

<b>P r i j a v a</b>	
<b>Prijava na Javni poziv specijaliziranim trgovinama za promet medicinskim sredstvima na malo i proizvođačima medicinskih sredstava sa područja Kantona Sarajevo za dostavljanje dokumentacije radi zaključivanja ugovora o isporuci medicinskih sredstava RVI sa područja Kantona Sarajevo</b>	
<b>Naziv pravnog subjekta/fizičke osobe</b>	
Adresa	
Broj telefona	
Broj faxesa	
E-mail adresa	
web adresa	
Radno vrijeme	
ID broj (identifikacijski broj)	
Broj uposlenika	
Ime i prezime stručne/odgovorne osobe	
Adresa poslovne jedinice/specijalizirane trgovine u kojoj/kojima se namjeravaju izrađivati/isporučivati pomagala koja su predmet ovog Javnog poziva	
<b>Naziv poslovnice</b>	
Adresa	
Broj telefona	
Broj faxesa	
E-mail adresa	
Radno vrijeme	
ID broj (identifikacijski broj)	
Broj uposlenika	
Ime i prezime stručne/odgovorne osobe	
Adresa poslovne jedinice/specijalizirane trgovine u kojoj/kojima se namjeravaju izrađivati/isporučivati pomagala koja su predmet ovog Javnog poziva	

<b>Podaci o osobi ovlaštenoj za zastupanje</b>	
Ime i prezime	
Telefon/fax	
E-mail	

<b>Podaci o stručnoj/odgovornoj osobi</b>	
Ime i prezime	
Telefon/fax	
E-mail	
Stručna sprema-smjer	
Dodatno stručno osposobljavanje	

Datum prijavljivanja na Javni poziv

Potpis ovlaštene osobe