

## PONUDBENI LIST

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

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

Naziv i sjedište naručitelja	Agencija za ugljikovodike, Miramarska 24, 10 000 Zagreb OIB: 72156517632
------------------------------	---

**Predmet nabave:** Poslužitelj za bazu podataka (dva komada) i Sustav za pohranu podataka (jedan komad)

**Podaci o ponuditelju:**

Naziv i sjedište ponuditelja			
OIB <sup>1</sup>		Žiroračun	
Gospodarski subjekt u sustavu PDV-a (zaokružiti)		DA	NE
Adresa			
Telefon		Telefaks	
E-mail			
Ime, prezime i funkcija osobe za kontakt			

Proučivši Naručiteljev Poziv za dostavu ponuda, mi dolje potpisani, izjavljujemo da nudimo izvršenje predmeta nabave, a što se, ukoliko naša ponuda bude odabrana, obvezujemo izvršiti u skladu sa svim uvjetima i zahtjevima iz Poziva za dostavu ponuda, primjenjivim pozitivnim propisima i pravilima struke, **po cijeni** u iznosu:

Cijena ponude bez PDV-a	
Porez na dodanu vrijednost <sup>2</sup>	
Cijena ponude s PDV-om	

a u skladu s Troškovnikom koji se nalazi u prilogu i čini sastavni dio ove ponude.

Izjavljujemo da je ponuđena jedinična cijena nepromjenjiva tijekom cijelog razdoblja trajanja ugovora o predmetnoj nabavi. Mogućnost izmjene cijene zbog promjene tečaja strane valute u odnosu na hrvatsku kunu (valutna klauzula) je isključena.

Rok valjanosti ponude	30 dana od krajnjeg roka za dostavu ponude
Mjesto izvršenja usluge	Agencija za ugljikovodike Miramarska 24, 10000 Zagreb

ZA PONUDITELJA:

M.P.

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje)

1.1. <sup>1</sup> Ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo.

1.2. <sup>2</sup> Ako ponuditelj nije u sustavu PDV-a ili je predmet nabave oslobođen PDV-a, rubriku ostaviti praznom.

## TROŠKOVNIK

Red. broj	Tekstualni opis stavke	Jedinica mjere (a)	Okvirna količina stavke (b)	Cijena stavke po jedinici mjere (bez PDV-a) u kn (c)	Ukupna cijena stavke (bez PDV-a) u kn (b*c)
<b>CIJENA (bez PDV-a)</b>					
<b>POPUST ( ____ %) u kn</b>					
<b>UKUPNA CIJENA (bez PDV-a)</b>					

ZA PONUDITELJA:

M.P.

\_\_\_\_\_

(ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje)