PRILOG 3. Obrazac za članove zajednice ponuditelja

**PODACI O ČLANOVIMA ZAJEDNICE PONUDITELJA**

**(popunjavaju ponuditelji iz zajedničke ponude ukoliko se radi o takvoj ponudi)**

Izjavljujemo da u predmetnom postupku nabave nastupamo kao zajednica ponuditelja te dostavljamo zajedničku ponudu. U slučaju odabira, zajednica ponuditelja će zajednički izvršiti obveze iz ugovora o nabavi.

Nositelj ponude je:

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

Odgovorna osoba zajedničkih ponuditelja je:

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

Zajednicu ponuditelja čine sljedeći članovi:

**ČLAN br. 1.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv člana zajednice ponuditelja** |  |
| Sjedište člana zajednice ponuditelja |  |
| OIB  (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta) |  |
| |  | | --- | | Broj računa (IBAN) | |  | |  |
| Navod o tome je li ponuditelj u sustavu PDV-a (zaokružiti) | DA NE |
| Adresa e-pošte |  |
| |  | | --- | | Kontakt osoba ponuditelja, | | ime, prezime i funkcija ovlaštene  osobe/a za potpisivanje ugovora | |  |
| Broj telefona |  |
| Broj telefaksa |  |

**ČLAN 1.**

**­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(mjesto i datum)

M.P.

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

(potpis ovlaštene osobe)

**ČLAN br. 2.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv člana zajednice ponuditelja** |  |
| Sjedište člana zajednice ponuditelja |  |
| OIB  (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta) |  |
| |  | | --- | | broj računa (IBAN) | |  | |  |
| Navod o tome je li ponuditelj u sustavu PDV-a (zaokružiti) | DA NE |
| Adresa e-pošte |  |
| |  | | --- | | Kontakt osoba ponuditelja, | | ime, prezime i funkcija ovlaštene  osobe/a za potpisivanje ugovora | |  |
| Broj telefona |  |
| Broj telefaksa |  |

**ČLAN 2.**

**­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(mjesto i datum)

M.P.

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

(potpis ovlaštene osobe)