

TROŠKOVNIK					
RAČUNALA I RAČUNALNA OPREMA					
REDNI BROJ	OPIS	JEDINICA MJERE	KOLIČINA	CIJENA BEZ PDV-A	
				JEDINIČNA	UKUPNA (D x E)
A	B	C	D	E	F
1	Osobno računalo PC	kom	30		0,00
2	Pisač	kom	25		0,00
	UKUPNO bez PDV-a:				0,00
	Iznos PDV-a:				
	UKUPNO s PDV-om:				0,00
	NAPOMENA: ponuđene stavke troškovnika moraju odgovarati tehničkim specifikacijama iz Poziva na dostavu ponuda				

PONUDBENI LIST (grupa 1) - prilog 1

Naručitelj: DOM ZDRAVLJA ZAGREB-CENTAR

Runjaninova 4, 10 000 Zagreb

Ponuditelj:

naziv, sjedište i OIB ponuditelja: _____

adresa za dostavu pošte: _____

e-pošta ponuditelja: _____

telefon/telefaks: _____

Žiro račun/IBAN: _____

Gospodarski subjekt je u sustavu PDV-a: DA NE

Ime, prezime i funkcija ovlaštene osobe za potpisivanje ugovora _____

Ime i prezime osobe ovlaštene za kontakt s naručiteljem _____

Broj ponude: _____

Datum: _____

Predmet nabave: NABAVA RAČUNALA I RAČUNALNE OPREME

GRUPA 1 – STOLNA RAČUNALA

cijena ponude: _____ €

25 % porez na dodanu vrijednost _____ €

ukupna cijena ponude: _____ €

U cijenu ponude bez poreza na dodanu vrijednost uračunati su svi troškovi i popusti.

Rok valjanosti ponude: _____

(najmanje 60 dana od roka za dostavu ponuda)

(ime i prezime ovlaštene osobe za zastupanje)

(potpis ovlaštene osobe za zastupanje)

M.P.

PONUDBENI LIST (grupa 2) - prilog 2

Naručitelj: DOM ZDRAVLJA ZAGREB-CENTAR

Runjaninova 4, 10 000 Zagreb

Ponuditelj:

naziv, sjedište i OIB ponuditelja: _____

adresa za dostavu pošte: _____

e-pošta ponuditelja: _____

telefon/telefaks: _____

Žiro račun/IBAN: _____

Gospodarski subjekt je u sustavu PDV-a: DA NE

Ime, prezime i funkcija ovlaštene osobe za potpisivanje ugovora _____

Ime i prezime osobe ovlaštene za kontakt s naručiteljem _____

Broj ponude: _____

Datum: _____

Predmet nabave: NABAVA RAČUNALA I RAČUNALNE OPREME

GRUPA 2 – PISAČI

cijena ponude: _____ €

25 % porez na dodanu vrijednost _____ €

ukupna cijena ponude: _____ €

U cijenu ponude bez poreza na dodanu vrijednost uračunati su svi troškovi i popusti.

Rok valjanosti ponude: _____

(najmanje 60 dana od roka za dostavu ponuda)

(ime i prezime ovlaštene osobe za zastupanje)

(potpis ovlaštene osobe za zastupanje)

M.P.

Prilog 4 – Izjava o usklađenosti ponuđene robe

s Tehničkim specifikacijama

DOM ZDRAVLJA ZAGREB-CENTAR

Runjaninova 4, 10000 Zagreb

OIB: 00053084642

Predmet nabave: Nabava računala i računalne opreme

Evidencijski broj nabave: JN-61/2024

(naziv i sjedište ponuditelja)

I Z J A V A

Izjavljujemo i potvrđujemo da je ponuđena roba u cijelosti usklađena s Tehničkim specifikacijama iz Poziva na dostavu ponuda za nabavu računala i računalne opreme, evidencijski broj nabave JN-61/2024 te da će ista Naručitelju biti dostavljena bez odstupanja od traženih komponenti i karakteristika.

U _____, dana _____ 2024. godine.

(ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja)

(potpis ovlaštene osobe ponuditelja)

M.P.