*Prilog 1.a*

|  |  |
| --- | --- |
| Naručitelj: | MCS Grupa d.o.o. |
| Adresa: | Zagrebačka cesta 126, 10000 Zagreb |
| OIB: | 04355267582 |
| Predmet nabave: | CRM poslovni sustav s pripadajućim licencama |
| Evidencijski broj nabave: | KK.03.2.1.19.0848-01-2020 |

**ZAJEDNICA PONUDITELJA**

|  |
| --- |
| **PODACI O ČLANU ZAJEDNICE PONUDITELJA\*** (dalje: Član ZP)**:** |
| **Naziv Člana ZP:** |  |
| **Adresa sjedišta:** |  |
| **OIB\*\*:** |  |
| **IBAN:** |  |
| **Adresa za dostavu pošte:** |  |
| **Kontakt osoba:** |  |
| **Kontakt telefon:** |  |
| **Email:** |  |
| **Član ZP u sustavu PDV-a** *(nepotrebno izbrisati):* | DA | NE |
| **Naziv Člana ZP koji je ovlašten za komunikaciju s *Naručiteljem*** |  |
| **DIO UGOVORA O NABAVI KOJI ĆE IZVRŠITI ČLAN ZP:** |
| **Predmet** (naziv stavke troškovnika i redni broj stavke)*:* |  |
| **Količina:** |  |
| **Cijena ponude bez PDV-a koju će izvršiti Član ZP:**  |  |
| **Postotni udio *Ugovora* kojeg će izvršiti Član ZP (%):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Ime i prezime, funkcija osobe ovlaštene za zastupanje Člana ZP* | M.P. | *Potpis ovlaštene osobe* |

|  |  |
| --- | --- |
| *\** | *U slučaju zajednice ponuditelja obavezno je ispuniti* ***Prilog 1.a – Zajednica ponuditelja****, za svakog člana zajednice ponuditelja zasebno* |
| *\*\** | *OIB ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta ponuditelja* |