**Prilog 1. Ponudbeni list**

(Ispuniti sve stavke obrasca)

**Ponudbeni list br.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u predmetu nabave: Namještaj za ginekološku ordinaciju Kastav, evidencijski broj JN-34-24/T**

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O PONUDITELJU** | |
| Naziv ponuditelja: |  |
| Sjedište ponuditelja: |  |
| Adresa ponuditelja: |  |
| OIB: |  |
| IBAN: |  |
| Ponuditelj je u sustavu PDV-a: | DA - NE |
| Adresa za dostavu pošte: |  |
| Adresa e-pošte: |  |
| Kontakt osoba ponuditelja: |  |
| Broj telefona: |  |
| **CIJENA PONUDE** | |
| Cijena ponude u eurima bez PDV-a (brojkama): |  |
| Iznos PDV-a u eurima (brojkama): |  |
| Ako ponuditelj nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost ili je predmet nabave oslobođen poreza na dodanu vrijednost, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s porezom na dodanu vrijednost, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez poreza na dodanu vrijednost, a mjesto predviđeno za upis iznosa poreza na dodanu vrijednost upisuje se 0,00 ili /. | |
| Cijena ponude u eurima s PDV-om (brojkama): |  |
| **PODACI O PONUDI** | |
| Rok valjanosti ponude (najmanje 60 dana): |  |
| Datum ponude: |  |

M.P.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(potpis ovlaštene osobe ponuditelja)

**Prilog 1.A. Zajednica gospodarskih subjekata**

(Ispuniti sve stavke obrasca)

1. **Naziv (tvrtka) i sjedište ponuditelja**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zajednica gospodarskih subjekata** | DA |
| **Član zajednice 1 (nositelj zajednice):** |  |
| Adresa: |  |
| OIB: |  |
| IBAN: |  |
| Ponuditelj u sustavu PDV-a (zaokružiti): | DA NE |
| Adresa za dostavu pošte: |  |
| Kontakt osoba ponuditelja, telefon, faks, e-pošta: |  |
| Dio ugovora koji će izvršavati član zajednice (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio): |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_.\_\_.20\_\_.

Za člana zajednice gospodarskih subjekata 1:

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

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje gospodarskog subjekta)

|  |  |
| --- | --- |
| **Član zajednice 2:** |  |
| Adresa: |  |
| OIB: |  |
| IBAN: |  |
| Ponuditelj u sustavu PDV-a (zaokružiti): | DA NE |
| Adresa za dostavu pošte: |  |
| Kontakt osoba ponuditelja, telefon, faks, e-pošta: |  |
| Dio ugovora koji će izvršavati član zajednice (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio) : |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_.\_\_.20\_\_.

Za člana zajednice gospodarskih subjekata 2:

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

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje gospodarskog subjekta)

|  |  |
| --- | --- |
| **Član zajednice 3:** |  |
| Adresa: |  |
| OIB: |  |
| IBAN: |  |
| Ponuditelj u sustavu PDV-a (zaokružiti): | DA NE |
| Adresa za dostavu pošte: |  |
| Kontakt osoba ponuditelja, telefon, faks, e-pošta: |  |
| Dio ugovora koji će izvršavati član zajednice (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio) : |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_.\_\_.20\_\_.

Za člana zajednice gospodarskih subjekata 2:

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

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje gospodarskog subjekta)