EDUKACIJSKO-REHABILITACIJSKI FAKULTET ZAGREB

|  |
| --- |
| **INTERNI ZAHTJEV ZA NABAVU** |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |

***Kontakt informacije:***

|  |  |
| --- | --- |
| Zatražio: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefon: |  | E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Služba / Odsjek/ Centri/ Katedra : |  |

***Narudžba:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| R.br. | Predmet nabave | Jedinica mjere | Količina | Jedinična cijena s PDV-om | Ukupna cijena s PDV-om |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

Ukupna nabava se procjenjuje na iznos od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kn, a sredstva su osigurana

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sredstva fakulteta, projekta-naziv projekta, suradnje, proračuna, ostalo).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potpis osobe koja je inicirala nabavu |  | Datum predaje zahtjeva |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis osobe koja je kontrolirala sukladnost

s financijskim planom/planom nabave

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Potpis osobe koja je odobrila  nabavu-Dekan/ovlašteni potpisnici  Prilog: ponuda/predračun, prijedlog ugovora  (Zaokružiti) |  |