**ПОНУДА број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у поступку набавке услуге помоћ у кући (услуге геронтодомаћица)**

**ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |

**ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Врста услуге** | **Јединица мере** | **Број**  **ангажованих лица** | **Јединична цена без ПДВ-а** | **Укупно**  **без ПДВ-а** |
| Накнада за рад стручног радника, координатора и одговорног лица | један календарски  месец | 1 |  |  |
| Услуге геронтодомаћица | један календарски  месец | 5 |  |  |
| Остали трошкови за пружање услуге | један календарски месец | 1 |  |  |
| УКУПНО без ПДВ – на месечном нивоу (за један календарски месец) | | | |  |

**РОК ПЛАЋАЊА: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** дана од дана регистровања фактуре у ЦРФ.

**Прилог:**

\* фотокопија лиценце за обављање основних стручних послова у социјалној заштити, за стручног радника;

\* фотокопија сертификата о завршеној акредитованој обуци за пружање услуге помоћ и нега у кући, за геронтодомаћице.

Дана: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022.год.

П О Н У Ђ А Ч

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(потпис овлашћеног лица)