



ZDRAVSTVENI DOM

Metlika

CBE 71, 8330 METLIKA

Tel.: 07-369-1-400, fax: 07-369-1-427

E-pošta: info@zd-metlika.si, spletna stran: www.zd-metlika.si

Priloga 1a/2

PONUDBA za nakup vozila
Volkswagen Transporter 2.0/TDI, št. šasije: WV1ZZZ7HZFX005085, letnik 2014, št. prevoženih km:
209.000 km, vozilo je v voznem stanju in redno vzdrževano

1. Podatki o ponudniku (izpolnijo pravne osebe in samostojni podjetniki)

Firma/naziv:

.....

Poslovni naslov (ulica, hišna številka, kraj in poštna številka):

.....

Matična številka: Davčna številka (ID za DDV)

Pooblaščen oseba za podpis pogodbe (ime, priimek, funkcija):

.....

Transakcijski račun na katerega se vrne varščina (številka TRR in naziv banke):

.....

Kontaktna oseba (ime, priimek, telefon oz. GSM):

.....

2. Podatki o ponudniku (izpolnijo fizične osebe)

Ime in priimek:

.....

Naslov (ulica, hišna številka, kraj in poštna številka):

.....

Enotna matična številka (EMŠO): Davčna številka (v SLO).....

Državljanstvo:

Transakcijski račun na katerega se vrne varščina (številka TRR in naziv banke):

.....

Kontaktni podatki (ime, priimek, telefon oz. GSM):

.....

PONUJENA VREDNOST: EUR

(z besedo:.....)

Izjavljamo/o:

- da se strinjamo in sprejemamo vse pogoje tega razpisa in razpisne dokumentacije, kot tudi vzorca prodajne pogodbe.

Ponudba velja in je zavezujoča do vključno 30.07.2025.

Kraj in datum:

Odgovorna oseba:.....

Žig: