

## PONUDBENI LIST

Naziv i sjedište naručitelja: Centar za profesionalnu rehabilitaciju Osijek,

Tadije Smičiklasa 2, 31 000 Osijek, OIB: 57200304958

Evidencijski broj nabave: EJN 01/20

Naziv i sjedište ponuditelja: \_\_\_\_\_

Adresa ponuditelja: \_\_\_\_\_

OIB ponuditelja: \_\_\_\_\_

GOSPODARSKI SUBJEKT JE U SUSTAVU PDV-a: DA NE (zaokružiti)

IBAN: \_\_\_\_\_

Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_

Adresa e-pošte: \_\_\_\_\_

Kontakt osoba ponuditelja: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

Broj faksa: \_\_\_\_\_

Predmet nabave:

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

Cijena ponude bez PDV- a brojkama: \_\_\_\_\_

Iznos PDV- a brojkama: \_\_\_\_\_

Cijena ponude s PDV-om brojkama: \_\_\_\_\_

Rok valjanosti ponude: 30 dana od isteka roka za dostavu ponuda

u skladu s Ponudbenim troškovnikom koji se nalazi u prilogu i čini sastavni dio ponude.

Ponuđena cijena formirana je u skladu sa svim odredbama iz poziva za dostavu ponuda. Ako se naša ponuda prihvati, prihvaćamo sve uvjete iz Poziva za dostavu ponuda.

Ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja: \_\_\_\_\_

Potpis ovlaštene osobe ponuditelja: \_\_\_\_\_

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_