**PRILOG 1**

**Naručitelj:**

Centar za rehabilitaciju Zagreb

Orlovac 2, 10000 Zagreb

OIB: 32686631843

**PONUDBENI LIST**

Oznaka ponude:

PODACI O PONUDITELJU:

NAZIV:

SJEDIŠTE:

OIB:

ODGOVORNA OSOBA:

IBAN:

NAVOD O TOME JE LI PONUDITELJ U SUSTAVU PDV-a:

ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE:

E-MAIL:

BROJ TELEFONA:

KONTAKT OSOBA PONUDITELJA:

PREDMET NABAVE: Usluga vođenja projekta „Ispod istog neba“

CIJENA PONUDE BEZ PDV-a:

PDV:

CIJENA PONUDE S PDV-om:

ROK VALJANOSTI PONUDE:

U........................................................

 (mjesto i datum)

 Potpis odgovorne osobe ponuditelja: