



IZJAVA O PRIHVAĆANJU UVJETA IZ POZIVA NA DOSTAVU PONUDA

kojom ja

(naziv Ponuditelja, adresa, OIB)

izjavljujem da su mi poznate odredbe iz Poziva na dostavu ponuda, evidencijski broj nabave: 04-24, da ih prihvaćam, da ću izvršiti predmet nabave higijenskih artikala za korisnike Socijalne samoposluge i Mobilne socijalne samoposluge Hrvatskog Crvenog križa Gradskog društva Crvenog križa Sisak, u skladu s tim odredbama i za cijene koje su navedene u dostavljenoj ponudi.

Gore navedeno potvrđujem svojim potpisom.

(mjesto i datum)

M.P.

(ime i prezime ovlaštene osobe
Ponuditelja)

(vlastoručni potpis ovlaštene osobe
Ponuditelja)