|  |  |
| --- | --- |
| GOLJAK_LOGO | SPECIJALNA BOLNICA ZA ZAŠTITU DJECE S NEURORAZVOJNIM  I MOTORIČKIM SMETNJAMA, 10000 ZAGREB, GOLJAK 2  IBAN: HR4423600001102054893, MB: 3205649, OIB 92559974262  Ravnateljstvo: 01/4925-211 Prijemna ambulanta 01/4925-202 Fax: 01/4823-577  E-mail: [ravnatelj@sbgoljak.hr](mailto:ravnatelj@bolnica-goljak.htnet.hr) |

PONUDBENI LIST

za nabavu usluga osiguranja imovine, odgovornosti i nezgode – JN 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naručitelj: | | Specijalna bolnica za zaštitu djece s neurorazvojnim i motoričkim smetnjama | | | | | | | | |
| Naziv i sjedište ponuditelja: | | Zagreb | | | | | | | | |
| Adresa: | | Goljak 2 | | | | | | | | |
| Matični broj: | 3205649 | | | | | OIB: | | | 92559974262 | |
| Broj računa: | HR4423600001102054893 | | | | | U sustavu PDV-a: | | | DA | **NE** |
| Adresa za dostavu pošte: | | Goljak 2, Zagreb | | | | | | | | |
| Kontakt osoba ponuditelja: | | Arijana Kanjuh, Kristina Parać | | | | | | | | |
| Telefon: | | 01/4925-217 01/4925-211 | | | | Telefaks: | | | 01/4823-577 | |
| E-pošta: | | [arijana.kanjuh@sbgoljak.hr](mailto:arijana.kanjuh@sbgoljak.hr); [tajnica@sbgoljak.hr](mailto:tajnica@sbgoljak.hr) | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | |  | |  |  |
| Predmet nabave: | | **Usluga osiguranja imovine i osoba** | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | |  | |  |  |
| Cijena ponude u kn bez PDV-a | | | brojkama | | | |  | | | |
| PDV u kn | | | brojkama | | | |  | | | |
| Cijena ponude u kn s PDV-om | | | brojkama | | | |  | | | |
|  |  |  | | | | |  | |  |  |
| Rok valjanosti ponude: | | 45 dana | |  | | | | | | |
|  |  |  | | | | |  | |  |  |
| Mjesto i datum ponude: | |  | | | | |  | |  |  |
|  |  |  | | | | |  | |  |  |
| Ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja: | | | | |  | | | Potpis ovlaštene osobe ponuditelja: | | |
|  | | | | | M.P. | | |  | | |