# PRILOG I

## PONUDBENI LIST

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

**Naručitelj**: Hrvatska energetska regulatorna agencija

Ulica grada Vukovara 14, 10000 Zagreb

OIB: 83764654530

**Predmet nabave**: Sistematski liječnički pregled radnika

Evidencijski broj nabave: 13-2019

**Podaci o ponuditelju:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zajednica ponuditelja (zaokružiti) | DA NE |
| Naziv i sjedište ponuditelja / člana zajednice ponuditelja ovlaštenog za komunikaciju s naručiteljem |  |
| Adresa |  |
| OIB[[1]](#footnote-1) |  |
| IBAN |  |
| Gospodarski subjekt je u sustavu PDV-a (zaokružiti) | DA NE |
| Adresa za dostavu pošte |  |
| Adresa e-pošte |  |
| Kontakt osoba ponuditelja |  |
| Telefon |  |
| Telefaks |  |
| Sudjelovanje podizvoditelja (zaokružiti) | DA NE |

**Cijena ponude:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cijena ponude bez PDV-a |  |
| Porez na dodanu vrijednost[[2]](#footnote-2) |  |
| Cijena ponude s PDV-om |  |

**Rok valjanosti ponude**: 30 dana od dana otvaranja ponuda.

Za ponuditelja:

M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime, prezime i potpis ovlaštene osobe)

1. Ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen PDV-a, rubriku ostaviti praznom. [↑](#footnote-ref-2)