ЗАХТЕВ ЗА ДОСТАВЉАЊЕ

КОНКУРСНЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ

### За набавку VM WARE лиценци, број набавке: 4/17

**Подаци о фирми:**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив |  |
| Адреса |  |
| Матични број |  |
| ПИБ |  |

**Подаци о контакт особи:**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| Контакт телефон |  |
| Е-mail адреса |  |

Овлашћено лице

М. П.

-------------------------------------------

Захтев са попуњеним подацима, потписом овлашћеног лица и оверен печатом, скенирати и послати на адресу konkurs@rnids.rs.