**Prilog 9. Podugovaratelji**

**PODACI O PODUGOVARATELJIMA**

*Popunjava i dostavlja se samo u slučaju ukoliko će ponuditelj angažirati podugovaratelja, u onoliko primjerka koliko ima podugovaratelja*

**PREDMET NABAVE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naručitelj:** | Općina Viškovo |
| **Predmet nabave:** | Usluge edukacijskog rehabilitatora (sa senzornom terapijom) za potrebe rehabilitacijskog tima za projekt „Za sretnije djetinjstvo“ |
| **Evidencijski broj nabave:** | 17/24 |

**PODUGOVARATELJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naziv:** |  | |
| **Sjedište:** |  | |
| **OIB:** |  | |
| **IBAN:** |  | |
| **Zakonski zastupnik:** |  | |
| **Ponuditelj je u sustavu PDV-a (zaokružiti)** | DA | NE |
| **Telefon:** |  | |
| **Telefax:** |  | |
| **Adresa za dostavu pošte:** |  | |
| **Adresa za dostavu e-pošte:** |  | |
| **Osoba za kontakt s naručiteljem:** |  | |

**CIJENA PONUDE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Predmet i količina koja se daju u podugovor:** |  |
| **Iznos ponude koju će podugovaratelj izvršiti, bez PDV-a (EUR):** |  |
| **Iznos PDV-a:** |  |
| **Ukupni iznos koji će podugovaratelj izvršiti s PDV-om (EUR):** |  |
| **Postotak od ukupne cijene ponude:** |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. godine. ZA PONUDITELJA:

M.P.

(potpis odgovorne osobe ponuditelja)