

PONUDBENI LIST - PONUDA ZA KUPNJU NADSTREŠNICE

PREDMET PRODAJE:
NADSTREŠNICA

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

PODACI O PONUDITELJU:

Ime i prezime/ Naziv ponuditelja:	
Adresa/ sjedište:	
OIB:	
Broj računa (IBAN):	
Odgovorna osoba za potpisivanje ugovora:	
Kontakt osoba:	
Telefon:	
Telefaks:	
E-mail:	

Nadstrešnica Grupa: _____	Kom: 1	Cijena ponude s PDV-om (brojkama)	_____ €
		Cijena ponude s PDV-om (slovima)	_____ _____

U _____, dana _____ 2024. god.

M.P.

(vlastoručni potpis)