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)