

## PONUDBENI LIST - PONUDA ZA KUPNJU ROŠTILJA

**PREDMET PRODAJE:**  
ELEKTRIČNI ROŠTILJ

**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:	

Električni roštilj	Cijena ponude s PDV-om (brojkama)	_____ €
	Cijena ponude s PDV-om (slovima)	_____ _____

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

M.P.

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)