



OPĆA BOLNICA VIROVITICA

Ljudevita Gaja 21, 33000 Virovitica;
tel. (033) 747 444; fax. 725 323; ravnatelj@bolnica-virovitica.hr
Matični broj: 0648191, OIB: 82844035780
IBAN: HR3923600001101258128 Zagrebačka banka
ravnatelj Dinko Blažević, dipl.oec.

Klasa: 510-03/20-01/872 DL
Ur. broj: 2189-43-06/2-20-3
Virovitica, 14. travnja 2020.

OBAVIJEST SVIM ZAINTERESIRANIM GOSPODARSKIM SUBJEKTIMA

Predmet nabave: Papir za ispis i kopiranje sukladno ispravku Troškovnika u privitku

Evidencijski broj nabave: 8/20.

Zbog ispravka Troškovnika, a koji se nalazi u nastavku ove Obavijesti, u Pozivu za dostavu ponuda Klasa: 510-03/20-01/872 DL, Ur. broj: 2189-43-06/2-20-2 od 2. travnja 2020. produžujemo rok za dostavu te je umjesto roka za dostavu ponude: 16. travnja 2020. godine do 13:00 sati **novi rok za dostavu ponude 22. travnja 2020. godine do 9:00 sati**

Imenovana osoba za provedbu nabave:

Davorka Louvar, dipl.oec.



Naručitelj:
OPĆA BOLNICA VIROVITICA
 Ljudevita Gaja 21
 33000 Virovitica

**Ispravak
 TROŠKOVNIKA ZA
 ZA JEDNOGODIŠNJU NABAVU PAPIRA ZA ISPIS I KOPIRANJE**

Red. br.	Opis predmeta nabave	Eko-oznaka (znak zaštite okoliša) EU Ecolabel DA ili NE	Jedinica mjere	Procijenjena količina	Jedinična cijena	Cijena stavke
1	2	3	4	5	6	7
1.	Papir za jednostrani i dvostrani ispis i kopiranje, bijeli, premium kvalitete, A4 -gramatura: ISO 536, 80 g/m ² -debljina: ISO 534 107 μm–108 μm -neprozirnost: ISO 2471 men 93% -hrapavost: ISO 8791-2 70–180 ml/min–160 ml/min -CIE bjelina: ISO 11475 160–170–168 <i>Odstupanja dozvoljena sukladno ISO standardima</i>		omot (sadrži 500 komada listova)	2.840		
2.	Papir za jednostrani i dvostrani ispis i kopiranje, bijeli, premium kvalitete, A3 -gramatura: ISO 536, 80 g/m ² -debljina: ISO 534 107 μm–108 μm -neprozirnost: ISO 2471 men 93% -hrapavost: ISO 8791-2 70–180 ml/min–160 ml/min -CIE bjelina: ISO 11475 160–170–168 <i>Odstupanja dozvoljena sukladno ISO standardima</i>		omot (sadrži 500 komada listova)	18		
CIJENA PONUDE ZA PREDMET NABAVE BEZ POREZA NA DODANU VRIJEDNOST (ZBROJ SVIH UKUPNIH CIJENA STAVKI)						

Datum _____

MP

 (ovlaštena/odgovorna osoba ponuditelja)