



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: 16.11.2015

Dni za plačilo:

Povpraševanje 15/1538

ŠEMPETER PRI GORICI, 13.11.2015

Poz. Artikel	Naziv artikla	Količina EM	Rok dobave	Cena	Znesek
1. 955824	KATETER VENSKI CENTRALNI 3-LUMNI 16G/18G/18G, kateter 7F; kanila 18G; dolžina 20cm	20 KOS	16.11.2015		
2. 051842	OBLOGA HIDROKOLOIDNA FILM za CVK z gel blazinico prepojeno s chlorhexidinom TEGADERM CHG Dressings 1657R (8,5x11,5cm) ster.45 3M	1 SC	16.11.2015		
3. 051843	OBLOGA HIDROKOLOIDNA FILM za CVK z gel blazinico prepojeno s chlorhexidinom TEGADERM CHG Dressings 1658R (10x12cm) ster.45 3M	1 SC	16.11.2015		
4. 960524	OBLIŽ POST OP - OPSITE POST OP VISIBLE 25x10CM za direktno opazovanje rane po OP brez odstranjevanja obloge; za rane	40 KOS	16.11.2015		
5. 050621	XYLOCAIN SOL 1% 20ML brez konzerv. UKC	100 SC	16.11.2015		
6. 960357	GEL OPTILUBE ACTIVE 10x6ML kat.št. 1160	10 KOS	16.11.2015		
7. 080349	EPILAN D TBL 100x100MG	3 SC	16.11.2015		
8. 123277	PAMORELIN 22,5MG prašek in vehikel za suspenzijo	4 SC	16.11.2015		
9. 102229	LUMIGAN 0,1MG/ML 3ML kapljice za oko, raztopina	2 SC	16.11.2015		
10. 118982	RUCONEST amp 2100 I.E konestat alfa, rekombinantni analog humanega zaviralca C1 esteraze	1 KOS	16.11.2015		

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 15/1538

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:

SARA KENDA, mag.farm.