Obrazec št. 1

PONUDNIK

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

Ortopedska bolnišnica Valdoltra

Jadranska c. 31, 6280 Ankaran

PONUDBA št.\_\_\_\_\_\_\_\_, z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na podlagi javnega naročila za dobavo**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, objavljenega na Portalu javnih naročil RS št.\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se prijavljamo na vaš javni razpis in prilagamo našo ponudbeno dokumentacijo v skladu z navodili za izdelavo ponudbe.

Veljavnost ponudbe do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vpišite datum)

**Podatki o ponudniku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma oz .ime** |  | |
| **Naslov oz. sedež** |  | |
| **Zakoniti zastopnik** | Ime in priimek: | Podpis: |
| **Identifikacijska številka za DDV** |  | |
| **Matična številka** |  | |
| **Številka transakcijskega računa** |  | |
| **Telefonska številka** |  | |
| **Naslov elektronske pošte**  **za sporočanje ponudniku** |  | |
| **Številka telefaksa** |  | |
| **Kontaktna oseba** | Ime in priimek: | Podpis: |
| **Odgovorna oseba za podpis pogodbe** | Ime in priimek: | Podpis: |

**PONUDBENA VREDNOST**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ponudbena 2-letna vrednost brez DDV | Vrednost DDV | Ponudbena 2-letna vrednost z DDV |
| 1. sklop: infuzijski sistemi - standardni | EUR | EUR | EUR |
| 2. sklop:infuzijski sistemi za natančno doziranje | EUR | EUR | EUR |
| 3. sklop: transfuzijski sistemi | EUR | EUR | EUR |
| 4. sklop: sistemi za perfuzor | EUR | EUR | EUR |
| 5. sklop: sistemi za aplikacijo kontrastov | EUR | EUR | EUR |
| 6. sklop: centralni venski katetri, tunelirani | EUR | EUR | EUR |
| 7. sklop: sistemi za gretje tekočin | EUR | EUR | EUR |
| 8. sklop: trodelne brizge | EUR | EUR | EUR |
| 9. sklop: injekcijske igle z ostro konico | EUR | EUR | EUR |
| 10. sklop: injekcijske igle s filtrom | EUR | EUR | EUR |
| 11. sklop: punkcijske igle | EUR | EUR | EUR |
| 12. sklop: intravenske kanile | EUR | EUR | EUR |
| 13. sklop: petelinčki | EUR | EUR | EUR |
| 14. sklop: zamaški | EUR | EUR | EUR |
| 15. sklop: nepovratni ventili | EUR | EUR | EUR |
| 16. sklop: pretočne igle | EUR | EUR | EUR |
| 17. sklop: filtri za infuzijske sisteme | EUR | EUR | EUR |
| 18. sklop: brezigalni konekti | EUR | EUR | EUR |
| 19. sklop: sistemi za PCA črpalko | EUR | EUR | EUR |
| 20. sklop: sistemi za merjenje intraarterijskega tlaka | EUR | EUR | EUR |
| SKUPAJ | EUR | EUR | EUR |

**NAVEDBA PONUDNIKA, NA KAKŠEN NAČIN DAJE PONUDBO:**

**Ponudbo dajemo** (obkrožite!):

1. samostojno
2. s podizvajalci: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) skupno ponudbo v skupini izvajalcev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Ta ponudba in vaš pisni sprejem ponudbe bosta oblikovala poslovno obveznost med nami.

**Potrjujemo, da ta ponudba izpolnjuje vse zahteve iz dokumentacije v zvezi z javnim naročilom.**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  kraj in datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ime in naziv zakonitega zastopnika  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis zakonitega zastopnika in žig |