**OBRAZAC ZA DOSTAVLJANJE PONUDE**

Ugovorno tijelo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Predmet nabave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj bankovnog računa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kod \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ banke

KONTAKT OSOBA PONUDITELJA:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Adresa |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

Cijena naše ponude je sljedeća:

**Cijena naše ponude (bez popusta i bez PDV-a):**

Brojem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KM

Slovima\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KM

**Popust:**

Brojem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KM

Slovima\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KM

**Cijena naše ponude, s popustom, bez PDV-a:**

Brojem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KM

Slovima:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KM

**PDV na cijenu ponude (s uračunatim popustom):**

Brojem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KM

Slovima:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KM

**Ukupna cijena (s uračunatim popustom i PDV-om):**

Brojem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KM

Slovima:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KM

Rok izvršenja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mjesto izvršenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rok važenja ponude: \_\_\_\_\_\_\_\_ dana

Rok plaćanja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Način plaćanja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Broj i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **PONUDITELJ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (naziv ponuditelja)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (adresa)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (JIB) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Predmet nabave** | **Jed. mjere** | **Količina** | **Jedinična cijena pregleda po jednom zaposleniku bez PDV-a**  **(u KM)** | **Ukupna cijena bez PDV-a**  *(kolona 3 x 4)* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| * Labaratorijska dijagnostika: SE, KKS, GUK, trigliceridi, bilirubin, kreatinin, urea, Fe, holesterol, HDL- holesterol, LDL-holesterol, AST, ALT, GGT, urati, hormoni štitne žljezde, elektroliti. * Urin – kompletna pretraga * UZV abdomena (jetra, žučnnog i mokračnog mjehura, žučnih vodova, gušterače, slezene, bubrega) * EKG sa očitanjem * Internistički pregled i završno mišljenje * Pregled oftamologa * Pregled psihologa * Završno mišljenje nadležnog doktora | kom | 39 |  |  |
| **Sadržaj sistematskog pregleda, prema dobi i spolu** | | | | |
| - UZV dojki  - Pregled ginekologa: transvaginalna sonografija (TVS), Papa - test  **Žene dobi do 40 godina** | kom | 6 |  |  |
| - Mamografija ili UZV  - Pregled ginekologa: transvaginalna    sonografija (TVS), Papa - test  **Žene dobi iznad 40 godina** | kom | 15 |  |  |
| Specifični prostatični antigen (PSA)  **Muškarci dobi iznad 40 godina** | kom | 11 |  |  |
| **Ukupan iznos bez PDV-a:** | | | |  |
| **Popust (\_\_\_\_\_\_\_\_%):** | | | |  |
| **Ukupna cijena sa popustom bez PDV-a:** | | | |  |
| **PDV 17%** | | | |  |
| **Ukupna cijena sa PDV-om** | | | |  |

Napomene:

1. Cijene moraju biti izražene u KM. Za svaku stavku u ponudi mora se navesti cijena.
2. Cijena ponude se iskazuje bez PDV-a i sadrži sve naknade koje ugovorno tijelo treba platiti dobavljaču. Ugovorno tijelo ne smije imati nikakve dodatne troškove osim onih koji su navedeni u ovom obrascu.
3. U slučaju razlika između jediničnih cijena i ukupnog iznosa, ispravka će se izvršiti u skladu sa   
   jediničnim cijenama.
4. Jedinična cijena stavke se ne smatra računskom greškom, odnosno ne može se ispravljati.
5. Nije dopušteno mijenjati format tablice, niti šta dodavati ili mijenjati pojedine stavke.
6. Ako ponuditelj nije u sistemu PDV-a ili je predmet nabavke oslobođen PDV-a, na Obrascu za cijenu ponude, na mjestu predviđenom za upis cijene ponude sa PDV-om, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjesto predviđeno za upis cijene ponude bez PDV-a, a mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno ili se upisuje 0,00.

|  |  |
| --- | --- |
| Broj i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **PONUDITELJ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |