**PREDRAČUN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vrsta seta** | **Tedenska poraba setov/kom** | **Cena seta na kom v EUR brez DDV** | **Cena seta na kom v EUR z DDV** | **Stopnja DDV** | **Ponudbena vrednost v EUR brez DDV na teden** | **Ponudbena vrednost v EUR z DDV na teden** |
| **Univerzalni set** | **18** |  |  |  |  |  |
| **Ginekološki set-mali** | **5** |  |  |  |  |  |
| **Ginekološki set-vaginalni set** | **5** |  |  |  |  |  |
| **Set za ekstremitete** | **5** |  |  |  |  |  |
| **Set za ortopedijo** | **5** |  |  |  |  |  |
| **Urološki set** | **5** |  |  |  |  |  |
| **Orl set** | **5** |  |  |  |  |  |
| **Skupaj** | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | | **v EUR brez DDV** | **v EUR z DDV** |
| **Skupna okvirna letna vrednost (53 tednov)** | | | | |  |  |
| **Okvirna ponudbena vrednost za razpisano obdobje 3 leta** | | | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V/na      , dne | | |
|  |  |  |
| **Zastopnik/prokurist (ime in priimek)** | **Podpis** | **Žig** |
|  |  |  |