

## PONUDBENI LIST

<b>1.NARUČITELJ</b>	Općina Budinščina, 49284 Budinščina OIB:06550373801 Telefonski broj: 049/459-192 Broj telefaksa: 049/459-192 Adresa elektroničke pošte: opcina.budinscina@kr.htnet.hr	
<b>2.OSNOVNI PODACI O PONUDITELJU</b>	Naziv ponuditelja:	
	Sjedište:	
	Adresa:	
	OIB:	
	IBAN:	
	Osoba odgovorna za potpisivanje ugovora:	
	Kontakt telefon:	
	Kontakt fax:	
	Kontakt osoba:	
	Adresa e-pošte:	
	Ponuditelj se u sustavu PDV-a	
	Broj ponude	
	Datum ponude	
<b>3.PREDMET NATJEČAJA</b>	Obavljanje poslova preuzimanja i prijevoza umrle osobe ili posmrtnih ostataka za koje nije moguće utvrditi uzrok smrti bez obdukcije od mjesta smrti na području Općine Budinščina do nadležne patologije ili sudske medicine. Prijevoz pokojnika obavlja se po nalogu ovlaštene osobe (mrtvozornika i sl.)	
<b>4. PONUDA</b> Proučili smo dokumentaciju za nadmetanje, te sve dokumente i podatke koje nam je Naručitelj stavio na raspolaganje, detaljno smo se upoznali sa svim uvjetima, odnosno odredbama dokumentacije za nadmetanje, koje prihvaćamo te nudimo slijedeću cijenu za predmet nabave (cijena se upisuje brojevima i slovima)	UKUPNA CIJENA (bez PDV-a) po pokojniku:	
	25% poreza na dodanu vrijednost	
	Sveukupna cijena (sa PDV-om) po pokojniku:	
<b>5.ROK</b>	Rok valjanosti ponude (datum):	
<b>6.ROK I NAČIN PLAĆANJA</b> (plaćanje će naručitelj vršiti na temelju ovjerenog i dostavljenog računa na žiro-račun ponuditelja IBAN koji se vodi kod poslovne banke)	IBAN:	
	Poslovna banka:	
	Sjedište banke	

<b>7.KONTAKT OSOBA ZA POJAŠNJENJE PONUDE</b>	
<b>9.IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE PONUDITELJA</b>	

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

(potpis i pečat ovlaštene osobe)

# TROŠKOVNIK

## prijevoza pokojnika koji se financiraju iz proračuna Općine Budinščina

	Preuzimanje i prijevoza umrle osobe ili posmrtnih ostataka za koje nije moguće utvrditi uzrok smrti bez obdukcije od mjesta smrti na području Općine Budinščina do nadležne patologije ili sudske medicine. Prijevoz pokojnika obavlja se po nalogu ovlaštene osobe (mrtvozornika i sl.)
Cijena ponude bez PDV-a po pokojniku	
Iznos PDV-a	
Cijena ponude sa PDV-om po pokojniku	

Izjavljujem da su cijene nepromjenjive za vrijeme trajanja ugovorenog odnosa.

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

MP

Potpis ovlaštene osobe

---

---

(Naziv ponuditelja)

(Broj pošte, pošta, ulica i broj)

(OIB)

---

## IZJAVA

Ovime kao ponuditelj u postupku odabira najpovoljnije ponude za obavljanje poslova preuzimanja i prijevoza umrle osobe ili posmrtnih ostataka za koje nije moguće utvrditi uzrok smrti bez obdukcije od mjesta smrti na području Općine Budinščina do nadležne patologije ili sudske medicine, izjavljujem da je tvrtka \_\_\_\_\_, kadrovski i tehnički ekipiran na način da pozive mrtvozornika i druge ovlaštene osobe može primiti tijekom 24 sata svakog dana i da može mrtvu osobu ili njezine posmrtne ostatke preuzeti najkasnije u roku od dva sata od prijema poziva mrtvozornika i/ili druge ovlaštene osobe.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. 2026. god.

\_\_\_\_\_  
(potpis i pečat ovlaštene osobe)

MP

Temeljem točke 2. stavak 1. alineja 5. Natječaja za obavljanje poslova prijevoza pokojnika koji se financiraju iz proračuna Općine Budinščina KLASA: 363-01/26-01/02, URBROJ:2140-9-01-26-2 od dana 31.3.2026. dajem slijedeću

## IZJAVU

kojom ja,

---

(ime i prezime, OIB )

kao zakonom ovlaštena osoba za zastupanje

---

(naziv, sjedište i OIB gospodarskog subjekta)

temeljem članka 265. stavak 1. i 2., pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem za sebe i za gospodarski subjekt, da protiv mene osobno niti protiv gore navedenog gospodarskog subjekta kojeg zastupam nije izrečena pravomoćna osuđujuća presuda za jedno ili više slijedećih kaznenih dijela, iz članka 251. Zakona o javnoj nabavi („Narodne novine“, br. 120/16) odnosno za odgovarajuća kaznena djela prema propisima države poslovnog nastana gospodarskog subjekta ili države čiji sam ja, kao osoba ovlaštena po zakonu za zastupanje gospodarskog subjekta, državljanin.

MP

---

(Vlastoručni potpis zakonom ovlaštene osobe gospodarskog subjekta)

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ 2026. god.

---

---

(Naziv ponuditelja)

(Broj pošte, pošta, ulica i broj)

(OIB)

---

---

## IZJAVA O IZDAVANJU JAMSTVA

Ovime izjavljujem da u slučaju odabira ponude tvrtke \_\_\_\_\_  
kojom kao ponuditelj u postupku odabira najpovoljnije ponude za obavljanje poslova preuzimanja i  
prijeevoza umrle osobe ili posmrtnih ostataka za koje nije moguće utvrditi uzrok smrti bez obdukcije od  
mjesta smrti na području Općine Budinščina do nadležne patologije ili sudske medicine, da će kod  
sklapanja ugovora, za dobro izvršenje obveza iz ugovora, dostaviti bjanko zadužnicu na iznos od  
1.327,00 eura.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. 2026. god.

\_\_\_\_\_  
(potpis i pečat ovlaštene osobe)

MP