

**SVEUČILIŠTE U SPLITU
MEDICINSKI FAKULTET**

Katedra/Studij/Projekt/Služba: _____

Split, _____

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

Red. br.	Naziv	Jed.cijena kn	Količina	Ukupno kn
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
Ukupno bez PDV-a:				
Sveukupno s PDV-om:				

Svrha/napomena:

--

Financiranje:

Financiranje:		kn
Iz sredstava projekta broj:	Nositelj:	
Iz sredstava donacije:		
Iz redovite djelatnosti:		
Iz vlastitih sredstava:		

Podnositelj zahtjeva:

Pročelnik katedre, voditelj studija/projekta/službe:

(ime, prezime i potpis)

(ime, prezime i potpis)

Prilozi (ponuda, predračun, ugovor):

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

ISPUNJAVA DEKAN ILI DRUGA OVLAŠTENA OSOBA

Zahtjev je odobren:	<input type="checkbox"/>	Gotovinsko plaćanje:	<input type="checkbox"/>	Plaćanje virmanom:	<input type="checkbox"/>
Zahtjev nije odobren:	<input type="checkbox"/>	Obrazloženje:			

Split, _____

Potpis: _____