**PONUDBENI LIST**

**IZRADA, TRANSPORT I MONTAŽA INOX RUKOHVATA I STAKLENE OGRADE U ZGRADI DJEČJEG VRTIĆA**

**Naziv i sjedište naručitelja**:

Poliklinika za rehabilitaciju slušanja i govora SUVAG, Zagreb, Ulica kneza Ljudevita Posavskog 10,   
OIB: 88696689887, telefon: +385 1 4629 600, telefaks: + 385 1 4629 681, [www.suvag.hr](http://www.suvag.hr/)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podaci o ponuditelju odnosno članovima zajednice ponuditelja ako se radi o zajednici ponuditelja** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Naziv, sjedište i adresa ponuditelja odnosno člana zajednice ponuditelja:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| OIB (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo): | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Broj računa: | |  | | | | | | | | | | |
| Ponuditelj je u sustavu PDV-a: | | | | | | | |  |  | | --- | --- | | DA | NE | | | | | | |
|  | | | | | | | | (potrebno je zaokružiti jednu od ponuđenih mogućnosti) | | | | |
| Adresa za dostavu pošte i adresa e-pošte: | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Kontakt osoba: | | |  | | | | | | | | | |
| Broj telefona: | | |  | | | | | | | Broj faksa: | |  |
| 1. **Naziv, sjedište i adresa ponuditelja odnosno člana zajednice ponuditelja:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| OIB (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo): | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Broj računa: | |  | | | | | | | | | | |
| Ponuditelj je u sustavu PDV-a: | | | | | | | |  |  | | --- | --- | | DA | NE | | | | | | |
|  | | | | | | | | (potrebno je zaokružiti jednu od ponuđenih mogućnosti) | | | | |
| Adresa za dostavu pošte i adresa e-pošte: | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Kontakt osoba: | | |  | | | | | | | | | |
| Broj telefona: | | |  | | | | | | | Broj faksa: | |  |
| 1. **Naziv, sjedište i adresa ponuditelja odnosno člana zajednice ponuditelja:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| OIB (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo): | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Broj računa: | |  | | | | | | | | | | |
| Ponuditelj je u sustavu PDV-a: | | | | | | | |  |  | | --- | --- | | DA | NE | | | | | | |
|  | | | | | | | | (potrebno je zaokružiti jednu od ponuđenih mogućnosti) | | | | |
| Adresa za dostavu pošte i adresa e-pošte: | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Kontakt osoba: | | |  | | | | | | | | | |
| Broj telefona: | | |  | | | | | | | Broj faksa: | |  |
| **Naziv člana zajednice ponuditelja ovlaštenog za komunikaciju s naručiteljem:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Podaci o podizvoditeljima:** | | | | | | | | | | | | |
| Naziv i sjedište podizvoditelja: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| OIB podizvoditelja: | | | |  | | | | | | | | |
| Naziv i sjedište podizvoditelja: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| OIB podizvoditelja: | | | |  | | | | | | | | |
| Naziv i sjedište podizvoditelja: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| OIB podizvoditelja: | | | |  | | | | | | | | |
| Naziv i sjedište podizvoditelja: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| OIB podizvoditelja: | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |
| **Cijena ponude bez PDV-a:** | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | (cijena ponude brojkama) | | | | | | |
| **Iznos PDV-a:** | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |
| **Cijena ponude s PDV-om:** | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | (ukupna cijena ponude brojkama) | | | | | | |
| **NAPOMENA:** | | Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen PDV-a, u ponudbenom listu, na mjestu predviđenom za upis cijene ponude s PDV-om, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjesto predviđeno za upis cijene ponude bez PDV-a, a mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno. | | | | | | | | | | |
| **Rok valjanosti ponude:** | | | | | | 60 dana | | | | | | |
| **Rok, način i uvjeti plaćanja:** | | | | | | Plaćanje će se izvršiti u roku 15 dana od dana primitka računa | | | | | | |
| **Rok izvršenja:** | | | | | | 60 dana | | | | | | |
| U |  | | | | 2019. godine | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | ZA PONUDITELJA | |
|  | | | | | | | | | | |  | |