



Tel: 030/215 00 29, email: zoovrt030@gmail.com, www.zoovrtbor.com

ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА

4 Партија – МЕД

За потребе свакодневне исхране животиња, становника Зоолошког врта у Бору потребно је:

Мед ливадски: тегла од 1 кг.

Квалитет и паковање: Испоручена роба мора да је квалитета погодног за људску употребу. Мед мора бити у теглама од по 1кг и да има валидни рок трајања који је јасно и видно назначен на појединачној амбалажи. Појединачна амбалажа мора да на себи има истакнуту и видно постављену декларацију прописану стандардима Републике Србије. Роба не сме да има у себи страна тела. Роба не сме да има у себи примесе прљавштине, отрова, хемикалија.

-Достава добра врши се сукцесивно по захтеву Наручиоца од дана потписивања уговора закључно са 15.12.2021.године.

-Место испоруке добра – франко ЈП Зоолошки врт Бор, ул.Др.Миловановића бб

-Пријем и контролу добра врши магационер

-Количина ливадског меда ће се куповати у складу са Нормативима за исхрану животиња и до финансијског исцрпљења расположивих средстава Наручиоца.

Понуђач је сагласан са датим условима техничке спецификације

Место: _____

Датум: _____



Tel: 030/215 00 29, email: zoovrt030@gmail.com, www.zoovrtbor.com

ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ

ПОНУДА ЗА ПАРТИЈУ 4- МЕД

Назив понуђача	
Адреса понуђача:	
Матични број понуђача:	
Порески идентификациони број понуђача (ПИБ):	
Име особе за контакт:	
Електронска адреса понуђача (e-mail):	
Телефон:	
Број рачуна понуђача и назив банке:	
Лице овлашћено за потписивање уговора	

Ред. Број	Назив	Јед. мере	Цена за 1кг без ПДВ-а	Цена за 1кг са ПДВ-ом
1.	Мед ливадски	1 кг		

Рок испоруке :	_____ дана од дана пријема наруџбенице - захтева наручиоца
Место испоруке :	ЈП „ Зоолошки врт“ – Бор, ул.Др.Миловановића бб
Рок плаћања:	_____ дана од дана пријема уредне фактуре
Контакт особа: Име и презиме, телефон	

Напомена: Саставни део Образаца понуде је техничка спецификација производа чију цену сте дали у понуди.

Датум

Понуђач

М. П.
