**PONUDBENI LIST**

Datum ponude:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podaci o Ponuditelju:** | | | |
| **Naziv i sjedište,**  **Adresa** |  | | |
| **Osoba ovlaštena za zastupanje** |  | | |
| **OIB\*:** |  | **Naziv banke i IBAN** |  |
| **Adresa za**  **dostavu pošte** |  | **Adresa**  **e-pošte** |  |
| **Telefon** |  | **Telefax** |  |
| **Ponuditelj je u sustavu**  **PDV-a (DA ili NE)** |  | | |
| **Zajednica ponuditelja (DA ili NE)\*\*** |  | | |
| **Sudjelovanje pod izvoditelja (DA ili NE)\*\*\*** |  | | |
| **Osoba za kontakt Ponuditelja**  *(ime i prezime, funkcija)* |  | | |
| **Broj telefona** |  | | |
| **Članovi zajednice ponuditelja** *(ako je primjenjivo):* | | | |
| **Naziv i sjedište,**  **Adresa:** |  | | |
| **Naziv i sjedište,**  **Adresa:** |  | | |
| **Rok valjanosti ponude je najmanje 30 (trideset) dana od isteka roka za dostavu ponuda** | | | |
| \* ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta Ponuditelja, ako je primjenjivo  \*\* u slučaju zajednice ponuditelja, obavezno ispuniti Prilog A ponudbenom listu – Podaci o članovima zajednice ponuditelja  \*\*\* u slučaju sudjelovanja pod izvoditelja, obavezno ispuniti prilog B ponudbenom listu | | | |
| **Predmet nabave: Grupa 4. Uređaji za optičku inspekciju** | | | |
| **Cijena ponude bez PDV-a (HRK)** | | |  |
| **Iznos PDV-a (HRK)** | | |  |
| **Cijena ponude s PDV-om (HRK)** | | |  |

*Ako je Ponuditelj trgovačko društvo sa sjedištem izvan Republike Hrvatske ili ako Ponuditelj nije u sustavu PDV-a, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s PDV-om upisuje se isti iznos koji je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez PDV-a, a mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno.*

**Svojim potpisom potvrđujemo da smo proučili i razumjeli Dokumentaciju o nabavi i sve uvjete nadmetanja te da dajemo ponudu, čije su tehničke specifikacije opisane u Prilogu 5. Poziva na dostavu ponuda, sve u skladu s odredbama Poziva na dostavu ponuda.**

**ZA PONUDITELJA:**

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

(ime i prezime, funkcija ovlaštene osobe)

M.P.

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

(potpis ovlaštene osobe)