**OBRAZEC 1**

**4. PONUDBA**

**Podatki o ponudniku:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv: |  |
| Naslov: |  |
| Identifikacijska številka:  |  |
| Transakcijski račun številka: |  |  |  |
| Kontaktna oseba: |  |
| Elektronski naslov kontaktne osebe: |  |
| Odgovorna oseba za podpis pogodbe:podpis pogodbe: |  |

|  |
| --- |
| **INSTITUT "JOŽEF STEFAN"** |
| Jamova cesta 39 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PREDRAČUN** | št. |  |
|  | kraj:  |  |
|  | datum: |  |

|  |
| --- |
| 1000 Ljubljana |

|  |
| --- |
| Na osnovi vašega povabila k oddaji ponudbe št. pošiljamo naslednjo ponudbo: |
|  |
| Vrsta nabave: |  | Storitev |  | Material | **x** | Oprema |  | Gradnja |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Št.** | **Opis blaga**  | **Količina** | **Cena** | **Vrednost** |
| 1 | **KEMIJSKI DETEKTOR NEVARNIH SNOVI** | 1 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **SKUPAJ** |  |
|  |  |  | **OSNOVA** |  |
|  |  |  | **DDV** |  |
|  |  |  | **ZA PLAČILO (EUR)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dobava (število tednov): |  |
| Plačilni pogoji (plačilo računa 30 dni po izstavitvi računa): |  |
| Garancijska doba (najmanj 12 mesecev): |  |
| Veljavnost ponudbe do: | 1.4.2020 |

V primeru naročila blaga je dostava obvezna v skladišče Instituta "Jožef Stefan".

**OBVEZNA PRILOGA:**

**Tehnični opis in specifikacija ponujene opreme s prospekti, ponudba dobavitelja s tehničnimi specifikacijami in seznamom vključenih komponent v kompletu (priložite k ostali ponudbeni dokumentaciji)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ponudnik: |
|  |  |   |
|  |  | Predstavnik ponudnika*(ime in priimek)* |