

Prilog 1**PONUDBENI LIST**

JAVNI NARUČITELJ:	
Naziv i sjedište: Športska zajednica grada Zadra, Knezova Šubića Bribirskih 16, Zadar	
OIB: 31914174233	E-mail: info@szgz.hr
Telefon: 023/627 400 i 023/627 401	Telefaks: -

PONUĐITELJ:	
Naziv, sjedište i adresa:	
OIB :	Naziv banke i poslovni broj računa (IBAN):
Obveznik poreza na dodanu vrijednost:	Da Ne
Adresa za dostavu pošte:	
Broj telefona:	Broj telefaksa:
Adresa e-pošte:	
Ime i prezime ovlaštene osobe za zastupanje ponuditelja:	
Ime, prezime i funkcija osobe za kontakt:	

Sukladno Pozivu za dostavu ponuda objavljenog na internetskoj stranici naručitelja dana 18.09.2023. godine, podnosimo ponudu broj: _____ za pružanje usluga utvrđivanja opće i posebne zdravstvene sposobnosti sportaša na području grada Zadra 2023. godine., u skladu s uvjetima i zahtjevima iz Poziva za dostavu ponuda i u skladu s troškovnikom (Prilog 2) koji čini sastavni dio ponude.

Cijena ponude bez PDV-a (brojkama):	
Porez na dodanu vrijednost: 25 % (brojkama)	
Cijena ponude s porezom na dodanu vrijednost (brojkama):	

Napomena: Ako ponuditelj nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost ili je predmet nabave oslobođen poreza na dodanu vrijednost, u ponudbenom listu, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s porezom na dodanu vrijednost, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez poreza na dodanu vrijednost, a mjesto predviđeno za upis iznosa poreza na dodanu vrijednost ostavlja se prazno.

M. P._____
(mjesto i datum)_____
(potpis ovlaštene osobe ponuditelja)