

Prilog I.

PONUDBENI LIST – PONUDA ZA ZAKUP DIJELA POSLOVNOG PROSTORA ZA POSTAVLJANJE BANKOMATA

ZAKUPODAVAC:

SPECIJALNA BOLNICA ZA MEDICINSKU REHABILITACIJU „KALOS“
ULICA 3 BR.3, 20270 VELA LUKA, OIB: 42161312093

PODACI O PONUDITELJU:

NAZIV	
SJEDIŠTE	
OIB	
BROJ RAČUNA	
PONUĐITELJ JE U SUSTAVU PDV-a	DA NE
ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE	
E-MAIL	
TELEFON KONTAKT OSOBA	
TELEFAKS	
OVLAŠTENA OSOBA	

		Ponudeni mjesečni iznos zakupnine bez PDV-a (kn)	Iznos PDV-a (kn)	Ukupna ponuda s PDV-om (kn)
Bankomat ugrađeni na lokaciji Vela Luka, Ulica 3 br.3	Kom 1			

U _____, dana _____ 2019.god.

Odgovorna osoba ponuditelja:

M.P.