**PRILOG I POZIVA NA DOSTAVU PONUDA – PONUDBENI LIST**

NAZIV NABAVE: **NABAVA DENTALNIH SOFTVERA**

Br. nabave: 6/20

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

1. Naziv (tvrtka) i sjedište Naručitelja

|  |  |
| --- | --- |
| Naručitelj: | Stomatološka poliklinika APOLONIJA |
| Adresa: | Varšavska 10/I, 10000 Zagreb |
| OIB: | 46057901754 |

1. Naziv (tvrtka) i sjedište ponuditelja

|  |  |
| --- | --- |
| Zajednica Ponuditelja (zaokružiti): | DA NE |
| Ponuditelj: |  |
| Adresa: |  |
| OIB: |  |
| IBAN: |  |
| Ponuditelj oslobođen PDV-a (zaokružiti): | DA NE |
| Adresa za dostavu pošte: |  |
| Kontakt osoba Ponuditelja: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| E-pošta: |  |

3. Cijena ponude

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

|  |  |
| --- | --- |
| Rok valjanosti ponude[[1]](#footnote-1): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jamstveni rok u mjesecima računajući od dana izvršenja svih ugovornih obveza koji čine predmet nabave za pojedinu grupu i dostave zapisnika o izvršenju svih ugovornih obveza[[2]](#footnote-2): |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

*(mjesto, datum i godina)*

ZA PONUDITELJA:

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

*(ime, prezime i potpis)*

PRILOG I POZIVA NA DOSTAVU PONUDA – PONUDBENI LIST

DODATAK 1 - PODACI O ČLANOVIMA ZAJEDNICE PONUDITELJA *(priložiti/popuniti samo u slučaju zajedničke ponude)*

1.Naziv (tvrtka) i sjedište člana zajednice Ponuditelja

|  |  |
| --- | --- |
| Član zajednice Ponuditelja: |  |
| Adresa: |  |
| OIB: |  |
| IBAN: |  |
| Ponuditelj oslobođen PDV-a (zaokružiti) | DA NE |
| Adresa za dostavu pošte: |  |
| Kontakt osoba Ponuditelja : |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| E-pošta: |  |
| Član zajednice ponuditelja koji je ovlašten za komunikaciju s Naručiteljem |  |
| Dio ugovora koji će izvršavati član zajednice Ponuditelja (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio): |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

*(mjesto, datum i godina)*

ZA ČLANA ZAJEDNICE PONUDITELJA:

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

*(ime, prezime i potpis)*

PRILOG I POZIVA NA DOSTAVU PONUDA – PONUDBENI LIST

DODATAK 2 - PODACI O PODIZVODITELJIMA *(priložiti/popuniti samo u slučaju da se dio ugovora ustupa podizvoditeljima)*

1.Naziv (tvrtka) i sjedište podizvoditelja

|  |  |
| --- | --- |
| Podizvoditelj: |  |
| Adresa: |  |
| OIB: |  |
| IBAN: |  |
| Podizvoditelj oslobođen od PDV-a (zaokružiti): | DA NE |
| Kontakt osoba podizvoditelja: |  |
| Telefon: |  |
| Faks: |  |
| E-pošta: |  |
| Dio ugovora koji će izvršavati podizvoditelj (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio): |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

*(mjesto, datum i godina)*

ZA PODIZVODITELJA:

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

*(ime, prezime i potpis)*

1. Ponuda mora biti valjana 60 dana od krajnjeg roka za dostavu ponuda. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jamstvo za ispravnost prodane robe iznosi minimalno 36 mjeseci. [↑](#footnote-ref-2)