

**KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK**

**Osijek, Josipa Huttlera 4**

**TROŠKOVNIK**

**za Izradu glavnog i izvedbenog projekta i**

**projektantskog nadzora za objedinjeni hitni bolnički prijem**

**i dnevne bolnice**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Predmet**  **br.** | **Predmet nabave** | **Jedinica mjere** | **Količina** | **Jedinična cijena u HRK (bez PDV-a)** | **Ukupna cijena u HRK (bez PDV-a)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | Usluga izrade glavnog i izvedbenog projekta | kom | 1 |  |  |
| 2 | Usluga projektantskog nadzora | mjesec | 40 |  |  |
| **Cijena ponude u HRK bez poreza na dodanu vrijednost – brojkama:** | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Iznos poreza na dodanu vrijednost :** |  |
| **Cijena ponude u HRK s porezom na dodanu vrijednost – brojkama:** |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_.20\_\_

ZA PONUDITELJA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime, prezime, potpis ovlaštene osobe)