



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: 30.6.2015

Dni za plačilo:

Povpraševanje 15/0705

ŠEMPETER PRI GORICI, 29.6.2015

Poz. Artikel	Naziv artikla	Količina	EM	Rok dobave	Cena	Znesek
1. 600063	DIALIZATOR POLISULFONSKA MEMBRANA - HF površina membrane 1,8m2	120	KOS	30.6.2015		
2. 960423	KATETER FOLEY LATEX+SILIKON CH 18 2-lumenski urinski iz latexa s silikonsko oblogo Nelaton konico 2 očesoma, z B. 5-15ml	100	KOS	30.6.2015		
3. 993059	ROBČKI V DOZI ALKOHOLNI doza z 125 robčki	3.750	KOS	30.6.2015		
4. 050665	POSODICA ZA URIN. 120ML pakirano a 1 kos sterilna	300	KOS	30.6.2015		
5. 960210	DISK PENICILIN P-1 kat.št. 291285 Becton Dickinson	1	SC	30.6.2015		
6. 956957	PIPETA PASTEUR 3ML sterilna, posamezno pakirana (papir)	1.000	KOS	30.6.2015		
7. 954756	PAPIR ZA PARNO IN PLAZMA S.101X101 Sestavljen iz večplastnih 100% polipropilenskih vlaken, gramatura ovojnine med 45g/m2 in 55g/m2	1.000	KOS	30.6.2015		
8. 051842	OBLOGA HIDROKOLOIDNA FILM za CVK z gel blazinico prepojeno s chlorhexidinom TEGADERM CHG Dressings 1657R (8,5x11,5cm) ster.45 3M	1	SC	30.6.2015		
9. 051843	OBLOGA HIDROKOLOIDNA FILM za CVK z gel blazinico prepojeno s chlorhexidinom TEGADERM CHG Dressings 1658R (10x12cm) ster.45 3M	1	SC	30.6.2015		

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:

DDV je zajet v ceni!

Povpraševanje 15/0705

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.