Prilog 1

Ponudbeni list

Predmet nabave: Namještaj EV/9-2024
Naručitelj: Ustanova za zdravstvenu njegu u kući, Ulica Augusta Harambašića 39, 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

.