

IZVOĐENJE STROJARSKIH RADOVA NA REKONSTRUKCIJI I PLINIFIKACIJI POSTOJEĆE KOTLOVNICE DOMA ZDRAVLJA

POPIS UREDNO IZVRŠENIH RADOVA

R. br.	Naziv/ Opis izvršenih radova	Vrijednost izvršenih radova u eurima (bez PDV-a)	Datum izvršenih radova	Naziv i sjedište druge ugovorne strane / naručitelja i kontakt podaci za provjeru navedenih podataka
1.				
2.				

Za Ponuditelja / Zajednicu ponuditelja:

(ime i prezime ovlaštene osoba za zastupanje)

(potpis ovlaštene osobe za zastupanje)

U _____, _____ 2026. godine