Windows 11 Pro 64bit English Int/DVD/1 PC OEM ( nove neaktivirane)	ком	18		
	Укупна вредност без пдв:				
	Износ пдв:				
	Укупна вредност са пдв				

Рок и начин плаћања: одложено плаћање 10 дана

Рок испоруке: максимално 7 дана од дана потписивања уговора

Гарантни рок за испоручена добра : минимум 24 месеца

### Упутство за попуњавање обрасца структуре цене

Понуђач је у обавези да искаже тражене податке из Обрасца структуре цене, у противном понуда ће се одбацити. Јединичне цене које понуди понуђач биће фиксне, обухватају и испоруку и неће подлегати променама ни из каквих разлога. Образац структуре цене мора да садржи све трошкове који морају бити урачунати у коначну цену

ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ:

---

Назив понуђача:

---

Седиште понуђача:

---

Овлашћено лице:

---

Особа за контакт:

---

Телефон:

---

Телефах:

---

Е-маил:

---

Текући рачун понуђача:

---

Матични број:

---

Порески идентификациони број:

Место и датум

---

Понуђач

М.П.