|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRILOG IV. Troškovnik** | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TROŠKOVNIK**  **dobrovoljno (dodatno) zdravstveno osiguranje** | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Evidencijski broj nabave: **2024-249** | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Naziv ponuditelja/nositelja ponude: | |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Red. br.** | **Opis predmeta nabave** | **Jedinica mjere** | **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)