|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ponudnik - naziv** |  | |
| Naslov/sedež | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. | |
| Davčna številka / matična številka | DŠ | MŠ |
| TRR |  | |
| Kontaktna oseba ponudnika za obveščanje (ime in priimek, telefon, e-mail) |  | |
| Elektronski naslov za obveščanje ponudnika |  | |
| Odgovorna oseba za podpis pogodbe (ime in priimek, funkcija) |  | |

**Ponudbo oddajamo** *(ustrezno obkrožiti in dopisati oz. po potrebi dodati vrstice v spodnji tabeli)*:

**SAMOSTOJNO oz. v KOT VODILNI PARTNER PARTNERSTVU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zap.** | **Ostali partnerji** (naziv in naslov) |
|  |  |
|  |  |

Na podlagi javnega naročila **»Širitev Centra za krepitev zdravja«** dajemo naslednjo ponudbo:

**Obrazec »PONUDBA«**

**Št.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Ponudbena cena brez DDV |  | EUR |
| 2 | Popust \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % |  | EUR |
| 3 | Skupaj 1 - 2 (brez DDV) |  | EUR |
| 4 | DDV |  | EUR |
| **5** | **Končna ponudbena cena z DDV**  **( 4 + 5 )** |  | **EUR** |

Končna ponudbena cena z DDV z besedo:

……………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Veljavnost ponudbe** |  |

Opomba: Ponudnik vpiše skrajni datum veljavnosti ponudbe ali število mesecev veljavnosti ponudbe, pri čemer se šteje, da je število mesecev veljavnosti ponudbe vezano na datum oz. skrajni rok za oddajo ponudb.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ime in priimek odgovorne osebe ponudnika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_