

Ponudnik:

Naročnik:
OBČINA TREBNJE
Goliev trg 5
8210 Trebnje

Na podlagi povabila k oddaji ponudbe najugodnejšemu ponudniku za izvedbo naročila
»Sanacija pisarne zaradi škodnega dogodka izliva vode«

vam dajemo naslednjo

PONUDBO

NAČIN PREDLOŽITVE PONUDBE:

(opomba: ustrezno obkrožiti)

Izjavljamo, da dajemo ponudbo:

- a) samostojno – kot samostojen ponudnik
- b) s podizvajalci – kot samostojen ponudnik s podizvajalci
- c) skupno ponudbo – kot partner v skupini ponudnikov / izvajalcev.

VREDNOST PONUDBE:

V skladu s pogoji in zahtevami ter opisom predmeta javnega naročila za **»Sanacija pisarne zaradi škodnega dogodka izliva vode«** znaša skupna končna vrednost naše ponudbe:

Ponudbena vrednost brez DDV v EUR	
DDV	
SKUPAJ	

Izjavljamo, da smo pri izračunu vrednosti ponudbe upoštevali vse elemente, ki vplivajo na izračun cen, kot tudi, da se javno naročilo oddaja po načelu »fiksne cene na enoto in dejanske izmere«.

ROK IZVEDBE:

Potrdujemo, da lahko dela izvedemo do: _____

PLAČILNI ROK IN NAČIN PLAČILA:

Naročniku, izjavljamo, da smo seznanjeni in soglašamo, da je rok plačila 30 dni od dneva prejema e-računa, ki se izstavi po izvedenih delih.

PODATKI O PONUDNIKU:

naziv ponudnika	
naslov	
poštna številka in pošta	
telefon	
elektronska pošta	
matična številka	
ID za DDV	
številka transakcijskega računa	
Banka	
zakoniti zastopnik ponudnika	

VELJAVNOST PONUDBE:

Ponudba velja do vključno _____ (60 dni od roka za oddajo ponudb)

ZA IZVEDENA DELA DAJEMO GARANCIJO ZA DOBO _____ LET.

IZJAVA O SPOSOBNOSTI

Izjavljamo:

1. da smo v celoti seznanjeni s pogoji in zahtevami iz povpraševanja za zgoraj navedeno javno naročilo in se strinjamo s pogoji in zahtevami iz razpisne dokumentacije in jo kot tako sprejemamo;
2. da smo v ponudbi navedli resnične podatke in da le-ti ustrezajo dejanskemu stanju;
3. potrjujemo, da izpolnjujemo pogoje za opravljanje dejavnosti, ki je predmet javnega naročila, in smo kadrovsko in tehnično sposobni izvesti predmetno javno naročilo;
4. da imamo vsa dovoljenja in prevzemamo vso odgovornost za morebitno škodo, ki bi jo povzročili pri svojem delu.

Kraj in datum:

žig

_____ podpis odgovorne osebe