



SPLOŠNA BOLNIŠNICA
"DR. FRANCA DERGANCA"
NOVA GORICA

Ul. Padlih borcev 13a
5290 Šempeter pri Gorici
Telefon: 05 33 01 000
Fax: 05 33 01 554
ID št. za DV: SI 114 27 205
Mat. št. 5055 695 000
P.r.: 01100-6030279058

POTENCIALNI PONUDNIK

Šifra partnerja: 999999

Tel./Fax:

ID št. za DDV partner:

Pogodbeni rok: 28.10.2016

Dni za plačilo:

Povpraševanje 16/2698

ŠEMPETER PRI GORICI, 27.10.2016

Poz. Artikel	Naziv artikla	Količina EM	Rok dobave	Cena	Znesek
1. 039039	IMURAN TBL 100x50 MG	1 SC	28.10.2016		
2. 959419	VREČKA ZA SUKCIJO SERRES 2L kat.št.57167 Inters.	480 KOS	28.10.2016		
3. 813838	ŽICA KIRSCHNER. Z DVOJNO KONICO 1,0x150MM	40 KOS	28.10.2016		
4. 813839	ŽICA KIRSCHNER. Z DVOJNO KONICO 1,25x150	50 KOS	28.10.2016		
5. 813840	ŽICA KIRSCHNER. Z DVOJNO KONICO 1,4x150	40 KOS	28.10.2016		
6. 813841	ŽICA KIRSCHNER. Z DVOJNO KONICO 1,6x150	40 KOS	28.10.2016		
7. 953125	ŽICA KIRSCHNER. Z DVOJNO KONICO 2,0x150MM	40 KOS	28.10.2016		
8. 961270	OPORNICA ŽILNA SAMORAZTEZNA IZ PREPLETENIH NITINOLSKIH ŽIC ZA 6 Fr UVAJALO, dolžina katetra 120 cm, premer 5 mm, d.100mm	1 KOS	28.10.2016		
9. 960349	PHENYLEPHRIN SOL 0,01% 20 ML UKC	50 STE	28.10.2016		
10. 954378	MASKA ANEST. ŠT 4 1124 Intersurgical a'40 ster.	200 KOS	28.10.2016		
11. 072230	MARCAIN SPINAL 0,5% AMP 5x4ML	10 SC	28.10.2016		
12. 993047	SREDSTVO ZA STROJNO UPORABO ACTIVATOR endo-act	15 KOS	28.10.2016		
13. 955853	ZANKA ZA IZVLEK VENA CAVA FILTRA 4F 120CM	3 KOS	28.10.2016		

Skupaj : EUR

CENE naj bodo z vključenim DDV-jem!!!

Dostavite v Bolnišnično lekarno Splošne bolnišnice dr Franca Derganca NOVA GORICA Šempeter pri Gorici, razloženo.

Dobavnici priložite fotokopijo naše naročilnice.

Računu priložite kopijo naročilnice in dobavnice, potrjene s strani prevzemnika.

Druge zahteve naročnika:

Povpraševanje 16/2698

DDV je zajet v ceni!

Prosimo, da PONUDBO opremite z našim naslovom in pošljete na;

Splošna bolnišnica, "Dr.Franca Derganca", Ulica Padlih borcev 13a, 5290 Šempeter pri Gorici

LEKARNA - Fax 05/33 01 688

- e-mail lekarna@bolnisnica-go.si

- Tel. 05/33 01 682

OSNOVNI POGOJI:

- Rok za oddajo ponudbe:24 ur po objavi
- Merilo za ocenitev ponudbe in izbor najugodnejšega ponudnika:najnižja cena.
- Ponudba mora biti v pisni obliki, pravilna in popolna.
- DDV mora biti zajet v ceni zdravila oz. medicinskega pripomočka.

Sestavil povpraševanje:

KSENIJA GORJUP, mag.farm.