

OVOJNICA

Pošiljatelj (vlagatelj):		Prejem vloge (izpolni prejemnik):	
Naziv:		Datum in ura:	
Naslov:		<input type="checkbox"/> PO POŠTI	<input type="checkbox"/> OSEBNO
<input type="checkbox"/> Ponudba / Prijava <input type="checkbox"/> Sprememba <input type="checkbox"/> Umik		Zap št.:	
Javno naročilo (predmet):		Podpis pooblaščenih oseb:	Žig:
Sanitetni materiali / Sterilni materiali za varno injiciranje		Prejemnik :	
Oznaka JN:	74K100821	NIJZ OE KOPER	
Rok za oddajo:	21.9.2021, do 10:15 ure	Vojkovo nabrežje 4A	
		6000 KOPER	
VZORCI - PONUDBA, NE ODPIRAJ !			