

**IZJAVA O NEPROMIJENJIVOSTI CIJENE**

**1. Naručitelj:** LEĆ d.o.o.

**2. Predmet nabave:** Usluga zdravstvenog osiguranja

**3. Ponuditelj**

.....

***IZJAVA***

***o nepromjenjivosti cijene***

U jednostavnom postupku nabave usluge zdravstvenog osiguranja (dodatno i dopunsko), Ponuditelj

\_\_\_\_\_ izričito  
(naziv Ponuditelja)

potvrđuje sljedeće:

- Izjavljujemo da su jedinične cijene iz naše Ponude nepromjenjive za cijelo vrijeme trajanja ugovora.

Datum \_\_\_\_\_ 2022. godine.

ZA PONUDITELJA

M. P. \_\_\_\_\_  
(IME I PREZIME, potpis ovlaštene osobe)