На основу Јавног огласа за отуђење покретних ствари - књиговодствено расходованих возила Дома здравља Нови Бечеј прикупљањем писмених понуда број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године, дајем следећу

**ИЗЈАВУ О УСЛОВИМА ЗА ВРАЋАЊЕ ДЕПОЗИТА**

Као понуђач за куповину покретне ствари - возила Дома здравља Нови Бечеј, сагласан сам да, у случају да не будем изабран као најповољнији понуђач, можете извршити повраћај депозита на рачун број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прилог:

- Фотокопија картице банковног рачуна

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године.

Понуђач:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(потпис)