

OVOJNICA

Pošiljatelj (vlagatelj):		Prejem vloge (izpolni prejemnik):	
Naziv:		Datum in ura:	
Naslov:		☐ PO POŠTI	☐ OSEBNO
☐ Ponudba / Prijava ☐ Sprememba ☐ Umik		Zap št.:	
Javno naročilo (predmet):		Podpis pooblaščene osebe:	Žig:
INFORMACIJSKA PODPORA INTEGRIRANE PREVENTIVE V ZD		Prejemnik :	
Oznaka JN:	22K200318	NIJZ OE KOPER Vojkovo nabrežje 4A 6000 KOPER	
Rok za oddajo:	16.4.2018, do 10. ure		
PONUDBA, NE ODPIRAJ !			