|  |  |
| --- | --- |
| Opis: NGbolnica9c | Opća bolnica Nova Gradiška • Strossmayerova 17A • 35400 Nova Gradiška• centrala tel: 035 217-900 • Ured ravnatelja: tel/fax: 035 364-361 • P.P. 46www.bolnicang.hr • e-mail: bolnicang@bolnicang.hrOIB: 71630358814 • MB: 04762037 • IBAN: HR9023600001102629081 |

──────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────

**ZAHTJEV ZA DOSTAVU PONUDE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime:** |  |
| **Tvrtka:** |  |
| **Kontakt telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Evidencijski broj nabave ili naziv predmeta jednostavne nabave:** |  |

**Popunjen Zahtjev pošaljite na e-mail adresu:**

 **jednostavna.nabava@bolnicang.hr**