



REPUBLIKA HRVATSKA
GRAD NOVSKA
JAVNA VATROGASNA
POSTROJBA
GRADA NOVSKA

PONUDBENI LIST

Predmet nadmetanja: _____

Podatci o ponuditelju:

Naziv i sjedište ponuditelja:	
OIB:	
Adresa za dostavu pošte:	
Adresa e-pošte:	
Kontakt osoba ponuditelja:	
Broj telefona:	
Broj faxesa:	

Cijena za predmet nadmetanja bez PDV-a u brojkama:	
---	--

Rok valjanosti ponude: 60 dana od dana određenog za dostavu ponude

U _____, _____ 2024. godine

(potpis fizičke/ovlaštene osobe ponuditelja)