VELEUČILIŠTE „LAVOSLAV RUŽIČKA“

U VUKOVARU

Županijska 50, 32 000 Vukovar

ZAHTJEV ZA NABAVU

|  |  |
| --- | --- |
| Zatražio nabavu  (ime i prezime zaposlenika): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tajnišvo /odjel / centar |  |

**Narudžba:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **R.br** | **Predmet nabave** | **Jedinica**  **mjere** | **Količina** | **Jedinična**  **cijena** | **Ukupna**  **cijena**  **(bez PDV-a)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Ukupno: | | | | |  |
| PDV 25% | | | | |  |
| Sveukupno: | | | | |  |

Nabava potrebna za……………………………………………………………………………………………………………………………..

Mjesto isporuke / izvršenja predmeta nabave: ………………………………………………………………………………….

Rok isporuke predmeta nabave: ……………………………………………..

Podaci o dobavljaču / izvršitelju (naziv, adresa, OIB):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Potpis osobe koja je inicirala nabavu: ……………………………………………..

Datum predaje zahtjeva: ………………………………………

Zahtjev razmotren – odobrenje DA / NE

Prodekan, tajnik, pročelnik, voditelj centra: …………………………………………

Datum razmatranja: …………………………………

Zahtjev u skladu s Financijskim planom i planom nabave DA / NE

Voditelj računovodstva: ……………………………………….

Datum provjere: …………………………………….

**Odobrio nabavu:**

Dekan: ……………………………………………

Datum odobrenja: ……………………………