**Prilog 1.**

Institut za medicinska istraživanja i medicinu rada

Ksaverska cesta 2, 10000 Zagreb

Evidencijski broj nabave: JN-08/23

**PONUDBENI LIST U JEDNOSTAVNOM POSTUPKU NABAVE REVIZIJE PROJEKTA**

| Redni broj |  | *Popunjava PONUDITELJ* |
| --- | --- | --- |
| 1 | NAZIV PONUDITELJA |  |
| 2 | SJEDIŠTE PONUDITELJA |  |
| 3 | ADRESA PONUDITELJA |  |
| 4 | OIB PONUDITELJA |  |
| 5 | BROJ ŽIRO-RAČUNA |  |
| 6 | PONUDITELJ JE OBVEZNIK PLAĆANJA PDV‑a ( DA / NE ) |  |
| 7 | ADRESA DOSTAVE POŠTE |  |
| 8 | ADRESA E-POŠTE |  |
| 9 | KONTAKT OSOBA PONUDITELJA |  |
| 10 | BROJ TELEFONA |  |
| 11 | BROJ FAKSA |  |
| 12 | PREDMET NABAVE |  |
| 13 | JAMSTVENI ROK  |  |
| 14 | ROK PLAĆANJA 30 dana od dana izvršenja usluge  |  |
| 15 | CIJENA PONUDE BEZ PDV‑a |  |
| 16 | IZNOS PDV‑a |  |
| 17 | CIJENA PONUDE S PDV‑om |  |
| 18 | ROK VALJANOSTI PONUDE 60 dana od krajnjeg roka za dostavu ponuda |  |
| 19 | ROK IZVRŠENJA najkasnije do 20.10.2023. |  |
| 20 | DATUM I POTPIS PONUDE |  |

M.P.

NAPOMENE pri ispunjavanju ponudbenog lista:

Ako ponuditelj nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost, u ponudbenom listu, na mjesto predviđenom 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. Ukoliko se za predmet nabave ne traži jamstveni rok rubrika pod rednim brojem 13. ostaje prazna.