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:** | | | | | |
|  |  | |  |  |  | | | |  | | |  |