

(Prilog 1.)

**PONUDBENI LIST
MLIJEKO I MLIJEČNI PROIZVODI**

PONUĐITELJ:

NAZIV I SJEDIŠTE PONUĐITELJA:

OIB:

BROJ RAČUNA / NAZIV BANKE:

NAVOD DA LI JE PONUĐITELJ U SUSTAVU PDV-A:

ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE:

ADRESA E-POŠTE:

KONTAKT OSOBA PONUĐITELJA:

BROJ TELEFONA I BROJ FAKSA:

PREDMET NABAVE : MLIJEKO I MLIJEČNI PROIZVODI

CIJENA PONUDE bez PDV-a u brojkama:

Iznos poreza na dodanu vrijednost u brojkama:

CIJENA PONUDE S PDV- om u brojkama:

MJESTO ISPORUKE: ZATVORSKA BOLNICA U ZAGREBU

ROK ISPORUKE: SUKCESIVNO TIJEKOM GODINE

ROK VALJANOSTI PONUDE: 90 DANA OD ROKA UTVRĐENOG ZA DOSTAVU PONUDA

ROK PLAĆANJA: 30 DANA PO ISPOSTAVLJENOM RAČUNU PONUĐITELJA

NAČIN OBRAČUNAVANJA CIJENA: CIJENE SU TIJEKOM UGOVORNOG RAZDOBLJA NE PROMIJENJIVE

U -----2018.

PONUĐITELJ:

(pečat, ime i prezime ovlaštene osobe)

(potpis ovlaštene osobe ponuditelja)

(Prilog 2)

TROŠKOVNIK

R. BR.	OPIS STAVKE	JED. MJERE	OKVIRNA KOLIČINA	CIJENA PO JED. MJERE	UKUPNA CIJENA STAVKE
1.	MLIJEKO pasterizirano s najmanje 3,2% m.m. u pakiranju od 1-5 l	L	8.000		
2.	MLIJEČNI NAMAZ CLASSIC 70 GR.	KOM	13.000		
3.	SIR EDAMER	KG	500		
4.	JOGURT 0,20 L	KOM	12000		
5.	KISELO MLIJEKO	L	1500		
6.	SIR TOPLJENI TROKUTIĆI	KUTIJA	1600		
7.	KISELO VRHNJE 0,20 L	KOM	1000		
8.	VOČNI JOGURT 150 GR	KOM	1000		
9.	VRHNJE ZA ŠLAG	KOM	10		

CIJENA PONUDE BEZ PDV-A (R. br. 1-9) _____ kn

IZNOS PDV-a _____ kn

UKUPNO CIJENA PONUDE _____ kn

U _____ 2018.g.

PONUĐITELJ:

pečat, čitko ime i prezime ovlaštene
osobe ponuditelja

potpis ovlaštene osobe ponuditelja

