**PONUDBENI LIST**

PREDMET NABAVE

Usluge tjelesne zaštite i monitoringa

NARUČITELJ:

Gradska tržnica d.o.o., Augusta Šenoe 12, 42 000 Varaždin

OIB: 31452810613

Tel: 042 320 956

Fax: 042 302 902

[www.varazdinskiplac.hr](http://www.varazdinskiplac.hr)

|  |
| --- |
| *PONUDITELJ/NOSITELJ PONUDE*  |
| *Naziv* |   |
| *Matični broj - MB* |  |
| *OIB ponuditelja (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta Ponuditelja)* |   |
| *Adresa sjedišta (broj pošte i mjesto, ulica i kućni broj)* |   |
| *Adresa za dostavu pošte* |   |
| *Adresa e-pošte ponuditelja ili službe ovlaštene za zaprimanje pošte* |   |
| *Broj telefona* |   |
| *Broj telefaksa* |   |
| *Internet adresa* |   |
| *Broj računa za plaćanje po ugovoru i banka u kojoj se vodi* |   |
| *Odgovorna osoba zadužena za potpisivanje Ugovora o pružanju usluge tjelesne zaštite i monitoringa (ime, prezime, funkcija)* |   |
| *Kontakt osoba vezano uz predmet nabave (ime, prezime, funkcija)* |   |
| *Ponuditelj je ili nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost (da ili ne)* |   |

Temeljem Poziva za dostavu ponuda za predmet nabave Usluge tjelesne zaštite i monitoringa podnosimo sljedeću ponudu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | BROJKAMA  | SLOVIMA |
| CIJENA PONUDE BEZ PDV-A (U EURIMA) |  |  |
| PDV (U EURIMA) |  |  |
| CIJENA PONUDE S PDV-OM (U EURIMA) |  |  |

Ukoliko ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen PDV-a, u ponudbenom listu, na mjestu predviđenom za upis cijene ponude s PDV-om upisuje se isti iznos kao na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez PDV-a. Mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno.

Izjavljujemo da smo proučili sve odredbe Poziva na dostavu ponude i da ih u potpunosti

prihvaćamo.

Izjavljujemo da smo spremni prihvatiti te da ćemo, prema uvjetima u Pozivu na dostavu ponude i za cijenu koju smo naveli u ponudi, u cijelosti izvršiti predmet nabave.

Rok valjanosti ponude: 30 dana

Uz ponudu dostavljamo popis svih sastavnih dijelova i priloga ponude (sadržaj ponude) uvezanih sljedećim redoslijedom:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Datum i mjesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(čitko ime i prezime ovlaštene osobe Ponuditelja)

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

(potpis ovlaštene osobe ponuditelja)

**M.P.**