**Dodatak 1.1.**

**PONUDBENI LIST**

***GRUPA nabave 1 :***

***Prijenosna računala***

|  |
| --- |
| **PONUDBENI LIST**  |
| **Grupa nabave: *Prijenosna računala*** |
| **Naručitelj: Institut za jadranske kulture i melioraciju krša,**  **Split, Put Duilova 11, OIB: 90884993104** |
| **Odgovorna osoba Naručitelja:** Ravnateljica Instituta: dr. sc. Katja Žanić |
| **POPUNJAVA PONUDITELJ** |
| **Naziv ponuditelja:** |
| **Adresa (poslovno sjedište):** |
| **OIB:** |
| **Poslovni (žiro) račun:** |
| **Broj računa (IBAN):** |
| **Naziv poslovne banke:** |
| **Ponuditelj je u sustavu PDV-a** *(zaokružiti )* **DA NE** |
| **Adresa za dostavu pošte:** |
| **E-pošta:** |
| **Kontakt osoba:** |
| **Tel:** |
| **Fax:** |
| **PONUDA** |
| **Broj ponude:** |
| **Datum ponude:** |
| **Cijena ponude bez PDV-a:** |
| **PDV:** |
| **Cijena ponude s PDV-om:** |
| **Rok valjanosti ponude:** 30 dana od dana isteka roka za dostavu ponuda |
| **Trajanje jamstva za ispravnost opreme min. 36 mjeseci (navesti broj mjeseci):**  |
| **Ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja:**  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MP Potpis ovlaštene osobe ponuditelja |

**Dodatak 1.2.**

**PONUDBENI LIST**

***GRUPA nabave 2 :***

***Stolna računala i monitori***

|  |
| --- |
| **PONUDBENI LIST**  |
| **Grupa nabave: *Stolna računala i monitori*** |
| **Naručitelj: Institut za jadranske kulture i melioraciju krša,**  **Split, Put Duilova 11, OIB: 90884993104** |
| **Odgovorna osoba Naručitelja:** Ravnateljica Instituta: dr. sc. Katja Žanić |
| **POPUNJAVA PONUDITELJ** |
| **Naziv ponuditelja:** |
| **Adresa (poslovno sjedište):** |
| **OIB:** |
| **Poslovni (žiro) račun:** |
| **Broj računa (IBAN):** |
| **Naziv poslovne banke:** |
| **Ponuditelj je u sustavu PDV-a** *(zaokružiti )* **DA NE** |
| **Adresa za dostavu pošte:** |
| **E-pošta:** |
| **Kontakt osoba:** |
| **Tel:** |
| **Fax:** |
| **PONUDA** |
| **Broj ponude:** |
| **Datum ponude:** |
| **Cijena ponude bez PDV-a:** |
| **PDV:** |
| **Cijena ponude s PDV-om:** |
| **Rok valjanosti ponude:** 30 dana od dana isteka roka za dostavu ponuda |
| **Trajanje jamstva za ispravnost opreme min. 36 mjeseci (navesti broj mjeseci):** |
| **Ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja:**  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MP Potpis ovlaštene osobe ponuditelja |

**Dodatak 1.3.**

**PONUDBENI LIST**

***GRUPA nabave 3 :***

***Multifunkcijski uređaji i projektor***

|  |
| --- |
| **PONUDBENI LIST**  |
| **Grupa nabave: *Multifunkcijski uređaji i projektor*** |
| **Naručitelj: Institut za jadranske kulture i melioraciju krša,**  **Split, Put Duilova 11, OIB: 90884993104** |
| **Odgovorna osoba Naručitelja:** Ravnateljica Instituta: dr. sc. Katja Žanić |
| **POPUNJAVA PONUDITELJ** |
| **Naziv ponuditelja:** |
| **Adresa (poslovno sjedište):** |
| **OIB:** |
| **Poslovni (žiro) račun:** |
| **Broj računa (IBAN):** |
| **Naziv poslovne banke:** |
| **Ponuditelj je u sustavu PDV-a** *(zaokružiti )* **DA NE** |
| **Adresa za dostavu pošte:** |
| **E-pošta:** |
| **Kontakt osoba:** |
| **Tel:** |
| **Fax:** |
| **PONUDA** |
| **Broj ponude:** |
| **Datum ponude:** |
| **Cijena ponude bez PDV-a:** |
| **PDV:** |
| **Cijena ponude s PDV-om:** |
| **Rok valjanosti ponude:** 30 dana od dana isteka roka za dostavu ponuda |
| **Trajanje jamstva za ispravnost opreme min. 36 mjeseci (navesti broj mjeseci):** |
| **Ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja:**  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MP Potpis ovlaštene osobe ponuditelja |

**Dodatak 1.4.**

**PONUDBENI LIST**

***GRUPA nabave 4 :***

***Tablet***

|  |
| --- |
| **PONUDBENI LIST**  |
| **Grupa nabave: *Tablet*** |
| **Naručitelj: Institut za jadranske kulture i melioraciju krša,**  **Split, Put Duilova 11, OIB: 90884993104** |
| **Odgovorna osoba Naručitelja:** Ravnateljica Instituta: dr. sc. Katja Žanić |
| **POPUNJAVA PONUDITELJ** |
| **Naziv ponuditelja:** |
| **Adresa (poslovno sjedište):** |
| **OIB:** |
| **Poslovni (žiro) račun:** |
| **Broj računa (IBAN):** |
| **Naziv poslovne banke:** |
| **Ponuditelj je u sustavu PDV-a** *(zaokružiti )* **DA NE** |
| **Adresa za dostavu pošte:** |
| **E-pošta:** |
| **Kontakt osoba:** |
| **Tel:** |
| **Fax:** |
| **PONUDA** |
| **Broj ponude:** |
| **Datum ponude:** |
| **Cijena ponude bez PDV-a:** |
| **PDV:** |
| **Cijena ponude s PDV-om:** |
| **Rok valjanosti ponude:** 30 dana od dana isteka roka za dostavu ponuda |
| **Trajanje jamstva za ispravnost opreme min. 36 mjeseci (navesti broj mjeseci):** |
| **Ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja:**  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MP Potpis ovlaštene osobe ponuditelja |