

PONUDBENI LIST

Predmet nabave: **JDN-40/26 „Nabava lijekova“**

Naručitelj: **Zavod za hitnu medicinu Osječko-baranjske županije,
J. Huttlera 2, 31000 Osijek**

Odgovorna osoba Naručitelja: **Silvana Sabo, univ.spec.oec.**

Naziv ponuditelja: _____

Adresa (poslovno sjedište): _____

OIB: _____

Poslovni (transakcijski) 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: _____

PONUUDA

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)