**Назив привредног субјекта**:

**Седиште**:

**Телефон:**

**Е-mail:**

**Текући рачун:**

**ПИБ** :

**Матични број**:

На основу Позива за достављање понуде за набавку услуга верификације трошкова за уговоре о донацијама који су додељени у оквиру грант шеме и пакета подршке локалним самоуправама у области социјалне заштите у оквиру програма ,,Подршка одрживим услугама социјалне заштите у заједници и политикама укључивања на локалном нивоу’’ који финансира Европска унија, достављам:

**П О Н У Д У** / ПАРТИЈА ... (*унети број партије*)

Бр. од ............. године

|  |  |
| --- | --- |
| **Предмет набавке:** | |
| ***Унети назив услуге из партије*** - *нпр. “Партија 1 – Услуге верификације трошкова за 10 уговора о донацијама у оквиру грант шеме”* | |
| **Назив ЈЛС и број пројекта *Унети назив јединице локалне самоуправе и број пројекта –*** *нпр. “Град Сомбор 452/16/24”* | **Појединачна цена у ЕУР (без ПДВ-а)** |
|  |  |
| ***2.*** |  |
| ***3.*** |  |
| ***4.*** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **УКУПНА ЦЕНА У ЕУР БЕЗ ПДВ-А:** |  |

Период важења ове понуде је минимум 30 (тридесет) дана од дана отварања понуда.

Начин плаћања: по обављеном послу у РСД валути, по пројектном курсу на дан исплате.

У прилогу, са пратећом документацијом и доказима:

Прилог 2. – Изјава о испуњености услова

Прилог 3. – Организација и методологија

Прилог 4. – Економски и финансијски капацитет

Прилог 5. – Професионални капацитет ( уз Прилоге 5.1. и 5.2.)

Прилог 6. – Стручни капацитет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Место и датум |  | Потпис понуђача |
|  |  |  |