

**PONUDBENI LIST**

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

**OIB:** 90937164884

**Predmet nabave:** \_\_\_\_\_

**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.

