

**OBRAZAC INICIJALNE PONUDE - Ponudbeni list ponuditelja**

**Naziv i sjedište Naručitelja: Zavod za hitnu medicinu Varaždinske županije, Franje Galinca 4, Varaždin**

**Broj i datum ponude** \_\_\_\_\_

INICIJALNA PONUDA ZA PREDMET NABAVE:

za adaptaciju – rekonstrukciju zdravstvenog prostora Zavoda za hitnu medicinu Varaždinske županije za obavljanje nastave iz područja hitne medicine- Ispostava Ludbreg

**Naziv i sjedište Ponuditelja, adresa, OIB:** \_\_\_\_\_

Broj poslovnog računa: \_\_\_\_\_

Navod o tome je li Ponuditelj u sustavu poreza na dodanu vrijednost (zaokružiti): DA / NE

Adresa e-pošte: \_\_\_\_\_

Kontakt osoba Ponuditelja: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_, broj telefaksa: \_\_\_\_\_

CIJENA PONUDE BEZ PDV-a: .....kn (slovima.....)

PDV 25% : .....kn (slovima:.....)

UKUPNA CIJENA S PDV-om: \_\_\_\_\_kn (slovima:.....)

**Rok valjanosti ponude je \_\_\_\_ dana od dana dostave inicijalne ponude.**

**Rok završetka radova maksimalno 21 dan od dana potpisivanja ugovora.**

\_\_\_\_\_  
**(Datum, potpis i pečat Ponuditelja)**