**Деловодни број : 01-590  
Датум : 08.04.2024. година**

** Дом здравља Уб  
 Добросава Симића бр. 1**

* **Телефон: 014/411-644 ⏺ Матични бр.: 17211692**
* **Факс: 014/411-644 ⏺ Шифра делатности: 8621**
* **Е-маил: dzub@ptt.rs ⏺ ПИБ: 101349256**

**● Веб: www.dzub.rs** ⏺ **Текући рачун: 840-407661-24**

ПОЗИВАМО ВАС ДА ДОСТАВИТЕ ПОНУДУ ЗА СЛЕДЕЋЕ СТАВКЕ

СТОМАТОЛОШКИ ПОТРОШНИ МАТЕРИЈАЛ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Р.Б.** | Назив артикла | Јед. мере | Количина | Цена без ПДВ-А | Цена са ПДВ-ом | Укупна вредност без ПДВ-а | Укупна вредност |
|  | са ПДВ-ом |
|  |  |
| 1 | **Cegal nv** | pak | 2 |  |  |  |  |
| 2 | **Tečni kompozit, A 3 gr** | pak | 2 |  |  |  |  |
| 3 | **Alginat** | pak | 10 |  |  |  |  |
| 4 | **Kiselina** | pak | 4 |  |  |  |  |
| 5 | **Kompozit A1,A 4 gr** | pak | 3 |  |  |  |  |
| 6 | **Kompozit A2, A 4 gr** | pak | 3 |  |  |  |  |
| 7 | **Kompozit A3, A 4 gr** | pak | 3 |  |  |  |  |
| 8 | **Fisural, A 3,8 gr** | pak | 2 |  |  |  |  |
| 9 | **Endometazon fluid ,A 2x10** | pak | 2 |  |  |  |  |
| 10 | **Endometazon pulvis,A 2x15 gr** | pak | 2 |  |  |  |  |
| 11 | **Florogal rastvor** | pak |  |  |  |  |  |
| 12 | **Gelatamp** | pak | 3 |  |  |  |  |
| 13 | **Gutaperka poen od 20 do 45** | pak | 5 |  |  |  |  |
| 14 | **Artikulacioni papir** | pak | 3 |  |  |  |  |
| 15 | **Borer dijamantski** | kom | 20 |  |  |  |  |
| 16 | **Freza karbidna** | kom | 4 |  |  |  |  |
| 17 | **Papirni poeni od 25-40** | pak | 5 |  |  |  |  |
| 18 | **Gumica za kompozit** | kom | 20 |  |  |  |  |
| 19 | **EDTA 4X 2 G** | pak | 2 |  |  |  |  |
| 20 | **Kiselina u špricu, A 3gr** | pak | 4 |  |  |  |  |
| 21 | **Roze vosak** | pak | 8 |  |  |  |  |
| 22 | **Optosil P plus** | pak | 2 |  |  |  |  |
| 23 | **Xantropen plavi** | kom | 3 |  |  |  |  |
| 24 | **Drška za ogledalce** | kom | 10 |  |  |  |  |
| 25 | **Zubna ogledalca** | kom | 30 |  |  |  |  |
| 26 | **Calplus CaOh2 pasta+ jodoform** | kom | 2 |  |  |  |  |
| 27 | **Petrijeva šolja** | kom | 4 |  |  |  |  |
| 28 | **Orabloc** | pak | 5 |  |  |  |  |
| УКУПНО | | | | | |  |  |

Рок плаћања : по преносу средстава од стране Општине Уб.  
Рок испоруке : сукцесивна испорука, у року од 5 дана од дана поруџбине.  
Трајање наруџбенице: до дана утрошка предвиђеног новчаног износа за предметну набавку по потреби.  
**Рок за доставу понуде је : 11.04.2024. година до 10 часова.  
Понуде доставити путем e – mail адресе** [**pravna\_nabavna\_sluzba@dzub.rs**](mailto:pravna_nabavna_sluzba@dzub.rs) **Молимо Вас да у најкраћем могућем року доставите Вашу понуду за потребе Дома здравља Уб.**  
**Датум :   
Место :**

**Потпис одговорног лица или овлашћеног лица понуђача  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**