**PRILOG 1**

**PONUDBENI LIST**

Broj nabave: 01/2018

**Naziv nabave: Nabava potrepština za kućanstvo i osobnu higijenu za krajnje korisnike sukladno Troškovniku (Prilog 3.) koji je sastavni dio dokumentacije za nadmetanje.**

**NARUČITELJ**

Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Vrbovec, Trg Petra Zrinskog 23, 10340 Vrbovec, OIB: 38476056380

**Broj ponude:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum ponude:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Zajednica ponuditelja**  | NE |
| **Ponuditelj:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **OIB:** |  |
| **IBAN:** |  |
| **Ponuditelj u sustavu PDV-a (zaokružiti):** | DA NE |
| **Adresa za dostavu pošte:** |  |
| **Kontakt osoba ponuditelja, telefon, faks, e-pošta:** |  |

1. **Cijena ponude**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cijena ponude u HRK bez PDV-a:** |  |
| **Iznos PDV-a :** |  |
| **Cijena ponude u HRK s PDV-om:** |  |

1. **Rok valjanosti ponude i rok izvršenja:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rok valjanosti ponude:****Rok izvršenja dostave proizvoda (u satima):** |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/20\_\_. ZA PONUDITELJA:

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

 (ime, prezime i potpis osobe ovlaštene

za zastupanje gospodarskog subjekta)

U slučaju zajednice ponuditelja – ispunjava se za sve članove zajednice ponuditelja posebno, ukoliko nema zajednice ponuditelja, nije potrebno dostaviti.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Zajednica ponuditelja**  | DA  |
| **Član zajednice ponuditelja 1 (Ponuditelj):** |  |
| **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 ponuditelja (navesti predmet i vrijednost) :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Član zajednice ponuditelja 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 ponuditelja (navesti predmet i vrijednost) :** |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/20\_\_. ZA ČLANA ZAJEDNICE PONUDITELJA 2:

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

 (ime, prezime i potpis osobe ovlaštene

za zastupanje gospodarskog subjekta)

|  |  |
| --- | --- |
| **Član zajednice ponuditelja 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 ponuditelja (navesti predmet i vrijednost) :** |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/20\_\_. ZA ČLANA ZAJEDNICE PONUDITELJA 3:

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

 (ime, prezime i potpis osobe ovlaštene

 za zastupanje gospodarskog subjekta)

1. **Cijena ponude**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cijena ponude u HRK bez PDV-a:** |  |
| **Iznos PDV-a :** |  |
| **Cijena ponude u HRK s PDV-om:** |  |

1. **Rok valjanosti ponude i rok izvršenja**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rok valjanosti ponude:****Rok izvršenja dostave proizvoda (u satima)** |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/20\_\_. ZA PONUDITELJA:

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

 (ime, prezime i potpis osobe ovlaštene

za zastupanje gospodarskog subjekta)

**Ponudbeni list; PODACI O PODIZVODITELJIMA**(priložiti/popuniti samo u slučaju da se dio ugovora ustupa podizvoditeljima)

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Podizvoditelj:**
 |  |
| **Adresa:** |  |
| **OIB ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta:** |  |
| **IBAN/broj računa podizvoditelja:** |  |
| **Podizvoditelj u sustavu PDV-a (zaokružiti):** | DA NE |
| **Kontakt osoba podizvoditelja, telefon, faks, e-pošta** |  |
| **Dio ugovora koji će izvršavati podizvoditelj (navesti predmet i vrijednost):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2) Podizvoditelj:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **OIB:** |  |
| **IBAN:** |  |
| **Podizvoditelj u sustavu PDV-a (zaokružiti):** | DA NE |
| **Kontakt osoba podizvoditelja, telefon, faks, e-pošta** |  |
| **Dio ugovora koji će izvršavati podizvoditelj (navesti predmet i vrijednost):** |  |