**Ponudbeni predračun**

Opis ponujenega artikla:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ponudbena cena v EUR brez DDV/KOS | Število kos | DDV% | Ponudbena vrednost v EUR z DDV |
|        | 4,00 |        |       |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rok plačila: |        |
| Garancijska doba: |        |
| Rok dobave: |        |

Naziv ustanove ki je izdala referenčno potrdilo na obrazcu "reference":

*
*

S podpisom ponudbenega predračuna, podajamo tudi izjavo pod kazensko in materialno odgovornost s katero izjavljamo, da imamo na dan oddaje ponudbe poravnane davke in prispevke in da nimamo blokiranega računa.

|  |  |
| --- | --- |
| **Popolna firma in naslov ponudnika** |        |
|
| **Zastopnik/prokurist** | **Podpis** | **Žig** |
|
|  |  |  |
|
|
|
|

**Priloga k obrazcu ponudbeni predračun – reference dobava**

Potrjujemo, da smo z dobaviteljem       v letu       sklenili pogodbo št:       oziroma, da smo izdali naročilnico št.      za dobavo prelagalne blazine komercialnega imena      .

 Izjavljamo, da je frekvenca uporaba blazine na katero glasi referenčno potrdilo v povprečju večja od 30 pacientov dnevno. S podpisom izjave potrjujemo, da smo s kvaliteto dobave zadovoljni in da zoper dobavitelja nismo uveljavljali reklamacij.

Odgovorna oseba naročnika, pri kateri se lahko dobijo dodatne informacije:

Tel.:

Fax.:

E- pošta:

Datum:

Žig naročnika :

 Zakoniti zastopnik (direktor) naročnika:

 Ime in priimek:

 Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Priloga k obrazcu ponudbeni predračun – reference uporaba**

Potrjujemo, da imamo od leta       na uporabi prelagalno blazino komercialnega imena      .

Izjavljamo, da je frekvenca uporaba blazine na katero glasi ta izjava v povprečju večja od 30 pacientov dnevno. S podpisom izjave potrjujemo, da smo s kvaliteto prelagalne blazine zadovoljni in da iz tega naslova nismo uveljavljali reklamacij.

Odgovorna oseba naročnika, pri kateri se lahko dobijo dodatne informacije:

Tel.:

Fax.:

E- pošta:

Datum:

Žig naročnika :

 Zakoniti zastopnik (direktor) naročnika:

 Ime in priimek:

 Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_