

Naziv i sjedište Naručitelja: Udruga „Život treće dobi“ 31000 Osijek, Josipa Jurja Strossmayera 99

PODACI O ČLANOVIMA ZAJEDNICE PONUDITELJA

(popunjava se samo u slučaju zajednice ponuditelja):

Naziv, sjedište i adresa članova zajednice ponuditelja:

1.član: _____

2.član: _____

3.član: _____

4.član: _____

OIB (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta)

1.član: _____

2.član: _____

3.član: _____

4.član: _____

Broj računa:

1.član: _____

2.član: _____

3.član: _____

4.član: _____

Je li član zajednice ponuditelja u sustavu PDV-a, (upisati DA ili NE):

1.član: _____

2.član: _____

3.član: _____

4.član: _____

Adresa za dostavu pošte:

1.član: _____

2.član: _____

3.član: _____

4.član: _____

Adresa e-pošte, broj telefona i broj telefaksa :

1.član: _____

2.član: _____

3.član: _____

4.član: _____

Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja:

1.član: _____

2.član: _____

3.član: _____

4.član: _____

Član zajednice ponuditelja koji je ovlašten za komunikaciju s naručiteljem:

Predmet nabave: _____

Broj ponude: _____

Cijena ponude bez PDV-a*: _____

Iznos PDV-a: _____

Cijena ponude s PDV-om:

Rok valjanosti ponude je 90 dana od dana otvaranja ponuda.

Mjesto i datum: _____

Tiskano ime i prezime:

1.član: _____ i potpis: _____

2.član: _____ i potpis: _____

3.član: _____ i potpis: _____

4.član: _____ i potpis: _____

Napomena:

* Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen PDV-a, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s PDV-om, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez PDV-a, a mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno.

Prilog 1.b.

Gospodarski subjekti:

Naziv gospodarskog subjekta	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefax:	
E-mail:	
OIB:	
Žiro račun:	
Odgovorna osoba/e:	

Gospodarski subjekti:

Naziv gospodarskog subjekta	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefax:	
E-mail:	
OIB:	
Žiro račun:	
Odgovorna osoba/e:	

Gospodarski subjekti

Naziv gospodarskog subjekta	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefax:	
E-mail:	
OIB:	
Žiro račun:	
Odgovorna osoba/e:	

Udruženi u zajednicu ponuditelja daju:

IZJAVU O ZAJEDNIČKOJ PONUDI

(popunjava se samo u slučaju zajednice ponuditelja)

Izjavljujem da u postupku nabave za nabavu raznih higijenskih proizvoda, nastupamo kao zajednica ponuditelja i dostavljamo zajedničku ponudu.

Nositelj zajedničke ponude je:

Naziv gospodarskog subjekta	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefax:	
E-mail:	
OIB:	

Žiro račun:	
Odgovorna osoba/e:	

Ako naša ponuda bude ocijenjena najpovoljnijom, za potpis i ovjeru ugovora o javnoj nabavi ovlašćujemo:

(ime i prezime, osobe/osoba ovlaštenih za potpisivanje)

Ako naša ponuda bude odabrana kao najbolje ocijenjena ponuda, u roku od osam dana od dana izvršnosti Odluke o odabiru, dostavit ćemo naručitelju formalno-pravni akt iz kojeg je vidljivo koji će dio iz ponude izvoditi svaki od gospodarskih subjekata iz zajedničke ponude.

Članovi zajednice ponuditelja:

(Čitko ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)	M.P.	(Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)
(Čitko ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)	M.P.	(Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)
(Čitko ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)	M.P.	(Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)
(Čitko ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)	M.P.	(Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)

U _____, _____ 2019.

Gospodarski subjekti udruženi u zajednicu ponuditelja daju

**IZJAVU
O SOLIDARNOJ ODGOVORNOSTI ZAJEDNIČKIH PONUDITELJA**
(popunjava se samo u slučaju zajednice ponuditelja)

kojom izjavljujem da:

Gospodarski subjekti:

Naziv gospodarskog subjekta	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefax:	
E-mail:	
OIB:	
Žiro račun:	
Odgovorna osoba/e:	

Gospodarski subjekti:

Naziv gospodarskog subjekta	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefax:	
E-mail:	
OIB:	
Žiro račun:	
Odgovorna osoba/e:	

Gospodarski subjekti

Naziv gospodarskog subjekta	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefax:	
E-mail:	
OIB:	
Žiro račun:	
Odgovorna osoba/e:	

Gospodarski subjekti

Naziv gospodarskog subjekta	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefax:	
E-mail:	
OIB:	

Žiro račun:	
Odgovorna osoba/e:	

Kao članovi zajednice ponuditelja solidarno odgovaramo naručitelju za uredno ispunjenje ugovora o javnoj nabavi u slučaju odabira naše ponude.

Članovi zajednice ponuditelja:

(Čitko ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)	M.P.	(Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)
(Čitko ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)	M.P.	(Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)
(Čitko ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)	M.P.	(Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)
(Čitko ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)	M.P.	(Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)

U _____, _____ 2019.