**PONUDBA**

**Način oddaje ponudbe:**

Skupna ponudba:  (navesti: da/ne).[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***Opis predmeta javnega naročila:***   **SET ZA BIOPSIJO IN ASPIRACIJO KOSTNEGA MOZGA** | |
| ***2. Ponudbena vrednost v EUR brez DDV za 3 leta:*** |  |
| ***3. Podatki o ponudniku:*** | |
| 3.1 Firma oz. ime: |  |
| 3.2 Naslov: |  |
| 3.3 Zakoniti zastopnik: |  |
| 3.4 Identifikacijska številka za DDV: |  |
| 3.5 Matična številka: |  |
| 3.6 Številka transakcijskega računa: |  |
| 3.7 Telefonska številka: |  |
| 3.8 EMŠO zakonitega zastopnika\*: |  |
| 3.9 E-mail: |  |
| 3.10 Kontaktna oseba: |  |
| 3.11 Odgovorna oseba za podpis okvirnega sporazuma: |  |

Opomba\*

- za druge člane upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa ali, ki ima pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem (v kolikor obstajajo) morajo ponudniki matične številke (EMŠO) za le-te predložiti v ponudbi na lastnih obrazcih ali jih navesti v obrazec ESPD.

Dne:  Žig in podpis ponudnika:

………………..………….

1. V primeru skupne ponudbe mora navedeni obrazec izpolniti vsak partner skupne ponudbe. [↑](#footnote-ref-1)