**Назив понуђача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_бр понуде\_\_\_\_\_\_\_**

**ОБРАЗАЦ ЗА ИЗРАДУ КОМЕРЦИЈАЛНЕ ПОНУДЕ 17457-25**

Предмет набавке:

Услуга рада здравствене станице у кругу Рафинерије нафте и мјерење крвног притиска возачима од 01.01.2026. године до 31.12.2026. године.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Р/Б** | **ОПИС УСЛУГЕ** | **Ј/М** | **Кол.** | **Јед. цијена КМ** | **Износ КМ без ПДВ-а** |
| 1 | Рад љекара сваким радним даном 3 часа на пословима превентивне здравствене заштите у термину који одреди Наручилац | Мјесец | 12 |  |  |
| 2 | Рад медицинске сестре у Амбуланти Рафинерије нафте Брод сваким радним даном од 07;00 до 15,00 часова | Мјесец | 12 |  |  |
|
| 3. | Свакодневно мјерење крвног притиска возачима *у просторијама Амбуланте „Раф. нафте Брод’’ a.д. (сваким радним даном) и просторијама службе хитне помоћи Дома здравља Брод* *(у дане викенда или празника)* уз ажурно вођење евиденције о датумима мјерења притиска и потписом радника који користи наведену услугу (Потпис радника је потребан након сваког обављеног мјерења притиска заједно са датумом мјерења) | Дан | 365 |  |  |
|  | **Укупно КМ без ПДВ-а** |  |  |  |  |
| Комерцијални услови | | | | | |
|  | Мјесто вршења услуге | Амбуланта „Рафинерије нафте Брод'' а.д. У тачки 3. у просторијама Амбуланте „Раф. нафте Брод’’ a.д. и просторијама службе хитне помоћи Дома здравља Брод | | | |
|  | Начин плаћања | По мјесечним фактурама, одложено \_\_\_радних дана од дана пријема фактуре | | | |
|  | Сагласност са нацртом уговра *да/не* |  | | | |
|  | Валидност понуде *навести број дана* |  | | | |

Услуга се изводи у свему према условима из Техничког задатка.

Потпис : Датум: Печат: