Анекс 1

**страна 1 од 3**

**ОБРАЗАЦ ЗА ПОНУДУ**

**САНИТАРНИ ПРЕГЛЕД РАДНИКА**

***Број набавке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Број понуде: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**УГОВОРНИ ОРГАН:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив уговорног органа** | Завод за физикалну медицину и рехабилитацију "Др Мирослав Зотовић" |
| **Адреса** | Слатинка 11, Бања Лука |
| **Сједиште** | Бања Лука |

**ПОНУЂАЧ** *(ако се ради о групи понуђача, у рубрици за члана групе потребно је навести назив члана групе, адресу и ЈИБ, а остали наведени подаци се односе на овлаштеног представника групе):*

|  |  |
| --- | --- |
| Назив и сједиште понуђача  (овлаштени представник групе понуђача) |  |
| Назив, адреса и ЈИБ за сваког члана групе понуђача  (уколико се ради о групи понуђача) |  |
| Адреса |  |
| ИДБ/ЈИБ |  |
| Број жиро рачуна |  |
| Да ли је понуђач је у систему ПДВ: |  |
| Адреса за доставу поште |  |
| Е – маил |  |
| Контакт особа |  |
| Број телефона |  |
| Број факса |  |

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА-**

У поступку јавне набавке који сте покренули објавом на Вашем порталу набавки дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, достављамо вам понуду и изјављујемо сљедеће:

1. **ЦИЈЕНА ПОНУДЕ**

Укупна цијена наше понуде износи:

Укупна цијена без ПДВ-а: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КМ или словима \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Попуст у износу од \_\_\_\_\_\_\_\_\_% тако да цијена са попустом и без ПДВ-а износи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КМ или словима \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КМ.

ПДВ (17%): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КМ или словима \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КМ.

Укупна цијена са ПДВ-ом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КМ или словима \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. ПОДУГОВАРАЊЕ**

2.1 Имамо намјеру подуговарања приликом извршења уговора

Назив и сједиште подуговарача (није обавезан податак): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и/или

Дио уговора који се намјерава подуговарати (обавезан податак – навести описно или у процентима\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2.2 Немамо намјеру подуговарања

(заокружити тачку 2.1 или 2.2, а ако се изјави намјера подуговарања попунити најмање обавезне податке).

**3**. Прихватамо све услове дефинисане овом тендерском документацијом без икаквих резерви и ограничења. У прилогу достављамо образац за цијену понуде који је попуњен у складу са захтјевима из тендерске документације. У случају разлике у цијенама из ове изјаве и обрасца за цијену понуде, релевантна је цијена из обрасца за цијену понуде.

**4**. Прихватамо услове плаћања: до 30 дана од дана достављања фактуре, а након извршења услуге.

**5**. Рок извршења услуга: сукцесивно, до 5 (пет) дана од доставлјања наруџбенице.

**6**. Наша понуда важи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дана (бројем и словима) од дана истека рока за достављање понуда.

**7**. У вези са вашим захтјевом о испуњавању услова за примјену преференцијалног третмана домаћег, изјављујемо сљедеће (заокружити оно што је тачно):

1. Наша понуда ИСПУЊАВА услове за примјену преференцијалног третмана домаћег;

б) Наша понуда НЕ ИСПУЊАВА услове за примјену преференцијалног

третмана домаћег.

**М.П.**

**ОВЛАШТЕНО ЛИЦЕ ПОНУЂАЧА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(име и презиме)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(потпис)**

**САДРЖАЈ ПОНУДЕ**

Наша понуда садржи документа означена од 1 до \_\_, и то:

1.

2.

3.

4.

5.

Итд.