Naručitelj/Concracting Authority: BioGnost d.o.o., Međugorska 59, Zagreb, Republika Hrvatska
Predmet nabave/Subject of procurement: Usluga certificiranja medicinskih proizvoda/ The certification service of medical devices

PRILOG I- *ANNEX I*

PONUDBENI LIST - *BID SHEET*

Naziv nabave/ *Procurement title*: Usluga certificiranja medicinskih proizvoda/ *The certification service of medical devices*

Datum ponude/ *Offer date:*_____

1. Naziv i sjedište Naručitelja/ *Name and seat of the Contracting Authority*

Naručitelj/ Contracting Authority:	BioGnost d.o.o.
Adresa/ Address:	Međugorska 59, 10 000 Zagreb, Hrvatska/*Croatia*
OIB/ Identification/ Registration Number:	05273195306

2. Naziv (tvrtka) i sjedište ponuditelja/ *Name and seat of the tenderer*

Zajednica ponuditelja (zaokružiti)/ Lot o tenderers (circle)	DA/YES NE/NO
Ponuditelj/Tenderer:	
Adresa/ Adress:	
OIB (Identification / VAT number):	
IBAN/ (bank account number):	
Ponuditelj oslobođen PDV-a (zaokružiti)/ Tenderer is exempt from VAT (circle):	DA/YES NE/NO
Adresa za dostavu pošte/ Address for mail delivery:	
Kontakt osoba ponuditelja/Contact person:	
Telefon/Phone:	
Faks/Fax:	

E-pošta/E-mail:	

3. Cijena ponude/ *Tender price*

Cijena ponude u HRK/EUR bez PDV-a/ Tender price in HRK or EUR net of VAT:	
Iznos PDV-a/VAT :	
Cijena ponude u HRK/EUR s PDV-om/ Tender price in HRK/EUR, VAT included:	

4. Rok valjanosti ponude/ *Tender validity period*

Rok valjanosti ponude/ Tender validity period:	60 dana

Nakon što je proučio i razumio dokumentaciju za nadmetanje i sve uvjete nadmetanja, Ponuditelj daje ponudu za cjelokupan predmet nabave, čije su tehničke specifikacije opisane u Prilogu III Dokumentacije za nadmetanje, sve u skladu s odredbama Dokumentacije za nadmetanje./ *After having read and understood the tender documents and all the conditions, the Tenderer makes an offer for entire subject of procurement, whose technical specifications are described in Annex II of the Tender Documentation, all in accordance with the provisions of the Tender Documentation*

Ako ponuditelj nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost ili je predmet nabave oslobođen poreza na dodanu vrijednost, u ponudbenom listu, 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./ *If the Tenderer is not in the system of value added tax or is subject to purchase tax-free value added tax, in the tender list, the place provided for the entry of the bid price by the value added tax, enter the same amount as recorded at the destination entry prices offers no value added tax, and place provided for the entry of the amount of value added tax is to be left empty.*

_____, / /20 .

ZA PONUDITELJA/ *ON BEHALF OF THE TENDERER:*

_____

(ime, prezime i potpis ovlaštene osobe/ *name, signature of the authorised representative)*

Naručitelj/Concracting Authority: BioGnost d.o.o., Međugorska 59, Zagreb, Republika Hrvatska
Predmet nabave/Subject of procurement: Usluga certificiranja medicinskih proizvoda/ The certification service of medical devices

Ponudbeni list, PRILOG 1 - PODACI O ČLANOVIMA ZAJEDNICE PONUDITELJA
(priložiti/popuniti samo u slučaju zajedničke ponude)/ Bid Sheet, Annex 1, INFORMATION ABOUT THE MEMBERS OF CONSORTIA (note: enclose only if the tender is group of tenderers/consortia[1])

1. Naziv (tvrtka) i sjedište člana zajednice ponuditelja/ *Name and seat of the member of consortia*

Član zajednice ponuditelja/ Member of consortia	
Adresa/ Address:	
OIB/ (Identification / VAT number):	
IBAN/ (bank account number):	
Ponuditelj oslobođen PDV-a/ (zaokružiti) Member is exempt from VAT(circle):	DA/YES NE/NO
Adresa za dostavu pošte/ Address for mail delivery::	
Kontakt osoba ponuditelja/ Contact person:	
Telefon/ Phone:	
Faks/ Fax:	
E-pošta/ E-mail:	
Dio ugovora koji će izvršavati član zajednice ponuditelja (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio)/ Part of the Contract to be executed by the member of consortia (subject, amount, value and percentage) :	

_____,_/_/20_.

[1] Ispuniti za svakog člana zajednice ponuditelja zasebno/ *To be submitted for each member of consortia seperatly*

Naručitelj/Concracting Authority: BioGnost d.o.o., Međugorska 59, Zagreb, Republika Hrvatska
Predmet nabave/Subject of procurement: Usluga certificiranja medicinskih proizvoda/ The certification service of medical devices

ZA ČLANA ZAJEDNICE PONUDITELJA/ *ON BEHALF OF THE MEMBER OF CONSORTIA*:

_____

(ime, prezime i potpis ovlaštene osobe/ *name, signature of the authorised representative)*

Ponudbeni list; PRILOG 2 - PODACI O PODIZVODITELJIMA *(priložiti/popuniti samo u slučaju da se dio ugovora ustupa podizvoditeljima) / Bid Sheet, Annex 2, INFORMATION ABOUT THE SUBCONTRACTORS (note: enclose only if subcontractors are appointed[2])*

1. Naziv (tvrtka) i sjedište podizvoditelja/ *Name and seat of the subcontractor*

Subcontractor			
Adresa/ Adress:			
OIB/ (Identification / VAT number):			
IBAN/(bank account number):			
Podizvoditelj oslobođen od PDV-a (zaokružiti)/ Subcontractor is exempt from VAT:			DA/YES NE/NO
Kontakt osoba podizvoditelja/ Contact person:			
Telefon/Phone:			
Faks/Fax:			
E-pošta/ E-mail:			
Dio ugovora koji će izvršavati podizvoditelj (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio)/ Part of the Contract to be executed by the subcontractor (subject, amount, value and percentage):			

Subcontractor	
Adresa/ Adress:	
OIB/ (Identification / registration number):	
IBAN/(bank account number):	

[2] Ispuniti za svakog podizvoditelja zasebno/ *To be submitted for subcontractor separately*

Podizvoditelj oslobođen od PDV-a (zaokružiti)/ Subcontractor is exempt from VAT:	DA/YES NE/NO
Kontakt osoba podizvoditelja/ Contact person:	
Telefon/Phone:	
Faks/Fax:	
E-pošta/ E-mail:	
Dio ugovora koji će izvršavati podizvoditelj (navesti predmet, količinu, vrijednost i postotni dio)/ Part of the Contract to be executed by the subcontractor (subject, amount, value and percentage):	

_____, ___/__/20__. ZA PONUDITELJA/ *ON BEHALF OF TENDERER:*

_____

(ime, prezime i potpis ovlaštene osobe/ *name and signature of authorised person)*