

**PONUDBENI LIST broj \_\_\_\_\_**

**PREDMET I BROJ NABAVE:**

USLUGA ORGANIZACIJE PRIJEVOZA I SMJEŠTAJA ZA POTREBE IZVOĐENJA ZDRAVSTVENIH VJEŽBI U RIJECI, ZA 10 UČENIKA I 1 NASTAVNIKA, KAO DIO ESF PROJEKTA UP.03.3.1.04.0020 REGIONALNI CENTAR KOMPETENTNOSTI MLINARSKA

**EVIDENCIJSKI BROJ NABAVE:** 01/2022

**NARUČITELJ:**

Škola za medicinske sestre Vinogradska, Vinogradska 29, 10000 Zagreb, OIB: **13022141582**

<b>PODACI O PONUDITELJU</b>	
Naziv ponuditelja	
Sjedište ponuditelja	
Adresa ponuditelja	
OIB	
IBAN	
Ponuditelj je u sustavu PDV-a	
Kontakt osoba	
Telefon	
E-mail	
Ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja	
<b>CIJENA PONUDE</b>	
Cijena ponude bez PDV-a: <i>(navesti cijenu u brojkama)</i>	
Iznos PDV-a:	
Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen PDV-a, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s PDV-om, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez PDV-a, a mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno.	
Cijena ponude s PDV-om: <i>(navesti ukupnu cijenu u brojkama)</i>	
<b>PODACI O PONUDI</b>	
Rok valjanosti ponude	
Datum ponude	

M.P.

\_\_\_\_\_  
(ime, prezime, funkcija i potpis  
ovlaštene osobe ponuditelja)

**Prilog:** Obrazac 2 - Troškovnik

