

**JAVNA VATROGASNA POSTROJBA**

###### GRADA ŠIBENIKA

OIB: 28392388169

###### Put groblja 2

###### 22000 Šibenik

Šibenik, \_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_.

**PONUDITELJ**

**NAZIV**

ADRESA

OIB

Ponuda/ugovor br. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N A R U DŽ B E N I C A \_\_/\_\_** *(upisuju se posljednje dvije znamenke poslovne godine, npr. 23 za 2023.)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| R.br. | Naziv artikla/usluge | Jedinica mjere | Količina | Jedinična cijena | Rabat% | IZNOS bez PDV-a |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
|  | **UKUPNO** |  |
|  | **PDV (\_\_%)** |  |
|  | **UKUPNO ZA PLATITI EUR****IZNOS KN (po fiksnom tečaju konverzije 7,53450)** *– ne navodi se nakon 31.12.'23.* |  |

Način plaćanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(transakcijski račun, po predračunu, po ponudi i sl.)*

Za dodatne informacije kontaktirajte nas na 022 21 20 58.

NABAVU INICIRAO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime, prezime, radno mjesto)*

NABAVU ODOBRIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(odgovorna osoba Naručitelja; ime, prezime, radno mjesto)*

JAVNA VATROGASNA POSTROJBA

 GRADA ŠIBENIKA

 ZAPOVJEDNIK

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ime, prezime, titula)*