|  |
| --- |
|  |

**PONUDA**

**(sa izjavom ponuđača o prihvatanju uslova iz javnog poziva)**

**U skladu s javnim pozivom za prikupljane ponuda za davanje u zakup prostora za stomatološke ordinacije sa pripadajućom opremom i srazmjernim dijelom korišćenja zajedničkih prostorija (hodnik, čekaonica, sanitarni čvor) koji je ZU Dom zdravlja “Dr Branko Zogović” Plav objavila u dnevnom listu “Pobjeda” dana 18.08.2025. godine:**

za zakup stomatološke ordinacije **pod rednim brojem**\_\_, površine\_\_\_\_ m2, koja se nalazi u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, katastarska parcela\_\_\_\_\_\_, List nepokretnosti\_\_\_\_\_ KO \_\_\_\_\_\_\_\_\_, nudimo cijenu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eura, slovima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eura mjesečno.

Ovim putem izjavljujemo da u potpunosti ispunjavamo uslove date u tekstu javnog poziva.

Prihvatamo u svemu uslove koji su propisani u javnom pozivu koju smo preuzeli radi sastavljanja ponude.

Naziv ponuđača:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum potpisivanja: Potpis odgovornog lica:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

M.P.