

PONUDBENI LIST

Predmet nabave:Nabava ;CPV:33100000-1

Naručitelj:Dom zdravlja Metković, Metković, Ante Starčevića 12, O.I.B.61379095102

Odgovorna osoba naručitelja:mr.Mihovil Štimac,dipl.oec./ravnatelj  
(popunjava naručitelj)

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:\_\_\_\_\_

E-pošta:\_\_\_\_\_

Kontakt osoba:\_\_\_\_\_

Tel:\_\_\_\_\_

Faks:\_\_\_\_\_

PONUDA:

Broj ponude:\_\_\_\_\_

Datum ponude:\_\_\_\_\_

Cijena ponude(u kunama bez PDV- a):\_\_\_\_\_

Iznos PDV- a:\_\_\_\_\_

Cijena ponude(u kunama s PDV- om):\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja, potpis i ovjera)