

## PONUDBENI LIST

**Predmet nabave: Nabava patronažnog vozila,1 kom**

**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 \_\_\_\_\_

-----  
(ime i prezime ovlaštene osobe Ponuditelja, potpis i ovjera)

