



ZAVOD ZA HITNU MEDICINU POŽEŠKO-SLAVONSKE ŽUPANIJE
POŽEGA, MATIJE GUPCA 10



OIB 38110021935 tel.++385 34 311 902 fax.++385 34 311 933
žr. 2500009-1101357879 Hypo Alpe-Adria Bank d.d.

PRILOG br. 1.

PONUĐA ZA NABAVU I DOSTAVU LIJEKOVA U 2012. GODINI

NAZIV PONUDITELJA (TVRKA ILI SKRAĆENA TVRKA) _____ Matični br. _____

POSLOVNO SJEDIŠTE PONUDITELJA _____

ADRESA ELEKTRONIČKE POŠTE PONUDITELJA ILI SLUŽBE PONUDITELJA OVJAŠTENE ZA ZAPRIMANJE POŠTE

_____, TELEFON: _____ FAX: _____

ODGOVORNA / OVLAŠTENA OSOBA _____

KOD ZAJEDNIČKIH PONUDITELJA

Podaci o zajedničkim ponuditeljima i o nositelju ponuditelja za sudjelovanje u postupku javne nabave

Cijena ponude u kn, bez PDV-a brojkom i slovima za ukupnu cijenu ponude _____ **kn**

Slovima: _____

Iznos PDV-a brojkama i slovima za ukupnu ponudu _____ **kn**

Slovima: _____

Sveukupno cijena ponude, uključujući PDV, brojkom i slovima: _____ **kn**

Slovima: _____

Rok valjanosti ponude (minimalno 60 dana) : _____

Rok plaćanja (minimalno 60 dana) : _____

MP

Potpis odgovorne/ovlaštene osobe ponuditelja