

**ОБРАЗАЦ ЗА ПРИЈАВУ
ЗА УЧЕШЋЕ НА ЛИЦИТАЦИЈИ**

1. Подаци о установи која спроводи лицитацију:

Дом здравља „Темерин“, Народног фронта 82, 21235 Темерин
Предмет продаје на лицитацији: Аутоматски биохемијски анализатор,
модел ВТ 2000+

2. Подаци о подносиоцу пријаве (за физичка лица):

Име (име родитеља) презиме _____
Адреса становања _____
ЈМБГ _____
Број текућег рачуна _____

3. Подаци о подносиоци пријаве (за правна лица)

А) Подаци о законском заступнику – пуномоћнику

Име (име родитеља) Презиме _____
Адреса становања _____
ЈМБГ _____

Б) Подаци о правном лицу

Назив правног лица _____
Адреса _____
Матични број _____
Број жиро-рачуна _____

Пријављујем се за учествовање у јавној лицитацији ради продаје аутоматског биохемијског анализатора, а која ће се одржати 05.12.2016.г.

Изјављујем да прихватам услове из огласа и да сам упознат са Правилима о поступку спровођења лицитације.

Уз пријаву прилажем доказ о уплати депозита и овлашћење за учешће на лицитацији (уколико лице није законски заступник).

Место:

Датум:

Подносилац пријаве
