

OVOJNICA

Pošiljatelj (vlagatelj):		Prejem vloge (izpolni prejemnik):	
Naziv:		Datum in ura:	
Naslov:		Zap št.:	
☐ Ponudba / Prijava ☐ Sprememba ☐ Umik		Podpis pooblaščenih oseb:	Žig:
Javno naročilo (predmet):		Prejemnik :	
Vzdrževanje informacijske rešitve Referenčne ambulante		NIJZ OE KOPER	
Oznaka JNMV:	51K050717	Vojkovo nabrežje 4A	
Rok za oddajo:	10.8.2017, do 10. ure	6000 KOPER	
PONUDBA, NE ODPIRAJ !			