Številka ponudbe:

Datum:

PONUDNIK:

(Naziv in naslov)

**PREDRAČUN**

**Predmet javnega naročila: NABAVA ULTRAZVOČNEGA APARATA ZA POTREBE SPECIALISTIČNE AMBULANTE KLINIKE ZA GINEKOLOGIJO IN PERINATOLOGIJO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZŠ** | **Opis** | **Vrednost v EUR brez DDV:** |
|  | Ultrazvočni aparat za potrebe Specialistične ambulante Klinike za ginekologijo in perinatologijo (1 kpl) |  |

**Opomba:**

* Ponudnik v polje **vpiše skupno ponudbeno vrednost v EUR brez DDV iz ponudbe, pripravljene na lastnem obrazcu.**
* Ta obrazec bo dostopen na javnem odpiranju ponudb, zato izpolnjen obrazec ponudnik naloži v informacijskem sistemu eJN v razdelek »Predračun« v PDF datoteki.

Žig in podpis ponudnika:

……….………..………….