**PRILOG 1**. PONUDBENI LIST

**Naručitelj:** Udruga osoba s intelektualnim teškoćama Regoč Slavonski Brod

**Adresa:** Mikrorajon 13, 35000 Slavonski Brod

**Predmet nabave:** NABAVA KUĆANSKIH I OSNOVNIH HIGIJENSKIH POTREPŠTINA ZA KRAJNJE KORISNIKE

**Evidencijski broj:** SF.3.4.11.01.0111/roba/A1

|  |
| --- |
| **PODACI O PONUDITELJU** |
| Naziv ponuditelja |  |
| Sjedište ponuditelja  |  |
| Adresa ponuditelja |  |
| OIB ponuditelja |  |
| Broj računa/IBAN ponuditelja |  |
| Ponuditelj je u sustavu PDV-a (*molimo zaokružiti*) | DA – NE |
| Zajednica ponuditelja (*molimo zaokružiti*) | DA – NE |
| Dio ugovora namjerava se dati u podugovor (*molimo zaokružiti*) | DA – NE |
| Adresa za dostavu pošte |  |
| Adresa e-pošte |  |
| Odgovorna osoba ponuditelja |  |
| Kontakt osoba ponuditelja |  |
| Broj telefona: |  |
| Broj telefaksa: |  |
| **CIJENA PONUDE** |
| Cijena ponude bez PDV-a – brojkama u EUR |  |
| Iznos PDV-a – brojkama u EUR |  |
| *Ako ponuditelj nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost ili je predmet nabave oslobođen poreza na dodanu vrijednost, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s porezom na dodanu vrijednost, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez poreza na dodanu vrijednost, a mjesto predviđeno za upis iznosa poreza na dodanu vrijednost ostavlja se prazno.* |
| Cijena ponude s PDV-om – brojkama u EUR |  |
|  **PODACI O PONUDI** |
| Rok valjanosti ponude*(najmanje 30 od dana određenog kao krajnji rok za dostavu ponude)*  |  |
| Broj ponude |  |
| Datum ponude |  |
| Mjesto izrade ponude |  |

 **\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 *(ime i prezime, funkcija ovlaštene osobe)*

M.P.

**Prilog 1.a Ponudbenom listu – Podaci o članovima zajednice ponuditelja**

*(Popunjava se samo ako se dostavlja zajednička ponuda)*

|  |
| --- |
| **Podaci o članu zajednice ponuditelja:**  |
| **Naziv ili tvrtku, sjedište,** **Adresa** |  |
| **OIB\*:** |  | **Broj računa:**  |  |
| **Adresa za dostavu pošte:** |  |
| **Adresa e-pošte:** |  | **Telefon:** |  | **Telefaks:** |  |
| **Član ZP je u sustavu PDV-a** |  **DA NE** *(zaokružiti)* |
| **Kontakt osoba člana ZP** (ime i prezime, funkcija): |  |
| **Dio ugovora o nabavi koji će izvršiti član zajednice ponuditelja:**  |
| Predmet (naziv stavke troškovnika) | Redni broj stavke troškovnika | Količina | Ukupna cijena stavke |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **UKUPNA VRIJEDNOST UGOVORA O JAVNOJ NABAVI KOJU ĆE IZVRŠITI ČLAN ZAJEDNICE PONUDITELJA (BEZ PDV-a):**  |  |
| **POSTOTNI UDIO UGOVORA O JAVNOJ NABAVI KOJI ĆE IZVRŠITI ČLAN ZAJEDNICE PONUDITELJA (U %):**  |  |

**Za člana zajednice ponuditelja:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime, funkcija ovlaštene osobe)

**Potpis ovlaštene osobe** MP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo*

*\*\*u slučaju da postoji više članova zajednice ponuditelja, tablicu je potrebno ispuniti za svakog od njih*

**Prilog 1.b Ponudbenom listu – Podaci o podugovaratelju/ima**

*(Popunjava se samo ako se dio ugovora o javnoj nabavi daje u podugovor)*

|  |
| --- |
| **Podaci o dijelu ugovora o javnoj nabavi koji se ustupa podugovaratelju/ima – opći dio:**  |
| **Naziv ili tvrtku, sjedište,** **Adresa** |  |
| **OIB\*:** |  | **Broj računa podugovaratelja:** |  |
| **Podaci o dijelu ugovora o nabavi koji se ustupa podugovaratelju/ima - predmet:**  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Predmet (naziv stavke troškovnika) | Redni broj stavke troškovnika | Količina | Ukupna cijena stavke |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **UKUPNA VRIJEDNOST UGOVORA O JAVNOJ NABAVI KOJU ĆE IZVRŠITI PODUGOVARATELJ (BEZ PDV-a):**  |  |
| **POSTOTNI UDIO UGOVORA O JAVNOJ NABAVI KOJI ĆE IZVRŠITI PODUGOVARATELJ (U %):**  |  |

 |

**Ime i prezime ovlaštene osobe podugovaratelja:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime, funkcija ovlaštene osobe)

**Potpis ovlaštene osobe podugovaratelja i pečat:** MP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo*

*\*\*u slučaju da ponuditelj želi angažirati više podugovaratelja, tablicu je potrebno ispuniti za svakog od njih*