PONUDBENI LIST

	NARUČITELJ: SPECIJALNA BOLNICA ZA ZAŠTITU DJECE S NEURORAZVOJNIM I MOTORIČKIM SMETNJAMA, ZAGREB, GOLJAK 2 Žiro račun: Zagrebačka banka 2360000 – 1102054893, Mat. broj: 3205649, OIB 92559974262, Tel: Ravnateljstvo: 01/4925-211, Prijemna ambulanta: 4824-155 Fax: 01/4823-577 E-mail ravnatelj@sbgoljak.hr
ODGOVORNA OSOBA NARUČITELJA: Ravnateljica Prim. Katarina Bošnjak Nađ, dr.med. spec.pedijatrije i pedijatrijske neurologije	
PREDMET NABAVE: NAMJENSKO VOZILO ZA PRIJEVOZ HRANE 2NMV	
PONUDITELJ	
OIB:	
BANKA/POSLOVNI (ŽIRO) RAČUN:	
IBAN:	
PONUDITELJ U SUSTAVU PDV-a (zaokružiti):	DA NE
E – pošta:	
Kontakt osoba:	
Telefon/fax:	
PONUDA	
PREDMET PONUDE: NAMJENSKO VOZILO ZA PRIJEVOZ HRANE	
Broj Ponude:	
Datum Ponude:	
Opcija valjanosti ponude:	
Uvjeti isporuke: Fco kupac	
Rok isporuke:	
CIJENA (bez PDV i sa PDV):	
Uvjeti plaćanja:	
ODGOVORNA OSOBA PONUDITELJA	
(ime, prezime, potpis)	