**I. PONUDBENI LIST**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **NAZIV I SJEDIŠTE NARUČITELJA:** | Grad Rijeka, Korzo 16, 51000 Rijeka |
|  |  Predmet nabave | Osiguranje službenika i namještenika Grada Rijeke od posljedica nesretnog slučaja |
|  |  Evidencijski broj nabave: | 08-00-03/2015 |
| 2. | **PODACI O PONUDITELJU**  |  |
|  | Naziv ponuditelja |  |
|  | Sjedište ponuditelja  |  |
|  | Adresa ponuditelja |  |
|  | OIB  |  |
|  | Poslovni (žiro) račun |  |
|  | Broj računa (iban) |  |
|  | Naziv poslovne banke |  |
|  | Navod o tome je li ponuditelj u sustavu poreza na dodanu vrijednost | DA NE (zaokružiti) |
|  | Navod o tome da li ponuditelj koristi prijenos porezne obveze – (opcionalno) |  |
|  | Adresa za dostavu pošte |  |
|  | Adresa e-pošte |  |
|  | Kontakt osoba ponuditelja |  |
|  | Broj telefona |  |
|  | Broj telefaksa |  |
| 3. | **PONUDA** |  |
|  |  Broj ponude |  |
|  |  Datum ponude |  |
| 5. | **CIJENA PONUDE** |  |
|  | Cijena ponude, kn bez PDV-a |  |
|  | Stopa i iznos PDV-a |  |
|  | Cijena ponude, kn s PDV-om**\*** - brojkama |  |
| 6. | Rok valjanosti ponude  |  |

Obavezno ispuniti sve stavke

 **Ponuditelj:**

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

 (tiskano upisati ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja)

M.P. Potpis:

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

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ 2015. godine

***Napomena:*** *\* Ako ponuditelj nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost ili je predmet nabave oslobođen poreza na dodanu vrijednost, u Ponudbenom listu i Troškovniku, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s porezom na dodanu vrijednost, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez poreza na dodanu vrijednost, a mjesto predviđeno za upis iznosa poreza na dodanu vrijednost ostavlja se prazno ili se stavlja crtica (-).*

**II.** **TROŠKOVNIK**

**Osiguranje od nesretnog slučaja:**

* za slučaj smrti uslijed nezgode – osigurana svota iznosi 110.000,00 kuna;
* za slučaj smrti uslijed bolesti – osigurana svota je 30.000,00 kuna;
* za slučaj trajnog invaliditeta – osigurana svota iznosi 250.000,00 kuna;
* dnevna naknada po danu provedenom na bolovanju zbog nezgode iznosi 40,00 kuna.

Prema zadnjoj evidenciji Grad Rijeka ima 473 službenika i namještenika

 **mjesečni iznos po djelatniku:.............................................................**

**godišnja premija za osiguranje službenika i namještenika Grada Rijeke od posljedica nesretnog slučaja:...........................................**

 **SVEUKUPNO (brojkama):.......................................................................**

 **SVEUKUPNO (slovima):..........................................................................**

Ponuditelj je obvezan ispuniti sve stavke Troškovnika. Nije dozvoljeno niti prihvatljivo mijenjanje, precrtavanje ili korigiranje stavki Troškovnika.

 **Ponuditelj:**

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

 (tiskano upisati ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja)

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

 Potpis i pečat ponuditelja:

**III. IZJAVA O INTEGRITETU**

Naziv ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sjedište/prebivalište ponuditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB ponuditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA O INTEGRITETU**

Kao ponuditelj u postupku nabave ispod zakonskog praga Naručitelja: Grada Rijeke, evidencijski broj nabave: 08-00-03/2015 ovom Izjavom jamčimo korektnost u postupku, kao i izostanak bilo kakve zabranjene prakse u vezi s postupkom nadmetanja (radnja koja je korupcija ili prijevara, nuđenje, davanje ili obećavanje neprilične prednosti koja može utjecati na djelovanje nekog zaposlenika ili zaposlenike koji su na bilo koji način  uključeni u postupak nabave, te izražavamo suglasnost s provedbom revizije cijeloga postupka od strane neovisnih stručnjaka i prihvaćanje odgovornosti i određenih sankcija (ugovorna kazna, bezuvjetni otkaz ugovora, naplata jamstva za uredno ispunjenje ugovora) ukoliko se krše ugovorne obveze.

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

 (tiskano upisati ime i prezime, potpis ovlaštene osobe ponuditelja, pečat)

 M.P.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . godine