

Ponudbeni list

Stomatološka poliklinika Zagreb, Perkovića 3, 10000 Zagreb

PONUDBENI LIST

Predmet nabave:

Redni broj		<i>Popunjava PONUDITELJ</i>
1	NAZIV PONUDITELJA	
2	SJEDIŠTE PONUDITELJA	
3	ADRESA PONUDITELJA	
4	OIB PONUDITELJA	
5	BROJ ŽIRO-RAČUNA	
6	PONUĐITELJ JE OBVEZNIK PLAĆANJA PDV-a (DA / NE)	
7	ADRESA E-POŠTE	
8	KONTAKT OSOBA PONUDITELJA	
9	BROJ TELEFONA	
10	BROJ FAKSA	
11	CIJENA PONUDE BEZ PDV-a	
12	IZNOS PDV-a	
13	CIJENA PONUDE S PDV-om	
14	ROK VALJANOSTI PONUDE	
15	DATUM I POTPIS PONUDE	

NAPOMENE pri ispunjavanju ponudbenog lista:

Ako ponuditelj nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost, u ponudbenom listu, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s PDV-om upisuje se isti iznos kao kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez PDV-a, a mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno.

U Zagrebu _____, 2022. godine

Ponuditelj
Potpis i žig:
