**Prilog 1: Ponudbeni list**

**PONUDBENI LIST**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naručitelj:** | | | | | |
| **UDRUGA OSOBA S INVALIDITETOM “BOLJE SUTRA” GRADA KOPRIVNICE**  **HR-48000 KOPRIVNICA, HERCEGOVAČKA 1, OIB 85923010953** | | | | | |
| Oznaka ponude: | | | | | |
| Upisati oznaku ponude | | | | | |
| Podaci ponuditelja (u slučaju zajednice ponuditelja, ovi se podaci dostavljaju za svakog člana pojedinačno): | | | | | |
| Puni naziv i adresa:  Adresa e-pošte:  Kontakt osoba:  Broj telefona:  Broj faxa:  OIB/nacionalni identifikacijski broj:  Broj računa (IBAN):  Ponuditelj je u sustavu PDV-a: DA ili NE | | | | | |
| **PONUDBENI LIST ZA POSTUPAK NABAVE S OBVEZNOM OBJAVOM**  **Renovacija Kampusa, Oznaka nabave: 03** | | | | | |
| Podaci ponude: | | | | | |
| Cijena ponude bez poreza na dodanu vrijednost: | | |  | | |
| Iznos poreza na dodanu vrijednost: | | |  | | |
| Cijena ponude s porezom na dodanu vrijednost: | | |  | | |
| Valuta ponude: | | |  | | |
| Rok valjanosti ponude: | | |  | | |
| *Podaci o podizvoditeljima i podaci o dijelu ugovora o izvođenju radova, ako se dio ugovora o izvođenju radova daje u podugovor:* | | | | | |
| Puni naziv i adresa podizvoditelja i zakonski zastupnik podugovaratelja: | OIB/nacionalni identifikacijski broj: | Broj računa (IBAN): | Predmet, količina ugovora koji se daje u podugovor: | Vrijednost podugovora (bez PDV-a) | Postotni dio (%): |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Potpisom Ponudbenog lista Ponuditelj prihvaća sve uvjete navedene u ovom Pozivu na dostavu ponuda.

|  |  |
| --- | --- |
| M.P. | ZA PONUDITELJA (ovlaštena osoba): |