

Prilog 1 -PONUDBENI LIST

Ispuniti sve stavke obrasca

Predmet nabave: Nabava transportnog inkubatora za potrebe DZ Metković

Naručitelj: Dom zdravlja Metković, Ante Starčevića 12, 20350 Metković

Odgovorna osoba Naručitelja: mr, Mihovil Štimac, dipl.oec./ravnatelj

Naziv

ponuditelja: _____

Adresa (poslovno sjedište): _____

OIB: _____

Poslovni (žiro račun): _____

Broj računa (IBAN): _____

BIC (SWIFT) i/ili naziv poslovne banke _____

Ponuditelj je u sustavu PDV- a (zaokružiti): DA - NE _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Epošta: _____

Kontakt osoba: _____

Tel: _____

Faks: _____

PONUDA:

Broj ponude: _____

Datum ponude: _____

Cijena ponude bez PDV-a _____

Iznos PDV-a _____

Cijena ponude s PDV-om _____

M.P

(potpis ovlaštene osobe ponuditelja)