

**OBRAZAC PONUDE ZA KUPNJU SLUŽBENOG VOZILA
ZAVODA ZA JAVNO ZDRAVSTVO LIČKO-SENJSKE ŽUPANIJE**

1. PODACI O PONUDITELJU

Naziv pravne osobe odnosno ime i prezime fizičke osobe:

Adresa: _____

OIB: _____

Osoba za kontakt: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Broj računa (za slučaj povrata jamstva): _____

2. PODACI O CIJENI:

Iznos cijene koja se nudi (bez PDV-a): _____

Iznos cijene koja se nudi (sa PDV-om): _____

3. ROK VALJANOSTI PONUDE

Rok valjanosti ponude je _____ dana.

OBVEZNI PRILOZI PONUDI:

- ✓ Dokaz o uplaćenju jamčevini (5% od utvrđene početne cijene)
- ✓ Preslika osobne iskaznice (za fizičku osobu)
- ✓ Preslik obrtnice (za obrtnika),
- ✓ Preslik izvotka iz sudskog registra (za trgovačko društvo)

Mjesto i datum: _____

POTPIS PONUDITELJA _____