

OBRAZAC PONUDE

PRODAVATELJ: KOMUNALNI CENTAR IVANIĆ-GRAD d.o.o.
Sjedište: Omladinska ulica 30, 10310 Ivanić-Grad,
OIB: 77038075724

PONUĐITELJ:

Naziv: _____

Sjedište/adresa: _____

OIB: _____

Broj računa: _____

Navod o tome je li
ponuditelj u sustavu PDV-a _____

Adresa e-pošte (e-mail) _____

Kontakt osoba ponuditelja (ime i prezime) _____

Broj telefona: _____

CIJENA PONUDE: (brojkama i slovima)	cijena (izražena u eurima)
cijena bez PDV-a (brojkama)	
cijena bez PDV-a (slovima)	

ROK VALJANOSTI PONUDE: (MIN 60 DANA) _____

DATUM PONUDE: _____

POTPIS I PEČAT PONUDITELJA: _____