

PONUDBENI LIST - PONUDA ZA ZAKUP DIJELA POSLOVNOG PROSTORA ZA
POSTAVLJANJE BANKOMATA

ZAKUPODAVAC:

OPĆA BOLNICA ZADAR
BOŽE PERIČIĆA 5, 23000 ZADAR, OIB: 11854878552

PODACI O PONUDITELJU:

NAZIV:	
SJEDIŠTE:	
OIB:	
BROJ RAČUNA (IBAN):	
ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE:	
E-MAIL:	
KONTAKT OSOBA:	
TELEFON:	
TELEFAKS:	

	Brojkama:	Slovima:
Cijena ponude bez PDV-a		
Iznos PDV-a		
Cijena ponude s PDV-om		

U _____, dana _____ 2024. god.

Odgovorna osoba ponuditelja:

M.P. _____