|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO** **VARAŽDINSKE ŽUPANIJE** |

 **PONUDBENI LIST**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV NARUČITELJA: | Zavod za javno zdravstvo Varaždinske županije |
| ADRESA: | Ivana Meštrovića 1/11, 42000 Varaždin |
| OIB: | 20184981156 |
| ODGOVORNA OSOBA NARUČITELJA: | Ravnatelj:  |
| EVIDENCIJSKI BROJ NABAVE: |  |
| PREDMET NABAVE: |  |
| PROCIJENJENA VRIJEDNOST: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV PONUDITELJA: |  |
| ADRESA: |  |
| OIB: |  |
| ODGOVORNA OSOBA PONUDITELJA: |  |
| BROJ RAČUNA (IBAN): |  |
| NAZIV BANKE: |  |
| PONUDITELJ U SUSTAVU PDV-a (zaokružiti): | DA NE |
| ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE: |  |
| E-POŠTA: |  |
| TEL: |  |
| KONTAKT OSOBA PONUDITELJA: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATUM PONUDE: |  |
| BROJ PONUDE: |  |
| ROK VALJANOSTI PONUDE: |  |
| CIJENA PONUDE BEZ PDV-A: |  |
| IZNOS PDV-A: |  |
| CIJENA PONUDE S PDV-OM: |  |

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dd.mm.god. Odgovorna osoba Ponuditelja: