**Prilog 10. Zajednica ponuditelja**

**PODACI O ZAJEDNICI PONUDITELJA**

*Priložiti samo u slučaju zajednice ponuditelja. Ponoviti tablicu za svakog člana zajednice zasebno.*

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |

 **1. ČLAN ZAJEDNICE PONUDITELJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **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:**  |  |
| **Kontakt osoba:** |  |
| **Iznos ponude koju će član zajednice izvršiti, bez PDV-a (EUR):** |  |
| **Iznos PDV-a:** |  |
| **Ukupni iznos koji će član zajednice izvršiti s PDV-om (EUR):** |  |
| **Postotak od ukupne cijene ponude:** |  |

 **2. ČLAN ZAJEDNICE PONUDITELJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **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:**  |  |
| **Kontakt osoba:** |  |
| **Iznos ponude koju će član zajednice izvršiti, bez PDV-a (EUR):** |  |
| **Iznos PDV-a:** |  |
| **Ukupni iznos koji će član zajednice izvršiti s PDV-om (EUR):** |  |
| **Postotak od ukupne cijene ponude:** |  |

Član zajednice ponuditelja koji je ovlašten za komunikaciju s naručiteljem:

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

Tiskano ime i prezime:

1. član: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. član: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. godine.

ZA PONUDITELJA:

M.P.

 (potpis odgovorne osobe ponuditelja)