**PONUDBENI LIST**

|  |
| --- |
| **Predmet nabave:**  |
| **Naručitelj:** Javna vatrogasna postrojba grada Šibenika, Put groblja 2, Šibenik; OIB: 28392388169 |
| **Odgovorna osoba Naručitelja:**  |
| **Naziv Ponuditelja:** |
| **Adresa (poslovno sjedište):** |
| **OIB:** |
| **Broj računa (IBAN):** |
| **BIC (SWIFT) i/ili naziv poslovne banke:** |
| **Ponuditelj je u sustavu PDV-a** *(zaokružiti):* **DA NE** |
| **Zajednica ponuditelja** *(zaokružiti):*  **DA NE** |
| **Adresa za dostavu pošte:** |
| **Adresa e-pošte:** |
| **Ime, prezime i funkcija ovlaštene osobe za potpisivanje ugovora:** |
| **Ime, prezime i funkcija osobe za kontakt:** |
| **Telefon:** |
| **Telefaks:** |
| **PONUDA** |
| **Broj ponude:** |
| **Datum ponude:** |
| **Cijena ponude bez PDV-a (EUR):** |
| **PDV1 (EUR):** |
| **Cijena ponude s PDV-om (EUR):** |

**Rok valjanosti ponude:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_od isteka roka za dostavu ponuda.

 (broj dana/mjeseci)

 ZA PONUDITELJA

M.P.

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

 Ovlaštena osoba ponuditelja (ime i prezime, potpis)

1 Ako ponuditelj nije obveznik PDV-a ili je predmet nabave oslobođen istog, mjesto upisa ostaviti praznim.