
	Krapinsko-zagorska županija Magistratska ulica 1, 49000 Krapina	
	Jednostavna nabava ev. broj nabave: JEN/16/2026	

## Prilog 1. PONUDBENI LIST

---

### 1. NARUČITELJ: Krapinsko-zagorska županija, 49000 Krapina, Magistratska 1

OIB: 20042466298

Telefonski broj: 049/329-111

Adresa elektroničke pošte: [ljljana.horvat@kzz.hr](mailto:ljljana.horvat@kzz.hr)

Internet adresa: [www.kzz.hr](http://www.kzz.hr)

### 2. OSNOVNI PODACI O PONUDITELJU



Naziv tvrtke:	
Sjedište (mjesto i adresa):	
Matični broj tvrtke:	
OIB:	
Osoba odgovorna za potpisivanje ugovora o jednostavnoj nabavi:	
Osoba ovlaštena za kontakt s Naručiteljem:	
Broj telefona i mobitela:	
Broj faksa:	
Adresa e-pošte:	

### 3. PREDMET NABAVE

Predmet ovog postupka nabave je motorni benzin i dizel gorivo.

### 4. PONUDA

Proučili smo Poziv na dostavu ponude te sve dokumente i podatke koje nam je Naručitelj stavio na raspolaganje, detaljno smo se upoznali sa svim uvjetima, odnosno odredbama Poziva na dostavu ponude, koje prihvaćamo te nudimo sljedeću cijenu za predmet nabave (cijena se upisuje brojevima):

	Krapinsko-zagorska županija Magistratska ulica 1, 49000 Krapina	
	Jednostavna nabava ev. broj nabave: JEN/16/2026	

Cijena ponude bez PDV-a u EUR	
Porez na dodanu vrijednost	
Cijena ponude sa PDV-om u EUR	

## 5. ROK

Rok valjanosti ponude: \_\_\_\_\_  
 (datum)

## 6. NAČIN PLAĆANJA I UVJETI PLAĆANJA

Plaćanje će se vršiti na IBAN računa Ponuditelja broj: \_\_\_\_\_ koji se vodi kod poslovne banke \_\_\_\_\_ sa sjedištem u \_\_\_\_\_.

Rok plaćanja je 15 dana od dana zaprimanja e-Računa sukladno uvjetima iz Poziva na dostavu ponuda.

Od 1. srpnja 2019. godine Ponuditelj je obavezan izdati e-Račun naručitelju, a Naručitelj je obavezan zaprimiti e-Račun.

e-Račun se naslovljuje na Naručitelja: Krapinsko-zagorsku županiju, Magistratska 1, Krapina s obveznim navođenjem naziva, datuma zaključenja i oznake ugovora (KLASA, URBROJ).

7. KONTAKT OSOBA ZA POJAŠNJENJE PONUDE: \_\_\_\_\_

8. POPIS DOKUMENTACIJE PRILOŽENE PONUDI:

9. IME, PREZIME I POTPIS OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE PONUDITELJA:

\_\_\_\_\_

M.P.

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