

PONUDBENI LIST

ELEKTROAKUSTIČKI VERBOTONALNI UREĐAJI ZA OPREMANJE LOGOPEDSKE AMBULANTE

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

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: _____

2. 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: _____

3. 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: 90 dana

Rok, način i uvjeti plaćanja: Plaćanje će se izvršiti u roku 15 dana od dana primitka računa

Rok izvršenja: 15 dana

U _____ 2018. godine

ZA PONUDITELJA
