|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE - IZMJENA Aneks 2** | | |
| Naziv ponuđača;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Adresa;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Kontakt tel;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Kontakt osoba;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **R/B** | **Opis** | **Jed mj.** | **Količina** | **Jedinična cijena bez PDV-a** | **Jedinična cijena sa PDV-om** | **Ukupna vrijednost bez PDV-a** | **Ukupna vrijednost sa PDV-om** |
| 1 | **Ljekarski pregledi osoblja koje radi u zoni jonizirajućeg zračenja** | kom | 70 |  |  |  |  |

Rok isporuke 5 dana od dana ispostavljanja fakture

Rok plaćnaja u danima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Za svaku stavku se mora navesti cijenu**

**POTPIS I PEČAT PONUĐAČA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**