

PONUDBENI LIST

Predmet nabave: **nabava lijekova**

Naručitelj: **Zavod za hitnu medicinu Osječko – baranjske županije**

Odgovorna osoba Naručitelja: **Silvana Sabo, univ.spec.oec.**
(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 bez PDV-a:

Iznos PDV-a:

Cijena ponude s PDV-om:

(ime i prezime ovlaštene osobe)

(potpis i ovjera)