



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: 17.1.2015

Dni za plačilo:

Povpraševanje 15/0048

ŠEMPETER PRI GORICI, 16.1.2015

Poz. Artikel	Naziv artikla	Količina EM	Rok dobave	Cena	Znesek
1. 028495	PLIVASEPT PENEČI 500 ML z dozatorjem	40 STE	17.1.2015		
2. 019194	POVOJ MAVČEV INPREGNIRAN 15X3 Z medic.mavcem, čas strjevanja 2-3min 15X3	320 KOS	17.1.2015		
3. 019232	POVOJ MAVČEV INPREGNIRAN 20X3 Z medic.mavcem, čas strjevanja 2-3min20X3	160 KOS	17.1.2015		
4. 952993	KATETER IZPIRALNI BARD 1857 CH 18 30-50	10 KOS	17.1.2015		
5. 960274	LINIJE ZA DIALOG SISTEM A/V HDF online kat.št. 7211034 Braun	25 KOS	17.1.2015		
6. 960331	FORMALIN ZA HISTOLOGIJU 25x20ML Cell Path	4 SC	17.1.2015		
7. 960332	FORMALIN ZA HISTOLOGIJU 25x60ML Cell Path	3 SC	17.1.2015		
8. 091030	VODA ZA INJEKCIJE Braun 20x10ML vehikel za parenteralno uporabo	2 SC	17.1.2015		
9. 032174	VODA ZA INJEKCIJE Braun 20x20ML vehikel za parenteralno uporabo	1 SC	17.1.2015		
10. 032166	VODA ZA INJEKCIJE Braun 20x5ML vehikel za parenteralno uporabo	1 SC	17.1.2015		

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!

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.

Sestavi povpraševanje:

DAŠA ŠULIGOJ, mag.farm.