

PONUDBENI LIST - PONUDA ZA KUPNJU KUHINJSKE OPREME

PREDMET PRODAJE:
KUHINJSKA OPREMA

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/ Mobitel:	
E-mail:	

Kuhinjska oprema	Cijena ponude s PDV-om (brojkama)	_____ €
	Cijena ponude s PDV-om (slovima)	_____ _____

U _____, dana _____ 2025. god.

M.P.

(vlastoručni potpis)