**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 |
|  |  |