

DRUŽBA ZA AVTOCESTE V REPUBLIKI SLOVENIJI
DARS d.d.

POGLAVJE 3

PONUDBA

za

KOLEKTIVNO ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE ZAPOSLENIH DARS

(int. ev. št. 000117/2022)

VSEBINA

I. Obrazec ponudbe

Polni naziv ponudnika:	
Sedež:	

(izpolniti v primeru samostojne ponudbe)

Ponudnik:	
	(navesti vse partnerje v skupni ponudbi)
Vodilni partner:	
Sedež:	
Partner:	
Sedež:	

(izpolniti v primeru skupne ponudbe, po potrebi dodati polja za vpis)

PONUDBA

št., z dne

za

»KOLEKTIVNO ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE ZAPOSLENIH DARS«

Spoštovani!

1. Potem, ko smo pregledali razpisno dokumentacijo za izvedbo zgoraj navedenih storitev, spodaj podpisani nudimo izvedbo za znesek:

vrednost brez DPZP: EUR

Vrednost DPZP: EUR

Vrednost z DPZP znaša EUR

2. Zavezuje se, da bomo v primeru izbora naše ponudbe, pričeli z izvajanjem pogodbenih del skladno z vzorcem pogodbe.

3. Izjavljamo, da se s to ponudbo zavezuje do vključno dne **30. 9. 2022**. Ves ta čas je naša ponudba obvezujoča in je lahko izbrana kadarkoli pred potekom tega obdobja.

Datirano dne _____ Podpisnik (*ime in priimek*) _____

Podpis _____ v funkciji _____

s polnim pooblastilom za podpis ponudb za in v imenu _____

(napisano čitljivo z velikimi tiskanimi črkami)