**PONUDBENI LIST**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Broj ponude:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Datum ponude:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Naručitelj: OSNOVNA ŠKOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 OIB:

**Predmet nabave: Usluge prijevoza učenika s teškoćama u razvoju**

**Podaci o ponuditelju:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Naziv i sjedište ponuditelja |  |  |  |
| OIB |  | IBAN |  |  |
| Subjekt u sustavu PDV-a (zaokružiti) |  | DA | NE |
|  |  |  |  |  |
| Adresa |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Telefon |  | Telefaks |  |  |
|  |  |  |  |  |
| E-mail |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ime, prezime i funkcija ovlaštene osobe |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ime, prezime i funkcija osobe za kontakt |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Cijena ponude:**

Cijena ponude bez PDV-a (po danu po relaciji)

Sufinancira MZO 0,80 EUR (6kn/km + PDV)

Porez na dodanu vrijednost

Cijena ponude s PDV-om (po danu po relaciji)

**Rok valjanosti ponude:** 30 dana od isteka roka za dostavu ponuda.

ZA PONUDITELJA:

 M.P.

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

 *(ime, prezime, funkcija i potpis ovlaštene/ih osobe)*