**PONUDNIK: Obrazec št. 11**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (naziv ponudnika) |  |
| (naslov ponudnika) |  |
| (poštna številka, kraj pošte) |  |

**Prevzeto:**

(vpiše vložišče)

**Datum in čas prejema kuverte: \_\_\_. \_\_\_. 2019 ob \_\_\_\_ uri**

**NE ODPIRAJ ! – Zavarovanje UNIVERZITETNI KLINIČNI CENER**

**za resnost ponudbe V MARIBORU**

**Oddelek nabave opreme**

**Ljubljanska ulica 5**

**PREDMET JAVNEGA NAROČILA: 2000 MARIBOR**

**Najem programske opreme za obvladovanje**

**Nabavnega in materialnega poslovanja**