## PRILOG I - PONUDBENI LIST

Broj ponude: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum ponude:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv i sjedište naručitelja | **Ministarstvo poljoprivrede, šumarstva i ribarstva****Ulica grada Vukovara 78****10 000 Zagreb****OIB: 76767369197** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv i sjedište ponuditelja/nositelja zajedničke ponude** |  |
| Adresa: |  |
| Adresa za dostavu pošte: |  |
| OIB\*: |  | MB: |  |
| Telefon: |  | Telefaks: |  |
| E-mail: |  | Žiro račun i naziv banke: |  |
| Ponuditelj je u sustavu PDV-a (zaokružiti): |  DA NE |
| Kontakt osoba ponuditelja: |  |
| Ime i prezime, funkcija i stručna kvalifikacija osobe/a odgovorne/ih za izvršenje predmeta nabave  |  |

\*ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv i sjedište člana zajednice ponuditelja\*\*** |  |
| Adresa: |  |
| Adresa za dostavu pošte: |  |
| OIB\*: |  | MB: |  |
| Telefon: |  | Telefaks: |  |
| E-mail: |  | Žiro račun i naziv banke: |  |
| Član zajednice ponuditelja je u sustavu PDV-a (zaokružiti) |  DA NE |
| Kontakt osoba člana zajednice ponuditelja: |  |
| Ime i prezime, funkcija i stručna kvalifikacija osobe/a odgovorne/ih za izvršenje predmeta nabave: |  |

\*ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo

\*\*podaci o članovima zajednice ponuditelja ispunjavaju se **samo u slučaju podnošenja zajedničke ponude**. U slučaju većeg broja sudionika u zajednici ponuditelja potrebno je za svakog sudionika u zajednici ponuditelja dostaviti tražene podatke.

Proučivši naručiteljevu dokumentaciju o nabavi, evidencijski broj nabave: 167/2024/JN, mi dolje potpisani, izjavljujemo da nudimo predmetnu uslugu, a što se obvezujemo izvršiti u skladu sa svim uvjetima i zahtjevima iz ove dokumentacije, primjenjivim pozitivnim propisima i pravilima struke, **po cijeni** obračunatoj na način propisan ovom dokumentacijom, **u iznosu**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cijena ponude bez PDV-a (EUR)** | brojevima |  |
| **Iznos PDV-a**  | brojevima |  |
| **Cijena ponude s PDV-om (EUR)** | brojevima |  |

Izjavljujemo da je ponuđena cijena nepromjenjiva za vrijeme trajanja ugovora/narudžbenice koji će se napisati na osnovu ove ponude.

Za izvršenje narudžbenice koja je predmet ovog postupka nabave namjeravamo dio Ugovora o nabavi dati u podugovor sljedećim podugovarateljima:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naziv podugovaratelja\*\*\***  | naziv tvrtke |  |
| skraćeni naziv tvrtke |  |
| Sjedište: |  |
| OIB: |  | MB: |  |
| Telefon: |  | Telefaks: |  |
| E-mail: |  | Žiro račun i naziv banke: |  |

**\*\*\*** Podatke o podugovarateljima ponuditelj ispunjavaju **samo u slučaju kada se dio ugovora o jednostavnoj nabavi daje u podugovor**. U slučaju većeg broja sudionika podugovaratelja potrebno je za svakog sudionika dostaviti tražene podatke.

|  |  |
| --- | --- |
| Usluge/radove/robe koje će pružiti/izvesti/isporučiti podugovaratelj\*\*\*\* |  |
| **Redni broj** | **Predmet** | **Količina** | **Vrijednost** | **Mjesto** | **Rok pružanja usluga/izvođenja radova/isporuke robe** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

**\*\*\*\*** Podatke o uslugama/radovima/robama koje će pružiti/izvesti podugovaratelj ispunjavaju se samo **u slučaju kada se dio ugovora o jednostavnoj nabavi daje u podugovor**.

|  |  |
| --- | --- |
| Rok valjanosti ponude | Rok valjanosti ponude je 60 dana od dana dostave ponude. |
| U slučaju zajednice ponuditelja kao osoba zadužena za komunikaciju s Naručiteljem ovlašćuje se: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto izvršenja | Ministarstvo poljoprivrede, šumarstva i ribarstva, Ilica 101, Zagreb. |
| Rok izvršenja | 11 listopad 2024. godine. |
| Rok, način i uvjeti plaćanja | Naručitelj će predmet nabave platiti nakon izvršene predmetne nabave, u roku 30 dana od dana izdavanja računa.Način plaćanja: doznakom na žiro-račun odabranog ponuditelja.Predujam isključen, kao i traženje instrumenata osiguranja plaćanja.  |

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

(Mjesto i datum) (Čitko ime, prezime ovlaštene osobe

gospodarskog subjekta)

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

(Vlastoručni potpis ovlaštene osobe

gospodarskog subjekta)