Obrazac 2**.**

PONUDBENI LIST

(Ispuniti sve stavke obrasca)

Ponudbeni list br.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u predmetu nabave

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Evidencijski broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum ponude: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| PODACI O PONUDITELJU  |  |
| Naziv ponuditelja:  |   |  |
| Sjedište ponuditelja  |   |  |
| Adresa ponuditelja  |   |  |
| OIB  |   |  |
| Broj računa (IBAN) i naziv banke |   |  |
| Ponuditelj je u sustavu PDV-a (zaokružiti) |  | DA - NE  |
| Adresa za dostavu pošte  |   |  |
| Adresa e-pošte  |   |  |
| Kontakt osoba ponuditelja  |   |  |
| Broj telefona:  | Broj telefaksa:  |  |
| CIJENA PONUDE  |  |
| Cijena ponude bez PDV-a – brojkama  |   |  |
| Iznos PDV-a – u brojkama  |   |  |
|   |  |
| Cijena ponude s PDV-om - brojkama |  |  |
| Rok valjanosti ponude |   |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_. godine

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

 (ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja)

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

 (vlastoručni potpis ovlaštene osobe ponuditelja)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZIV PONUDITELJA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Zagreb,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
|  | **SPECIFIKACIJA ROBE****ZA OPSKRBU OSNOVNE ŠKOLE JOSIPA RAČIĆA ZA 2022. GODINU** |  |  |  |  |
|   | **Brzo antigensko testiranje na virus SARS-COV-2** |  | **PLANIRANA KOLIČINA** | **JEDINIČNA CIJENA BEZ PDV-a** | **UKUPNO** |
| 1 | Testiranje zaposlenika brzim antigenskim testovima | KOM | 1000 |  |  |
|  |   |  |   |  |   |   |
|  |  |  |  | **SVEUKUPNO:**  |
|  |  |  |  |  |  |  |