**ПРИЛОГ П/1**

**ПОДАЦИ O ПОНУЂАЧУ**

**НАЗИВ ПОНУЂАЧА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**АДРЕСА ПОНУЂАЧА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЕЛЕКТРОНСКА АДРЕСА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЛИЦЕ ЗА КОНТАКТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ТЕЛЕФОН ЛИЦА ЗА КОНТАКТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ТЕЛ/ФАКС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ПОРЕСКИ БРОЈ ПОНУЂАЧА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**МАТИЧНИ БРОЈ ПОНУЂАЧА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**БРОЈ РАЧУНА И БАНКА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЛИЦЕ ОДГОВОРНО ЗА**

**ПОТПИСИВАЊЕ УГОВОРА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ТЕЛЕФОН ЛИЦА ОДГОВОРНОГ ЗА**

**ПОТПИСИВАЊЕ УГОВОРА : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Место: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Понуђач**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(печат)**

 **Осигурање запослених**

**СПЕЦИФИКАЦИЈА СУМА ОСИГУРАЊА ЗАПОСЛЕНИХ**

**ЗА ПЕРИОД ОД 01.09.2022. ГОД. ДО 31.08.2023. ГОДИНЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Редни број** | **ОСИГУРАНЕ СУМЕ****( у динарима)** |  **П Р Е М И ЈА**  |
| **Смрт услед****незгоде** | **Инвалидитет** | **Прелом костију једнократна исплата** | **Природна смрт** |  **Укупно** **за 100 радникa** |
| **1.** | **250.000,00** |  **500.000,00**  | **10.000,00** | **50.000,00** |  |

Просечна старост запослених је 43 године.

 **МЕСТО : ПОНУЂАЧ**

 **М.П.**

 **ДАТУМ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**