

PONUDBENI LIST

Nabava sustava za tangencijalnu dijafiltraciju na laboratorijskoj razini
"HRZZ projekt voditeljice B. Halassy"
Interni evidencijski broj 375/2015

1. Naziv i poslovno sjedište Ponuditelja (tvrtka, adresa, MB, OIB)

Broj telefona i telefaksa: _____

Adresa elektroničke pošte Ponuditelja ili službe Ponuditelja ovlaštene za zaprimanje pošte:

2. Ime i prezime, zvanje i funkcija ovlaštene osobe:

3. Broj IBAN Ponuditelja s naznakom banke u kojoj je otvoren:

4. Ponuditelj je u sustavu PDV-a: DA NE

5. Broj i datum ponude: _____

6. Predmet nabave za koji se podnosi ponuda: *Nabava sustava za tangencijalnu dijafiltraciju na laboratorijskoj razini - "HRZZ projekt voditeljice B. Halassy"*

7. Konačna/Ukupna cijena ponude:

Cijena ponude u brojkama bez PDV-a: _____ kn

(slovima: _____)

Iznos PDV-a: _____ kn

(slovima: _____)

Ukupna cijena ponude za predmet nabave, brojkama, s PDV-om:

_____ kn

(slovima: _____)

8. Rok valjanosti ponude: _____

9. Rok isporuke robe: _____

10. Kontakt osoba Ponuditelja za pojašnjenje ponude (ime i prezime, telefon):

U _____, _____ 2015. godine

ZA PONUDITELJA:

M.P.

(IME I PREZIME, te potpis ovlaštene osobe)