

OBRAZAC PONUDE
ZA KUPNJU RABLJENOG VOZILA

PODACI O PRODAVATELJU: Klinika za ortopediju Lovran, Šetalište maršala 1 Tita,
OIB:09777091543

PODACI O PONUDITELJU	
Ime i prezime ponuditelja/ Naziv pravne osobe	
Adresa prebivališta/ Adresa sjedišta	
OIB ponuditelja	
Adresa e-pošte	
Kontakt osoba ponuditelja	
Broj telefona /mobitela	

Ponuđena kupoprodajna cijena u EUR	Naznaka vozila

NAPOMENA:

Uz ponudu je potrebno priložiti:

1. Presliku osobne iskaznice (za fizičke osobe)
2. Izvod (dokaz o upisu) iz nadležnog registra (za pravne osobe)

*Podnošenjem ponude ponuditelj izjavljuje da je dokumentacija Javnog poziva za prikupljanje ponuda za prodaju rashodovanog vozila u cijelosti proučena te da se uvjeti Javnog poziva u cijelosti prihvaćaju. Ponuditelj izjavljuje da je suglasan s obradom osobnih podataka, na način i pod uvjetima navedenim u Javnom pozivu za prikupljanje ponuda za prodaju rashodovanog vozila.

*Klinika za ortopediju Lovran nije u sustavu PDV-a prema čl. 186. Pravilnika o PDV-u (NN 79/13).

Ime i prezime

Vlastoručni potpis/pečat

U _____, _____ 2025.godine
(mjesto) (datum)