OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE **Aneks II**
NABAVKA SPECIJALNOG SANITETSKOG VOZILA

_____
(ponuđač)
Broj _____
Datum _____ 2018.g.

R/B	Naziv artikla	Jed. mjere	Količina	Proizvođač i zemlja porijekla	Jedinična cijena u KM bez PDV-a
1.	SPECIJALNO SANITETSKO VOZILO (prema tehničkim specifikacijama navedenim u Anexu VI)	Kom	1		
Ukupna cijena bez PDV-a					
Popust					
Ukupna cijena sa popustom bez PDV-a					

Napomena:

1. Cijena mora biti izražene u KM.
2. Cijena ponude se iskazuje bez PDV-a i sadrži sve naknade koje ugovorni organ treba platiti dobavljaču. Ugovorni organ ne smije imati nikakve dodatne troškove osim onih koji su navedeni u ovom obrascu.
3. U slučaju razlika između jedinične cijene i ukupnog iznosa, ispravka će se izvršiti u skladu sa jediničnom cijenom.
4. Jedinična cijena stavke se ne smatra računskom greškom, odnosno ne može se ispravljati.
5. Ponuđači su obavezni popuniti sve stavke u obrascu inače se ponuda neće razmatrati.

M. P. P O N U Đ A Č

_____