

Prilog 1. GRUPA II

TROŠKOVNIK- TEHNIČKA SPECIFIKACIJA ZA GRUPU II PS PULA, GRAD PAZIN

VRSTA USLUGA ZA UGOVORNE SADRŽAJE ORDINACIJA MEDICINE RADA HRVATSKOGA ZAVODA ZA ZAPOSŁJAVANJE

Šifra usluge	VRSTA PREGLEDA	Cijena jednog pregleda / sata *	Broj pregleda / sati *	Ukupna cijena bez PDV-a
	Pregled i liječnička svjedodžba pri upisu u deficitarna zanimanja-obični uvjeti rada		8	
47300	Pregled za potrebe profesionalnog usmjeravanja učenika (prethodni obični zdravstveni pregled)			
11616	Obrada OFOZ-a (pregled, dg., ocjena radne sposobnosti)			
11611	Sinteza stručnog tima profesionalnog usmjeravanja - kazuistička sjednica/po satu*			
Ukupna cijena bez PDV-a				

U _____ . godine

(ime i prezime ovlaštene osobe)

(vlastoručni potpis)

Prilog 2. PONUDBENI LIST ZA GRUPU II - PS PULA, GRAD PAZIN

1.	Naziv Naručitelja	Hrvatski zavod za zapošljavanje
2.	Adresa sjedišta	Radnička cesta 1
3.	Poštanski broj i mjesto	10000 Zagreb
4.	Matični broj/OIB	1369741/91547293790
5.	Predmet nabave	GRUPA II - PS PULA, GRAD PAZIN

1.	Naziv ponuditelja	
2.	Sjedište ponuditelja	
3.	Adresa ponuditelja	
4.	OIB ponuditelja	
5.	Broj žiro-računa	
6.	Ponuditelj je obveznik plaćanja PDV-a (da/ne)	
7.	Adresa dostave pošte	
8.	Adresa e-pošte	
9.	Kontakt osoba ponuditelja	
10.	Broj telefona / broj faksa	
11.	Naziv podizvoditelja	
12.	Adresa ponuditelja	
13.	Podaci o dijelu ugovora o javnoj nabavi, ako se dio ugovora o javnoj nabavi daje u podugovor	
14.	Cijena ponude bez PDV-a	
15.	Iznos PDV-a	
16.	Cijena ponude s PDV-om	
17.	Rok valjanosti ponude	
18.	Datum i potpis ponuditelja	

Cijene su fiksne i nepromjenjive tijekom izvršenja ugovorne obveze.

PONUDBENI LIST – ZAJEDNICA PONUDITELJA

1.	Naziv Naručitelja	Hrvatski zavod za zapošljavanje
2.	Adresa sjedišta	Radnička cesta 1
3.	Poštanski broj i mjesto	10000 Zagreb
4.	Matični broj/OIB	1369741/91547293790
5.	Predmet nabave	GRUPA II - PS PULA, GRAD PAZIN

1.	Nositelj Ponude	
2.	Sjedište ponuditelja	
3.	Adresa ponuditelja	
4.	OIB ponuditelja	
5.	Broj žiro-računa	
6.	Ponuditelj je obveznik plaćanja PDV-a (da/ne)	
7.	Adresa dostave pošte	
8.	Adresa e-pošte	
9.	Kontakt osoba ponuditelja	
10.	Broj telefona / broj faksa	

1.	Član Zajednice	
2.	Sjedište ponuditelja	
3.	Adresa ponuditelja	
4.	OIB ponuditelja	
5.	Broj žiro-računa	
6.	Ponuditelj je obveznik plaćanja PDV-a (da/ne)	
7.	Adresa dostave pošte	
8.	Adresa e-pošte	
9.	Kontakt osoba ponuditelja	

10.	Broj telefona / broj faksa	
-----	----------------------------	--

1.	Član Zajednice	
2.	Sjedište ponuditelja	
3.	Adresa ponuditelja	
4.	OIB ponuditelja	
5.	Broj žiro-računa	
6.	Ponuditelj je obveznik plaćanja PDV-a (da/ne)	
7.	Adresa dostave pošte	
8.	Adresa e-pošte	
9.	Kontakt osoba ponuditelja	
10.	Broj telefona / broj faksa	

1.	Član zajednice Ponuditelja ovlašten za komunikaciju s Naručiteljem
2.	

1.	Cijena ponude bez PDV-a	
2.	Iznos PDV-a	
3.	Cijena ponude s PDV-om	
4.	Rok valjanosti ponude	
5.	Datum i potpis ponuditelja	