**PRILOG 2**. PONUDBENI LIST

**Naručitelj:** **Centar za rehabilitaciju Zagreb**

**Adresa:** Orlovac 2, 10000 Zagreb

**OIB:** 32686631843

**Broj telefona:** +385 1 467 3255

**Broj telefaksa:** +385 1 467 3255

**URL:** <https://www.crzagreb.hr/>

**Email:** [info@crzagreb.hr](mailto:info@crzagreb.hr)

**STRUČNI NADZOR GRAĐENJA U OKVIRU PROJEKTA "IMAM SVOJ DOM" (KK.08.1.3.04.0024)**

**Evidencijski broj:** EU-5

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O PONUDITELJU** | |
| Naziv ponuditelja |  |
| Sjedište ponuditelja |  |
| Adresa ponuditelja |  |
| OIB ponuditelja |  |
| Broj račun/IBAN ponuditelja |  |
| Ponuditelj je u sustavu PDV-a (*molimo zaokružiti*) | DA – NE |
| Adresa za dostavu pošte |  |
| Adresa e-pošte |  |
| Odgovorna osoba ponuditelja |  |
| Kontakt osoba ponuditelja |  |
| Broj telefona: |  |
| Broj telefaksa: |  |
| **CIJENA PONUDE** | |
| Cijena ponude bez PDV-a – brojkama |  |
| Iznos PDV-a – brojkama |  |
| *Ako ponuditelj nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost ili je predmet nabave oslobođen poreza na dodanu vrijednost, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s porezom na dodanu vrijednost, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez poreza na dodanu vrijednost, a mjesto predviđeno za upis iznosa poreza na dodanu vrijednost ostavlja se prazno.* | |
| Cijena ponude s PDV-om – brojkama |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O PONUDI** | |
| Rok valjanosti ponude  (ne može biti kraći od 30 dana od dana isteka roka za dostavom ponude) |  |
| Broj ponude |  |
| Datum ponude |  |
| Mjesto izrade ponude |  |

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

*(potpis ovlaštene osobe ponuditelja)*

**Prilog I.a Ponudbenom listu – Podaci o članovima zajednice ponuditelja**

*(Popunjava se samo ako se dostavlja zajednička ponuda)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podaci o članu zajednice ponuditelja:** | | | | | | | | |
| **Naziv ili tvrtku, sjedište,**  **Adresa** |  | | | | | | | |
| **OIB\*:** |  | **Broj računa:** | | | |  | | |
| **Adresa za dostavu pošte:** |  | | | | | | | |
| **Adresa e-pošte:** |  | **Telefon:** | |  | | **Telefaks:** | |  |
| **Član ZP je u sustavu PDV-a** | **DA NE** *(zaokružiti)* | | | | | | | |
| **Kontakt osoba člana ZP** (ime i prezime, funkcija): |  | | | | | | | |
| **Dio ugovora o nabavi koji će izvršiti član zajednice ponuditelja:** | | | | | | | | |
| Predmet (naziv stavke troškovnika) | | | Redni broj stavke troškovnika | | Količina | | Ukupna cijena stavke | |
|  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |
| **UKUPNA VRIJEDNOST UGOVORA O JAVNOJ NABAVI KOJU ĆE IZVRŠITI ČLAN ZAJEDNICE PONUDITELJA (BEZ PDV-a):** | | | | | | |  | |
| **POSTOTNI UDIO UGOVORA O JAVNOJ NABAVI KOJI ĆE IZVRŠITI ČLAN ZAJEDNICE PONUDITELJA (U %):** | | | | | | |  | |

**Za člana zajednice ponuditelja:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime, funkcija ovlaštene osobe)

**Potpis ovlaštene osobe** MP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo*

**Prilog I.b Ponudbenom listu – Podaci o podizvoditelju/ima**

*(Popunjava se samo ako se dio ugovora o javnoj nabavi daje u podugovor)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podaci o dijelu ugovora o javnoj nabavi koji se ustupa podizvoditelju/ima – opći dio:** | | | |
| **Naziv ili tvrtku, sjedište,**  **Adresa** |  | | |
| **OIB\*:** |  | **Broj računa podizvoditelja:** |  |
| **Podaci o dijelu ugovora o nabavi koji se ustupa podizvoditelju/ima - predmet:** | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Predmet (naziv stavke troškovnika) | Redni broj stavke troškovnika | Količina | Ukupna cijena stavke | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **UKUPNA VRIJEDNOST UGOVORA O JAVNOJ NABAVI KOJU ĆE IZVRŠITI PODIZVODITELJ (BEZ PDV-a):** | | |  | | **POSTOTNI UDIO UGOVORA O JAVNOJ NABAVI KOJI ĆE IZVRŠITI PODIZVODITELJ (U %):** | | |  | | | | |

**Ime i prezime ovlaštene osobe podizvoditelja:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime, funkcija ovlaštene osobe)

**Potpis ovlaštene osobe podizvoditelja i pečat:** MP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo*

*\*\*U slučaju da ponuditelj želi angažirati više podizvoditelja, tablicu je potrebno ispuniti za svakog od njih*