NARUČILAC:	DOBAVLJAČ:
Naziv pravnog lica: JU "FOND MEMORIJALA KS"	Naziv pravnog lica: JU ZAVOD ZA MEDICINU RADA KS
Mjesto: SARAJEVO	Mjesto: SARAJEVO
Ulica i broj: SIROKAC 22	Ulica i broj: BULEVAR MEŠE SELIMOVIĆA 2
Telefon: 033/252-290 Fax: 033/252-218	Telefon: 033/720-180 Fax: 033/720-185
Žiro račun: JEDINSTVENI RAČUN TREZORA KS	Žiro račun:
Identif. broj: 4200305180002	Identif. broj: 4200298890007
Poreski broj:	Poreski broj:
Registracija:	Registracija:

NARUDŽBENICA I IZJAVA br. 54/20 od 28.09. 2020.

Molimo da na osnovu .....isporučite sljedeću robu:

Red. broj	Oznaka (šifra) robe	NAZIV ROBE	KOLIČINA	Jed. mjere	CIJENA	IZNOS
1.		SEKARSKI PREGLED UPOSLENIKA JU "FOND MEMORIJALA KS"	8			

USLOVI NABAVKE

Mjesto isporuke: SARAJEVO

Način plaćanja: VIRMAN

Vrijeme isporuke

Ostali uslovi:

Na osnovu odredaba Zakona o porezu na promet I usluga ("Službeni list RBIH" broj 5/95)

IZJAVLJUJEMO

da navedene proizvode-usluge nabavljamo bez plaćanja poreza na promet proizvoda i usluga u skladu sa članom 7. tačke 1, 2 i 5 odnosno članom 22. Zakona, a radi:

1. **dalje prodaje** - (trgovine) (potpis i pečat)
2. **prerade I dalje prodaje** (ugostiteljstvo) (potpis i pečat)
3. **remonta, popravke I servisiranja proizvoda radi ugradnje u proizvode**(servis) (potpis i pečat)
4. **obavljanja registrirane osnovne djelatnosti** (oprema) (potpis i pečat)
5. **upotreba kao reprodukcijskog materijala** uz plaćanje povlaštene poreske stope (potpis i pečat)
6. **nabavke proizvoda** iz člana 19. i 20. Zakona (proizvodi oslobođeni poreza) (potpis i pečat)
7. **pružanja usluga** iz člana 22. Zakona (potpis i pečat)
8. ..... (potpis i pečat)

Napomena: Zaokružiti I potpisati odgovarajući broj

Naručioca