



MURSKA SOBOTA

ZDRAVSTVENI DOM
MURSKA SOBOTA
Grajska ulica 24
9000 Murska SobotaT +386 2 534 13 00
E zdravstveni.dom@zd-ms.si
www.zd-ms.si

Priloga 1

**PONUDBA
ZA NAKUP VOZILA VOLKSWAGEN TRANSPORTER/2.5/TDI 4M**

1. PODATKI O PONUDNIKU (Izpolnijo pravne osebe in samostojni podjetniki)

FIRMA/NAZIV:	
POSLOVNI NASLOV: (ulica, hišna številka, kraj in poštna številka)	
MATIČNA ŠTEVILKA:	
DAVČNA ŠTEVILKA:	
POOBLAŠČENA OSEBA ZA PODPIS POGODBE: (ime in priimek, funkcija)	
KONTAKTNA OSEBA (ime in priimek, telefon, e-naslov)	

2. PODATKI O PONUDNIKU (Izpolnijo fizične osebe)

IME IN PRIIMEK:	
NASLOV: (ulica, hišna številka, kraj in poštna številka)	
EMŠO:	
DAVČNA ŠTEVILKA:	
DRŽAVLJANSTVO:	
KONTAKTNI PODATKI: (telefon, e-naslov)	

PONUDBENA VREDNOST V EUR BREZ DDV:	
DDV 22%	
PONUDBENA VREDNOST V EUR Z DDV:	

Izjavljam, da sem skrbno pregledal/a povabilo k oddaji ponudbe ter se strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so objavljeni v Nameri o sklenitvi neposredne pogodbe za prodajo premoženja v lasti Zdravstvenega doma Murska Sobota. Izjavljam, da mi je stanje vozila poznano in da sem seznanjen/a s tem, da se bo pogodba sklenila na način Videno – kupljeno. V skladu s tem dajem ponudbo za vozilo kot sledi:

Vrsta vozila:	osebni avtomobil
Znamka:	Volkswagen
Tip vozila:	Transporter /2.5/TDI 4M
Datum prve registracije:	19.11.2007
Številka šasije:	WV1ZZZ7HZ8H021270
Oblika nadgradnje:	SC – reševalno vozilo
Moč motorja (kW):	96
Delovna prostornina motorja (cm ³):	2461
Število sedežev:	4
Vrsta goriva:	diesel
Barva vozila:	S1B
Število prevoženih kilometrov:	Več kot 1.005.000 km
Izhodiščna cena:	250,00 eur brez dddv oz. 305,00 eur z dddv

Kraj in datum: _____

Podpis in žig: _____

ID za DDV: SI-94095400 / TRR podračun št.: 01280-6030922660
IBAN CODE: SI56012806030922660 / SWIFT CODE: BSLJSI2X