**Obrazac troškovnika**

**HIGIJENSKI POTROŠNI MATERIJAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **R. b.** | **Naziv proizvoda** | **JM** | **Godišnja količina** | **Jedinična cijena (EUR, bez PDV-a)** | **Ukupna cijena (EUR, bez PDV-a)** | **Cijena s PDV-om** |
| 1. | Toalet papir u roli | paket 10/1 | 140 |  |  |  |
| 2. | Toalet papir u listićima 21x10 cm | 30 x 250/1 | 2 |  |  |  |
| 3. | Složivi papirnati ručnici | 15/1 | 250 |  |  |  |
| 4. | Krema za ruke | kom | 8 |  |  |  |
| 5. | Sapun pjena za dozator od 1000 ml | kom | 80 |  |  |  |
| 6. | Antibakterijski sapun za dozator od 1000 ml | kom. | 5 |  |  |  |
| 7. | Tekuće sredstvo za dezinfekciju ruku i površina od 5 litara | kom | 30 |  |  |  |
| Cijena ponude bez PDV-a brojkama za  razdoblje na koje se sklapa ugovor: EUR EUR | | | | | | |

NAPOMENA :

Ponuđena roba mora po kakvoći i zdravstvenoj ispravnosti odgovarati svim važećim propisima Republike Hrvatske.

Ponuditelj je obvezan ispuniti sve stavke Troškovnika. Nije dozvoljeno niti prihvatljivo mijenjanje, precrtavanje ili korigiranje stavki Troškovnika.

**Ponuditelj:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Tiskanim slovima upisati ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja)

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

(Pečat i potpis ponuditelja)