**PONUDBENI LIST**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naručitelj:**  | Psihijatrijska bolnica za djecu i mladež, Ulica Ivana Kukuljevića 11 , OIB 51196068839 |
| **Odgovorna osoba Naručitelja:**  | Svebor Javornik, dr. med.  |
| **Ponuditelj:** |   |
| **Adresa sjedišta:** |   |
| **OIB:** |   |
| **IBAN:** |   |
| **Ponuditelj je u sustavu PDV-a**  |  DA NE |
| **Adresa za dostavu pošte:** |   |
| **E- mail:** |   |
| **Kontakt osoba:** |  |
| **Tel:** |  |
| **Fax:**  |   |
| **Predmet nabave:**  | **PATRONE S TONEROM** |
| **Datum ponude:** |   |
| **Cijena ponude bez PDV-a:** |   |
| **PDV:** |   |
| **Cijena ponude s PDV-om:** |   |