



DES

**USTANOVA ZA ZAPOSŁJAVANJE, RAD I PROFESIONALNU
REHABILITACIJU OSOBA S INVALIDITETOM**

Split, 114. brigade br 14. tel: +385 21 430-555 fax: +385 21 367-922 email: info@des.hr

**SUKLADNO POZIVU NA DOSTAVU PONUDA -NABAVA SUSTAVA ZA EVIDENCIJU RADNOG
VREMENA – EJNI 68** -evidencijski broj nabave: EJNI68, dajemo;

IZJAVU O GARANTNOM ROKU

kojom _____
(naziv i adresa gospodarskog subjekta, OIB)

kao ponuditelj u postupku nabave – _____, EJNI 68, izjavljujemo da
nudimo GARANCIJU od _____ mjeseca od primopredaje predmeta nabave.

U _____, _____ 2025 godine.

M.P.

(ime i prezime; potpis ovlaštene osobe)