

## PONUDBENI LIST

**Naručitelj:**

sjedište,

OIB:

adresa službe ovlaštene za zaprimanje pošte:

broj telefona/telefaksa:

**Ponuditelj (ili član zajednice ponuditelja  
ovlašten za komunikaciju s naručiteljem):**

naziv

sjedište i adresa

OIB

(ili nacionalni identifikacijski broj u zemlji sjedišta)

broj računa

navod da li je ponuditelj u sustavu PDV-a

adresa za dostavu pošte

adresa e-pošte

kontakt osoba

broj telefona/telefaksa

internet adresa/adresa e-pošte

**Predmet nabave:**

MINISTARSTVO UNUTARNJIH POSLOVA RH

Ulica grada Vukovara 33, 10 000 Zagreb

36162371878

MUP RH, Urudžbeni ured ili Sektor za nabavu,  
Ilica 335, Zagreb

tel. 01/ 4887-422, fax 01/3788-826

godišnja usluga pregleda za sanitarne iskaznice,  
održavanja tečajeva, analize brisova djelatnika  
koji rade na pripremi hrane, analize uzoraka  
hrane i vode, te preventivnih cijepljenja.

**Cijena ponude bez PDV-a, kn:**

**Iznos PDV-a, kn:**

**Cijena ponude s PDV-om, kn:**

**Rok izvršenja / isporuke:**

**Rok valjanosti ponude:**

**Rok i način plaćanja:**

**Popis dokumentacije priložene ponudi:**

M.P.

U \_\_\_\_\_ 2012.

(ime i prezime/potpis ovlaštene osobe ponuditelja)