**Prilog I**

|  |  |
| --- | --- |
| **PONUDBENI LIST** | |
| Predmet nabave | Nabava lijekova |
| Naručitelj: naziv, sjedište, adresa, OIB | Dom za starije i nemoćne osobe Split  Ivana pl. Zajca 2, 21000 Split  OIB: 69403366669 |
| Evidencijski broj nabave | EJN 44/2025 |
| Odgovorna osoba naručitelja (ime i prezime) | Ravnatelj:  Ivan Škaričić,prof. |
| Naziv ponuditelja: |  |
| Adresa (poslovno sjedište): |  |
| OIB: |  |
| Broj računa (IBAN): |  |
| BIC (SWIFT) i/ili naziv poslovne banke |  |
| Ponuditelj je u sustavu PDV-a (zaokružiti) | DA NE |
| PDV identifikacijski broj |  |
| Adresa za dostavu pošte |  |
| E-pošta |  |
| Kontakt osoba |  |
| Telefon |  |
| Telefaks |  |
| PONUDA (Troškovnik) |  |
| Broj ponude |  |
| Datum ponude |  |
| Cijena ponude (u eurima bez PDV-a po zbroju izTroškovnika ) |  |
| PDV |  |
| Cijena ponude (u eurima s PDV-om) \* |  |
| Ime i prezime,  potpis (Ovjerava odgovorna-  Ovlaštena, osoba ponuditelja) |  |
| * *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.* | |