

TROŠKOVNIK**1. Naručitelj:** LEĆ d.o.o.**2. Predmet nabave:** Usluga zdravstvenog osiguranja**3. Ponuditelj** _____

nudi predmet nabave putem ovog Troškovnika, kako slijedi:

Red. broj	Opis stavke predmeta nabave (vrsta usluge)	Broj zaposlenika	Jedinična cijena stavke, u eurima, bez PDV-a	Ukupna cijena stavke, u eurima, bez PDV-a
1.	Zdravstveno osiguranje (dodatno i dopunsko)	52		
Cijena ponude bez PDV-a:				
PDV 25 %:				
Ukupna cijena ponude s PDV-om:				

Iz ukupne godišnje premije iznos za:

- preventivnu zaštitu je _____

- kurativnu zaštitu je _____

Broj ugovornih ustanova za dodatno osiguranje: _____ (prilog: popis ugovornih ustanova)

Datum:2025.g.

Ponuditelj:
M.P._____
(potpis ovlaštene osobe)

Napomene:

*Ponuditelj koji nije u sustavu PDV-a, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s PDV-om, upisuje isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez PDV-a, a mjesto predviđeno za upis iznosa poreza na dodanu vrijednost ostavlja prazno.