***Obrazac 1***

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

**Predmet i broj nabave:** nabava opreme za potrebe praktične nastave U ESF PROJEKTU UP.03.3.1.04.0020 REGIONALNI CENTAR KOMPETENTNOSTI MLINARSKA

**EVIDENCIJSKI BROJ NABAVE:** 10-2022

**Naručitelj:**

Škola za medicinske sestre Mlinarska, Mlinarska cesta 34, 10000 Zagreb, OIB: **63702214100**

|  |
| --- |
| **PODACI O PONUDITELJU** |
| Naziv ponuditelja |  |
| Sjedište ponuditelja |  |
| Adresa ponuditelja |  |
| OIB |  |
| IBAN  |  |
| Ponuditelj je u sustavu PDV-a  | DA - NE |
| Oporezivanje po posebnom postupku | DA - NE |
| Kontakt osoba |  |
| Telefon |  |
| E-mail  |  |
| Adresa za dostavu pošte |  |
| Ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja |  |
| **CIJENA PONUDE** |
| Cijena ponude bez PDV-a*: (navesti cijenu u brojkama)* |  |
| 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: *(navesti ukupnu cijenu u brojkama)*  |  |
| **PODACI O PONUDI** |
| Rok valjanosti ponude |  |
| Datum ponude |  |

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

 (ime, prezime, funkcija i potpis

 ovlaštene osobe ponuditelja)

**Prilog:** Obrazac 2 - Troškovnik