

**OBRAZAC PONUDE
RADOVI NA SANACIJI VRATA U GRBAMA**

NARUČITELI:

Naziv: **GRAD NIN**

Sjedište: **VIŠESLAVOV TRG 1, 23232 NIN**

Telefonski broj: **023/265-252**, broj telefaksa: **023/264-856**

E-mail adresa: pesa.komunalno@grad-nin.hr

Matični broj naručitelja: **2569574**

OIB: **55065959531**

PONUĐITELJ:

Naziv: _____

Sjedište/prebivalište: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-mail: _____

Matični broj: _____

OIB: _____

Odgovorna osoba Ponuditelja: _____

Direktor/vlasnik gospodarskog subjekta: _____

Cijena za predmet nabave, bez PDV-a:

(cijena ponude u brojkama)

(cijena ponude slovima)

Iznos PDV-a: _____

Ukupna cijena za predmet nabave (s PDV-om)

(ukupna cijena ponude u brojkama)

(ukupna cijena ponude slovima)

Rok valjanosti ponude: 30 dana

Rok i način plaćanja: 30 dana od dana ispostave računa

Kontakt osoba ponuditelja: _____

U _____, dana _____ 2018. godine

Ponuditelj

MP.

Ovlaštena osoba ponuditelja