# PONUDBENI LIST

|  |  |
| --- | --- |
| **Naručitelj:**  | Naziv: Hrvatski Crveni križ – Gradsko društvo Crvenog križa SamoborAdresa. Ulica Miroslava Krleže 5, 10430 SamoborOIB: 60600026156 |
| **Predmet nabave:**  | HIGIJENSKE POTREPŠTINE ZA KRAJNJE KORISNIKE |

**Broj ponude:**  **Datum ponude:**

|  |
| --- |
| **Podaci o Ponuditelju:**  |
| **Naziv i sjedište** |  |
| **OIB:** |  | **Naziv banke i IBAN** |  |
| **Adresa za dostavu pošte** |  | **Adresa** **e-pošte** |  |
| **Telefon** |  | **Telefax** |  |
| **Ponuditelj je u sustavu** **PDV-a (navesti DA ili NE)** |  |
| **Kontakt osoba ponuditelja** *(ime i prezime, funkcija)* |  |
| **Podaci o ponudi:**  |
| **Cijena ponude bez PDV-a (EUR )** |  |
| **Iznos PDV-a (EUR )** |  |
| **Cijena ponude s PDV-om (EUR)** |  |
| **Rok valjanosti ponude** *(upisati broj dana)***dana od isteka roka za dostavu ponuda** |

Ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis i pečat ovlaštene osobe ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_