**PONUDBENI LIST**

**(Prilog 1)**

|  |
| --- |
| **NARUČITELJ:** |
| **Naziv:** | ZAJEDNICA SPORTSKIH UDRUGA GRADA VUKOVARA |
| **Sjedište i adresa:** | Trg Dražena Petrovića 2, Vukovar |
| **OIB:** |  30610225045 | **E-mail:** | zsugv@zsugv.hr |
| **Telefon:** |  032/421-866, 099/536-1996 | **Web stranica:** | https://www.zsugv.hr/  |
|  |
| **PONUDITELJ:** |
| **Naziv:** |   |
| **Sjedište i adresa:** |  |
| **OIB:** |  | **Broj telefona:** |  |
| **Broj računa (IBAN):** |   | **Naziv banke:** |   |
| **Adresa e-pošte:** |   |
| **Obveznik poreza na dodanu vrijednost (zaokružiti):** | **DA NE** |
| **Ime i prezime ovlaštene osobe za zastupanje ponuditelja:** |   |
| **Ime, prezime i funkcija osobe za kontakt:** |   |
| Sukladno Pozivu za dostavu ponuda od dana 15. prosinca 2023. godine i sukladno uvjetima iz Poziva podnosimo ponudu broj: \_\_\_\_\_\_\_\_za pružanje usluga utvrđivanja opće i posebne zdravstvene sposobnosti sportaša. |
| **Cijena ponude bez poreza na dodanu vrijednost:** |  |
| **Porez na dodanu vrijednost: 25%** |   |
| **Cijena ponude s porezom na dodanu vrijednost:** |   |

a u skladu s troškovnikom koji se nalazi u prilogu i čini sastavni dio ponude.

**Napomena:** Ako ponuditelj nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost ili je predmet nabave oslobođen poreza na dodanu vrijednost, u troškovniku, 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.

**ROK VALJANOSTI PONUDE**: trideset (30) dana od dana utvrđenog za dostavu ponude

|  |
| --- |
|  |

 *(mjesto i datum)*

 M.P.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Potpis ovlaštene osobe ponuditelja)*