**Obrazec 1**

**PONUDBA**

**PODATKI O PONUDNIKU:**

Ponudnik:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime, priimek oz. naziv ponudnika)

Naslov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (naslov stalnega bivališča oz. sedež ponudnika)

Davčna št. oz. ID št. za DDV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matična št.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktna oseba:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* telefonska številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* elektronski naslov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Predmet ponudbe:** »Nakup osebnega vozila«

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zap. št.**  | **Predmet** | **EM** | **Količina** | **Km** | **Sklicna cena v EUR** | **Ponujena cena v EUR** |
|  | Volkswagen Polo 1.2 | kos | 1 | 92.942 | 600,00 |  |
|  | Volkswagen Polo 1.2 | kos | 1 | 104.530 | 600,00 |  |
|  | Volkswagen Polo 1.2 | kos | 1 | 103.002 | 600,00 |  |
|  | Volkswagen Polo 1.2 | kos | 1 | 108.000 | 1.570,00 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj prevzema: | Zdravstveni dom dr. Franca Ambrožiča Postojna, Prečna ulica 2, 6230 Postojna |
| Plačilo: | po Kupoprodajni pogodbi o nakupu vozila |
| Garancija: | po Kupoprodajni pogodbi o nakupu vozila |

Kraj in datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ponudnik:

 (žig in podpis odgovorne osebe)

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