

Na osnovi članka 5. Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalima („Narodne novine“ broj 7/12., 14/12., 23/12., 25/12., 45/12., 69/12., 85/12., 92/12., 119/12., 147/12., 21/13., 38/13., 93/13., 125/13., 129/13., 136/13., 141/13., 154/13., 11/14., 12/14. i 22/14.) podnosi se

**PONUĐA  
ZA SKLAPANJE UGOVORA O ISPORUCI ORTOPEDSKIH I  
DRUGIH POMAGALA ZA RAZDOBLJE OD 2014. GODINE DO 2016. GODINE**

Naziv ponuditelja			
Ulica i kućni broj sjedišta ponuditelja			
Poštanski broj i mjesto sjedišta ponuditelja			
Telefon			
Faks			
E- pošta			
Internet stranica	http://www.		
Status dosadašnjeg ugovornog isporučitelja Zavoda	NE	DA	Šifra ugovornog isporučitelja (DAVZU)

Naziv banke i žiro račun ponuditelja			
Matični broj ponuditelja			
OIB ponuditelja			

Ime i prezime odgovorne osobe za zastupanje ponuditelja			
---	--	--	--

**PODACI O MALOPRODAJNOJ LOKACIJI ZA KOJU SE PODNOSI PONUDA**

Naziv ponuditelja				
Ulica i kućni broj maloprodajne lokacije				
Poštanski broj i mjesto maloprodajne lokacije				
Telefon				
Faks				
E- pošta				
Klasa medicinskog proizvoda za koji se podnosi ponuda (sukladno rješenju Agencije za lijekove i medicinske proizvode o prometu na malo) / zaokružiti klasu	I	IIa	IIb	III
Skupina pomagala za koju se podnosi ponuda (sukladno rješenju o upisu u očevidnik proizvođača Agencije za lijekove i medicinske proizvode)				

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

M.P.

\_\_\_\_\_  
Potpis odgovorne osobe

PRILOZI:

1. Rješenje o registraciji za proizvodnju, trgovinu i promet na malo medicinskim proizvodima/ortopedskim i drugim pomagalicama (u ovjerenoj preslici)
2. Obavijest Državnog zavoda za statistiku o razvrstavanju poslovnog subjekta prema NKD-u za pravne osobe (u ovjerenoj preslici)
3. Rješenje Agencije za lijekove i medicinske proizvode o upisu u očevidnik proizvođača medicinskih proizvoda odnosno rješenje za obavljanje prometa na malo medicinskim proizvodima Agencije za lijekove i medicinske proizvode, odnosno drugo odgovarajuće rješenje (u izvorniku ili ovjerenoj preslici)
4. Dokaz o urednom podmirivanju dospjelih poreznih obveza i doprinosa za mirovinsko i zdravstveno osiguranje (u izvorniku ili ovjerenoj preslici)
5. Izjava o nekažnjavanju odgovorne osobe ponuditelja (u izvorniku ili ovjerenoj preslici)
6. Izjava o nepostojanju sukoba interesa (u izvorniku ili ovjerenoj preslici)
7. Popis radnika po maloprodajnim lokacijama (specijaliziranim prodavaonicama za promet na malo) s preslikama svjedodžbi/diploma i ugovora o radu, odnosno za odgovornu osobu ponuditelja, sukladno članku 4. Pravilnika o uvjetima za obavljanje prometa na malo i davanje dozvole specijaliziranim prodavaonicama za promet na malo medicinskim proizvodima ("Narodne novine" broj 133/13.).