**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:** |  |