

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**За услугу обавезног и каско осигурања возила Дирекције, бр. 25/Н- 09/2022**

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 каско осигурања без пореза
1	Škoda Kodiaq Style 2,0 TSI AG 4x4	1		
УКУПНА Вредност премије обавезног и каско осигурања без пореза				
Вредност пореза:				
УКУПНА Вредност премије обавезног и каско осигурања са порезом				
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 обрасцу понуде наведени.