Obrazac 1.

***PONUDA BROJ \_\_\_\_***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***A)*** | ***PODACI O NARUČITELJU*** |  |
| *1.* | *Naziv i sjedište:* | *OPĆINA LEKENIK* |
| *2.* | *Telefon:* | *044 /527-811* |
| *3.* | *Telefaks* | *044/527-818* |
| *4.* | *E-pošta:* | [*Opcina-lekenik@sk.t-com.hr*](mailto:Opcina-lekenik@sk.t-com.hr) |
| *5.* | *Internetska stranica* | *www lekenik.hr* |
| *6.* | *OIB:* | *00252572114* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***B)*** | ***PREDMET PONUDE*** | ***PRIJEVOZ POKOJNIKA KOJI SE FINANCIRA IZ PRORAČUNA OPĆINE LEKENIK*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***C)*** | ***PODACI O PONUDITELJU*** |  |
|  | *Naziv ponuditelja* |  |
|  | *Ovlaštena osoba za zastupanje ponuditelja* |  |
|  | *Sjedište ponuditelja* |  |
|  | *Adresa ponuditelja* |  |
|  | *OIB ponuditelja* |  |
|  | *Broj računa ponuditelja (IBAN)* |  |
|  | *Ponuditelj u sustavu PDV-a* | *DA NE* |
|  | *Adresa ponuditelja za dostavu pošte* |  |
|  | *Adresa e-pošte ponuditelja* |  |
|  | *Kontakt osoba ponuditelja* |  |
|  | *Broj telefona ponuditelja* |  |
|  | *Broj faksa ponuditelja* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***D)*** | ***CIJENA PONUDE*** | |
| *1.* | *Cijena ponude po jednoj intervenciji bez poreza na dodanu vrijednost* |  |
| *2.* | *Iznos poreza na dodanu vrijednost* |  |
| *3.* | *Cijena ponude po jednoj intervenciji s porezom na dodanu vrijednost* |  |

*U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.* ***ZA PONUDITELJA***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(M.P.) /ime i prezime ovlaštene osobe/*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*/potpis ovlaštene osobe/*