Ponudbeni list

Predmet nabave: Sistematski pregledi(EV/07-2019)

Naručitelj: Ustanova za zdravstvenu njegu u kući, Preradovićeva 17/1, Zagreb

OIB:64192076379

Odgovorna osoba Naručitelja:Andrea Miškulin, dr.med

Naziv ponuditelja:_____

Adresa (Poslovno sjedište):_____

OIB: _____

Poslovni žiro račun:_____

Broj računa (IBAN):_____

BIC (SWIFT) ili naziv banke: _____

Ponuditelj je u sustavu PDV-a: DA NE

Adresa za dostavu pošte: _____

E-pošta: _____

Kontakt osoba:_____

Telefon: _____

Fax: _____

PONUDA

Broj ponude: _____

Datum ponude:_____

Cijena bez PDV-a:_____

PDV:_____

Cijena s PDV-om:_____

Ovlaštena osoba ponuditelja

_____.