**OBR 4**

**P O N U D B A št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Opis predmeta naročila: »**Nabava higiensko potrošnega materiala 2024/25«**
2. Ponudbena vrednost po posameznih sklopih blaga:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ime sklopa** | **Letna vrednost** **EUR brez DDV s popustom** |
| 1. | ŠOLA, KUHINJA |  |
| 2. | MIC - MLEKARSKA IN SADJARSKA DELAVNICA |  |
| 3. | PAPIRNATI SERVIETI, PRTI  |  |

Podatki o ponudniku:

Naziv podjetja:

Zakoniti zastopnik:

Identifikacijska številka za DDV: Matična številka:

Naslov:

Elektronski naslov: TRR:

Številka telefona: Številka telefaxa:

Kontaktna oseba:

Odgovorna oseba za obveščanje:

**PONUDNIK SOGLAŠA S POGOJI NAROČILA!**

Datum, kraj: Žig in podpis ponudnika:

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