

**SVEUČILIŠTE U SPLITU
MEDICINSKI FAKULTET**

Katedra/Studij/Projekt/Služba/Tečaj/Donacija/Glavarina:

Split,

**ZAHTJEVNICA
ZA NABAVU ROBA, RADOVA I USLUGA**

Red. br.	Naziv	Jed.cijena kn	Količina	Ukupno kn
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
Ukupno bez PDV-a:				
Sveukupno s PDV-om:				

Svrha/napomena:

Financiranje:

Iz sredstava Fakulteta:	
Iz sredstava projekta broj:	Nositelj:
Iz sredstava donacije:	
Iz glavarine:	
Iz sredstava tečaja:	
Za financiranja iz projekata potvrda administratora da je trošak planiran u proračunu projekta:	(ime i prezime; potpis)

Podnositelj zahtjeva:

Pročelnik katedre, voditelj studija/projekta/sluzbe:

(ime, prezime i potpis)

(ime, prezime i potpis)

Prilozi (ponuda, predračun, ugovor):

1.	4.
2.	5.
3.	6.

Split,

Potpis prodekana/dekana: _____