

Naziv i sjedište Naručitelja: Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Nova Gradiška, Miroslava Kraljevića 6, 35400 Nova Gradiška

PODACI O ČLANOVIMA ZAJEDNICE PONUDITELJA
(popunjava se samo u slučaju zajednice ponuditelja):

Naziv, sjedište i adresa članova zajednice ponuditelja:

1.član: _____
2.član: _____
3.član: _____
4.član: _____

OIB (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta)

1.član: _____
2.član: _____
3.član: _____
4.član: _____

Broj računa:

1.član: _____
2.član: _____
3.član: _____
4.član: _____

Da li je član zajednice ponuditelja u sustavu PDV-a, (upisati DA ili NE):

1.član: _____
2.član: _____
3.član: _____
4.član: _____

Adresa za dostavu pošte:

1.član: _____
2.član: _____
3.član: _____
4.član: _____

Adresa e-pošte, broj telefona i broj telefaksa :

1.član: _____
2.član: _____
3.član: _____
4.član: _____

Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja:

1.član: _____
2.član: _____
3.član: _____
4.član: _____

Član zajednice ponuditelja koji je ovlašten za komunikaciju s Naručiteljem:

Predmet nabave: _____

Broj ponude: _____

Cijena ponude bez PDV-a*: _____

Iznos PDV-a: _____

Cijena ponude s PDV-om: _____

Rok valjanosti ponude je 90 dana od isteka roka za dostavu ponuda.

Mjesto i datum: _____

Tiskano ime i prezime:

1.član: _____	i potpis: _____
2.član: _____	i potpis: _____
3.član: _____	i potpis: _____
4.član: _____	i potpis: _____

Napomena:

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.

Gospodarski subjekti:

Naziv gospodarskog subjekta	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefax:	
E-mail:	
OIB:	
Žiro račun:	
Odgovorna osoba/e:	

Gospodarski subjekti:

Naziv gospodarskog subjekta	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefax:	
E-mail:	
OIB:	
Žiro račun:	
Odgovorna osoba/e:	

Gospodarski subjekti

Naziv gospodarskog subjekta	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefax:	
E-mail:	
OIB:	
Žiro račun:	
Odgovorna osoba/e:	

Udruženi u zajednicu ponuditelja daju:

IZJAVU O ZAJEDNIČKOJ PONUDI

(popunjava se samo u slučaju zajednice ponuditelja)

Izjavljujem da u postupku nabave za nabavu raznih kućnih proizvoda, nastupamo kao zajednica ponuditelja i dostavljamo zajedničku ponudu.

Nositelj zajedničke ponude je:

Naziv gospodarskog subjekta	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefax:	
E-mail:	
OIB:	
Žiro račun:	
Odgovorna osoba/e:	

Ako naša ponuda bude ocijenjena najpovoljnijom, za potpis i ovjeru ugovora o nabavi ovlašćujemo _____

(ime i prezime, osobe/osoba ovlaštenih za potpisivanje)

Ako naša ponuda bude odabrana kao najbolje ocijenjena ponuda, u roku od osam dana od dana izvršnosti Odluke o odabiru, dostavit ćemo naručitelju formalno-pravni akt iz kojeg je vidljivo koji će dio iz ponude izvoditi svaki od gospodarskih subjekata iz zajedničke ponude.

Članovi zajednice ponuditelja:

_____ (Čitko ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)	M.P.	_____ (Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)
_____ (Čitko ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)	M.P.	_____ (Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)
_____ (Čitko ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)	M.P.	_____ (Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)
_____ (Čitko ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)	M.P.	_____ (Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)

U _____, _____ 2019.

Gospodarski subjekti udruženi u zajednicu ponuditelja daju

IZJAVU
O SOLIDARNOJ ODGOVORNOSTI ZAJEDNIČKIH PONUDITELJA
 (popunjava se samo u slučaju zajednice ponuditelja)

kojom izjavljujem da:

Gospodarski subjekti:

Naziv gospodarskog subjekta	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefax:	
E-mail:	
OIB:	
Žiro račun:	
Odgovorna osoba/e:	

Gospodarski subjekti:

Naziv gospodarskog subjekta	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefax:	
E-mail:	
OIB:	
Žiro račun:	
Odgovorna osoba/e:	

Gospodarski subjekti

Naziv gospodarskog subjekta	
Adresa sjedišta:	
Telefon:	
Telefax:	
E-mail:	
OIB:	
Žiro račun:	
Odgovorna osoba/e:	

Kao članovi zajednice ponuditelja solidarno odgovaramo naručitelju za uredno ispunjenje ugovora o nabavi u slučaju odabira naše ponude.

Članovi zajednice ponuditelja:

_____ (Čitko ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)	M.P.	_____ (Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)
_____ (Čitko ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)	M.P.	_____ (Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)
_____ (Čitko ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)	M.P.	_____ (Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)
_____ (Čitko ime i prezime ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)	M.P.	_____ (Vlastoručni potpis ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)

U _____, _____ 2019.

**PODACI O PODIZVODITELJIMA I PODACI O DIJELU UGOVORA O NABAVI, AKO
SE DIO UGOVORA O NABAVI DAJE U PODUGOVOR**
(popunjava se samo ako se dio ugovora o nabavi daje u podugovor)

Naziv i sjedište naručitelja:	Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Nova Gradiška, Miroslava Kraljevića 6, 35400 Nova Gradiška
-------------------------------	--

Podaci o podizvoditelju (ime, tvrtka, skraćena tvrtka, sjedište, OIB i broj računa):

1. podizvoditelj:

 2. podizvoditelj:

 3. podizvoditelj:

 4. podizvoditelj:

-

Radovi ili usluge koje će izvesti ili pružiti podizvoditelj:

1. podizvoditelj:

 2. podizvoditelj:

 3. podizvoditelj:

 4. podizvoditelj:

-

Predmet, količina, vrijednost, mjesto i rok izvođenja radova ili pružanja usluga:

1. podizvoditelj:

 2. podizvoditelj:

 3. podizvoditelj:

 4. podizvoditelj:

-