

PONUDBENI LIST

Predmet nabave: Usluga Odvoza infektivnog otpada za potrebe Doma zdravlja Metković;CPV 90512000-9

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)