

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ 1**  
**За услугу обавезног осигурања возила Дирекције, бр. 08 – 09/2021**

Назив понуђача:	
Адреса понуђача:	
Матични број понуђача:	
Порески идентификациони број понуђача (ПИБ):	
Статус понуђача (заокружити)	А) Правно лице
	Б) Предузетник
	Ц) Физичко лице
Врста – величина правног лица (заокружити)	А) Велико
	Б) Средње
	Ц) Мало
	Г) Микро
Име особе за контакт:	
Електронска адреса понуђача (e-mail):	
Телефон:	
Телефакс:	
Број рачуна понуђача и назив банке:	
Лице овлашћено за потписивање уговора	

Ред .бр.	Тип возила	Количина	Вредност премије обавезног осигурања без пореза	Вредност премије обавезног осигурања са порезом
1	Superb Classic 2.8 V6	1		
2	Fabia Elegance 1.4	1		
3	Fabia Combi Ambiente 1.4	1		
4	Fabia Comfort 1.4	1		
5	Mazda B 2500TD DK 4x4 Klima	1		
6	Audi A 6 2.4 V6 OTTO	1		
7	Priključno vozilo M 02A1 1300	1		
8	Fabia	1		
9	Fabia	1		
10	Ford Ranger	1		
УКУПНА Вредност премије обавезног осигурања без пореза				

<b>Вредност пореза:</b>	
<b>УКУПНА Вредност премије обавезног осигурања са порезом</b>	
Услови и рок плаћања (Минимални рок износи 10 дана, максимални 45 дана)	_____ од дана пријема рачуна
Рок важења понуде (мин.30 дана)	_____ дана од датума пријема понуда
Рок за исплату штете:	

Датум

Понуђач

\_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_

**Напомене:**

Образац понуде понуђач мора да попуни, овери печатом и потпише, чиме потврђује да су тачни подаци који су у образцу понуде наведени.