

PONUDBENI LIST

Predmet nabave:

Naručitelj: POLIKLINIKA ZA BOLESTI DIŠNOG SUSTAVA, Prilaz baruna Filipovića 11, Zagreb
OIB 37671426914

Naziv ponuditelja:.....

Adresa:.....

OIB:.....

Broj računa (IBAN):.....

Naziv banke:.....

Ponuditelj je u sustavu PDV-a (**zaokružiti**) **DA** **NE**

Adresa za dostavu pošte:.....

E-pošta:.....

Kontakt osoba:.....

Telefon:.....

Fax:.....

PONUDA

Broj ponude:.....

Datum ponude:.....

Rok valjanosti ponude:.....

Cijena ponude bez PDV-a:.....

PDV:.....

Cijena ponude sa PDV-om:.....

Ovjerava ovlaštena osoba ponuditelja:

.....

(ime i prezime, potpis)