


PONUDBENI LIST

	NARU ITELJ: SPECIJALNA BOLNICA ZA ZAŠTITU DJECE S NEURORAZVOJNIM I MOTORI KIM SMETNJAMA, ZAGREB, GOLJAK 2 Žiro ra un: Zagreba ka 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 NARU ITELJA: Ravnateljica, Prim. dr. med. Katarina Bošnjak-Na , specijalist pedijatrije i subspecijalist pedijatrijske neurologije	
PREDMET NABAVE: PUTNI KO VOZILO ZA PRIJEVOZ DJECE - 7 NMV	
PONUĐITELJ	
NAZIV I ADRESA:	
OIB:	
BANKA/POSLOVNI (ŽIRO) RA UN:	
IBAN:	
PONUĐITELJ U SUSTAVU PDV-a (zaokružiti):	
DA	NE
E – pošta:	
Kontakt osoba:	
Telefon/fax:	
PONUĐA	
PREDMET PONUDE: PUTNI KO VOZILO ZA PRIJEVOZ DJECE	
Broj Ponude:	
Datum Ponude:	
Opcija valjanosti ponude:	
Uvjeti isporuke: Fco kupac	
Rok isporuke:	
CIJENA (bez PDV i sa PDV):	
Uvjeti pla anja:	
ODGOVORNA OSOBA PONUĐITELJA	
(ime, prezime, potpis)	