

PONUDBENI LIST

Naručitelj:ZAVOD ZA HITNU MEDICINUBRODSKO-POSAVSKE ŽUPANIJE
BOROVSKA 7,SLAVONSKI BROD
SLAVONSKI BROD

OIB: 90937164884

Predmet nabave: Infuzijska volumetrijska pumpa sa štrcaljkom i nosačem
za vozilo HMS (4 komada)

Naziv i sjedište ponuditelja

OIB: _____

ODGOVORNA OSOBA: _____

BROJ RAČUNA: _____

NAVOD O TOME JE LI PONUDITELJ U SUSTAVU PDV-a _____

E-MAIL: _____

BROJ TELEFONA: _____

BROJ FAXA: _____

KONTAKT OSOBA PONUDITELJA: _____

PODACI O PODIZVODITELJIMA I PODACI O DIJELU UGOVORA KOJI SE
DAJE U PODUGOVOR: _____

CIJENA PONUDE BEZ PDV-a: _____

PDV: _____

UKUPNO: _____

U _____

(mjesto i datum)

Žig tvrtke i potpis odgovorne osobe ponuditelja
M.P.