

M.P.

(potpis odgovorne osobe)

J. Gracic

način plaćanja

našu narudžbu platit ćemo u roku

TRGOVAČKI NAZIV DOBRA - USLUGE	Jed. mjere	Količina	CIJENA (bez PDV-a)	IZNOS (5 X 4)
Premium paket	Kom	1	3.325,00	3.325,00
od 30. 11. 2020.				
Iznosom ove narudžbenice 01120				
= 3.325,00				

NARUČUJEMO:

GRAD VRGORAC
 Tina Ujevića 8
 21 276 Vrgorac

NAKUPENA DOBRA - USLUGE ISPORUČITE NA NASLOV:

ROK ISPORUKE

NAČIN OTPREME

Ziro račun kupca (primateljca)

broj i broj

30. 11. 2020.

Medevak

NARUĐZBENICA br. 178/2020

ISPORUČITELJ (PRODAVATELJ) naziv - ime i prezime,
 adresa, mjesto, ulica i broj telefona

FINANCIJSKA AGENCIJA
 REGIONALNI CENTAR SPLIT
 MARUŠIĆEVA STARIŠTA 84B
 SPLIT
 (MB/OIB) 858221130368

KUPAC (PRIMATELJ) naziv - ime i prezime,
 adresa, mjesto, ulica i broj telefona

GRAD VRGORAC
 Tina Ujevića 8
 21 276 Vrgorac
 (MB/OIB) 81573140233