**IZJAVA O ROKU ISPORUKE ROBE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv Ponuditelja:** |  |
| **Sjedište (adresa):** |  |
| **OIB:** |  |

Izjavljujemo da rok isporuke robe u predmetu nabave: ***„***Nabava stomatoloških jedinica - 2 kom ***“***, evidencijskog broja nabave **19/2025-JN**  iznosi \_\_\_\_ dana od dana potpisa ugovora obiju ugovornih strana.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| U |  | , |  | 2025. godine |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime ovlaštene osobe Ponuditelja: |  |
|  |  |
| Vlastoručni potpis ovlaštene osobe Ponuditelja: |  |
|  |  |
|  | MP |