|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRILOG IV. Troškovnik** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TROŠKOVNIK** **dobrovoljno (dodatno) zdravstveno osiguranje** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Evidencijski broj nabave: **2024-249** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Naziv ponuditelja/nositelja ponude:  |   |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |
| **Red. br.** | **Opis predmeta nabave** | **Jedinicamjere** | **Okvirna godišnja količina** | **Godišnja premija po djelatniku (EUR)** | **Premija osiguranja za razdoblje od jedne godine ukupno bez PDV-a (EUR)** |  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6 (4x5)* |  |
| 1. | Dobrovoljno (dodatno) zdravstveno osiguranje za djelatnike Grada Šibenika prema tehničkoj specifikaciji iz Poziva na dostavu ponuda | djelatnik | 80 |   |  |  |
| **CIJENA PONUDE (bez PDV-a):** |  |  |
| **IZNOS PDV-a:**  |  |  |
| **CIJENA PONUDE (s PDV-om):** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Napomena:** |  |
| Sve stavke Troškovnika moraju biti popunjene. |  |
| 1. U cijenu ponude bez PDV-a trebaju biti uračunati troškovi i svi popusti. |  |
| 2. Cijena je nepromjenjiva tijekom važenja ugovora. |  |
| 3. U Troškovniku je upisana okvirna količina predmeta nabave, a stvarna količina ovisiti će o stvarnim potrebama Naručitelja |  |
|  |  |
|  |

M.P.

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

 (ime, prezime, funkcija i potpis ovlaštene osobe)