

PONUDBENI LIST - PONUDA ZA ZAKUP POSLOVNOG PROSTORA

ZAKUPODAVAC:

OPĆA BOLNICA ZADAR

BOŽE PERIČIĆA 5, 23000 ZADAR, OIB: 11854878552

PODACI O PONUDITELJU:

NAZIV	
SJEDIŠTE	
OIB	
BROJ RAČUNA:	
PONUĐITELJ JE U SUSTAVU PDV-a:	DA NE
ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE:	
E-MAIL:	
KONTAKT OSOBA:	
TELEFON:	
TELEFAKS:	

	Ponuđeni mjesečni iznos zakupnine bez PDV-a (iskazan u EUR i protuvrijednosti HRK prema fiksnom tečaju konverzije 7,53450)	Iznos PDV-a (iskazan u EUR i protuvrijednosti HRK prema fiksnom tečaju konverzije 7,53450)	Ukupna ponuda sa PDV-om (iskazan u EUR i protuvrijednosti HRK prema fiksnom tečaju konverzije 7,53450)
Poslovni prostor na lokaciji Bože Peričića 5., 23 000 Zadar			

U _____, dana _____ 2023. god.

Odgovorna osoba ponuditelja:

M.P. _____