

**SVEUČILIŠTE U SPLITU  
MEDICINSKI FAKULTET**

**Katedra/Studij/Projekt/Služba:**

**Split,**

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

Red. br.	Naziv	Jed.cijena EUR	Količina	Ukupno EUR
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
<b>Ukupno bez PDV-a:</b>				
<b>Sveukupno s PDV-om:</b>				

**Svrha i opis robe/usluge koja se naručuje / napomena:**

**Financiranje:**

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

**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:** \_\_\_\_\_