

**TROŠKOVNIK**

**1. Naručitelj: Zavod za hitnu medicinu ličko-senjske županije, Vile Velebita 15, 53000 Gospić**

**2. Predmet nabave: osobno vozilo**

<b>1. Marka vozila</b>	
<b>2. Tip vozila</b>	

<b>Red. broj</b>	<b>OPIS STAVKE</b>	<b>JED. MJERE</b>	<b>KOLIČINA</b>	<b>JEDINIČNA CIJENA (u kn)</b>	<b>CIJENA (bez PDV-a i PPMV-a) (u kn)</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
1.	Osobno vozilo	kom	1		
				<b>PDV 25%:</b>	
				<b>PPMV:</b>	
				<b>Ukupna cijena s PDV-om i PPMV-om:</b>	

U ....., dana .....g.

M.P. ....

(potpis ovlaštene osobe)