NARUČILAC: KJU „Gerontološki centar"	**DOBAVLJAČ:** JU Zavod za javno zdravlj.
Mjesto: Sarajevo	**Mjesto:** Sarajevo
Ulica i br: Aleja Bosne srebrene 7	**Ulica i br:** Mustafe pintola br. 1
Tel./fax: 033/777-260	**Telefon i fax:** 033/627-889
Naziv i sjedište suda:	**Naziv i sjedište suda:**
Broj upisa u sudski registar:	**Broj upisa u sudski registar:**
Naziv banke i transakcijski račun:	**Naziv banke i transakcijski račun:**
Identifikacioni broj:	**Identifikacioni broj:**
Porezni broj:	**Identifikacioni broj za PDV:**
	Porezni broj:

NARUDŽBENICA br. 80/18 od 28.08. 20 18 godine

Molimo da na osnovu

Red. broj	Oznaka (šifra) robe	NAZIV ROBE	KOLIČINA	Jed. mjere	CIJENA	UKUPNO
1		Kontrola sterilizacije spore	12	kom		

USLOVI NABAVKE:

Mjesto isporuke:

Vrijeme isporuke:

Način isporuke:

Način plaćanja:

Mjesto dostava računa:

Ostali uslovi:

U Sarajevu, 28.08. 20 18 godine

M.P.

(ovlašteni radnik)