

**PONUDA
ZA SKLAPANJE UGOVORA O ISPORUCI ORTOPEDSKIH I
DRUGIH POMAGALA ZA RAZDOBLJE OD 2018. GODINE DO 2024. 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 izrađenih po narudžbi za određenog korisnika) / napisati navedene skupine pomagala iz rješenja				

Mjesto i datum: _____

M.P.

Potpis odgovorne osobe

PRILOZI UZ ISPUNJENU TIKSANICU PONUDE:

1. Rješenje o registraciji za proizvodnju, trgovinu i promet na malo medicinskim proizvodima/ortopedskim i drugim pomagalicama (u izvorniku)
2. Obavijest Državnog zavoda za statistiku o razvrstavanju poslovnog subjekta prema NKD-u za pravne osobe (u izvorniku)
3. Rješenje Agencije za lijekove i medicinske proizvode o upisu u očevidnik proizvođača medicinskih proizvoda izrađenih po narudžbi za određenog korisnika i/ili Rješenje za obavljanje prometa na malo medicinskim proizvodima, odnosno drugo odgovarajuće rješenje Agencije
4. Dokaz o urednom podmirenju dospjelih poreznih obveza i doprinosa za mirovinsko i zdravstveno osiguranje ne stariji od 30 dana od dana podnošenja prijedloga (u izvorniku)
5. Uvjerenje o nekažnjavanju odgovorne osobe izdanu od strane nadležnog kaznenog suda, ne starije od 30 dana od dana podnošenja prijedloga (u izvorniku)
6. 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.).