

Broj ponude: _____

Datum ponude: _____

PONUDBENI LIST

za nabavu higijenske papirne konfekcije i higijenskog materijala
Ev. broj nabave: 5-02/17 J

1. Naziv i sjedište Naručitelja, OIB:	GRAD DUBROVNIK, Pred Dvorom 1, 20 000 Dubrovnik, OIB: 21712494719
2. Podaci o ponuditelju: (Naziv ponuditelja)	
3. Sjedište (adresa) ponuditelja/nositelja ponude:	
4. Adresa za dostavu pošte:	
5. OIB Ponuditelja:	
6. Poslovna banka i broj računa:	
7. Ponuditelj u sustavu PDV-a (da/ne):	
8. Adresa e-pošte:	
9. Kontakt osoba ponuditelja:	
10. Broj telefona, broj fax-a:	
11. Cijena ponude (kn bez PDV-a):	
12. Iznos PDV-a (kn):	
13. Cijena ponude (kn s PDV-om):	
14. Rok valjanosti ponude:	30 dana
15. Ime i prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje:	Ime i prezime: Potpis:

M.P. _____
(ime, prezime i potpis ovlaštene osobe ponuditelja)

Napomene:

*Ako se radi o zajednici ponuditelja u obrascu upisati podatke za nositelja zajednice ponuditelja.

*Ponuditelj koji nije u sustavu PDV-a, u ponudbenom listu, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s PDV-om, upisuje isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez PDV-a