

PODRUŽNICA ZAGREBPARKING

Šubićeva 40/III

10 000 Zagreb

|  |  |
| --- | --- |
| **PONUDA / PRIJAVA NA JAVNI NATJEČAJ**  **ZA DAVANJE U ZAKUP GARAŽE / PARKIRNOG GARAŽNOG MJESTA** | |
|  |  |
| **PODACI O PONUDITELJU/NATJECATELJU:** | |
| **IME I PREZIME** (za fizičke osobe i fizičke osobe obrtnike)  **NAZIV OBRTA / NAZIV DRUŠTVA** (za pravne osobe) |  |
| **PREBIVALIŠTE** (za fizičke osobe i fizičke osobe obrtnike)  **SJEDIŠTE** (za pravne osobe) |  |
| **IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE (samo za pravne osobe)** |  |
| **OIB, MBS** (za pravne osobe) |  |
| **TELEFON, MOBITEL** |  |
| **ADRESA e-pošte** |  |
| **IBAN računa i naziv banke** |  |
|  |  |
| **PODACI O POSLOVNOM PROSTORU ZA KOJI SE PONUDA PODNOSI:** | |
| **REDNI BROJ GARAŽE / PARKIRNOG GARAŽNOG MJESTA** |  |
| **ADRESA GARAŽE / PARKIRNOG GARAŽNOG MJESTA** |  |
| **OZNAKA OBJEKTA**  **(upisati oznaku objekta iz tablice i navesti da li je garaža ili parkirno garažno mjesto)** |  |
| **POVRŠINA GARAŽE / PARKIRNOG GARAŽNOG MJESTA** |  |
| **PONUĐENI IZNOS MJESEČNE ZAKUPNINE BEZ PDV-a:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DETALJAN OPIS DJELATNOSTI KOJA BI SE OBAVLJALA U PROSTORU U OKVIRU OGLAŠENE DJELATNOSTI:** | **GARAŽA / PARKIRNO GARAŽNO MJESTO DAJE SE U ZAKUP ISKLJUČIVO ZA SMJEŠTAJ VOZILA** | |
|  |  | |
| **POPIS DOKUMENTACIJE KOJA SE DOSTAVLJA:** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  |  | |
| Suglasan/a sam da mi se dostava Odluke o odabiru najpovoljnijeg ponuditelja i sve obavijesti vezane za ovaj javni natječaj izvrši putem sljedeće e-mail adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (čitko upisati e-mail adresu natjecatelja na koju će se izvršiti dostava).  Dostava temeljem ove suglasnosti smatra se izvršenom upućivanjem Odluke o odabiru najpovoljnijeg ponuditelja odnosno druge obavijesti od strane zakupodavca putem elektroničke pošte na moju e-mail adresu navedenu u ovoj suglasnosti, a trenutkom dostave smatra se trenutak upućivanja od strane zakupodavca. | | |
|  | |
| **MJESTO I DATUM:** |  | |
|  |  | |
| **POTPIS PONUDITELJA/NATJECATELJA / OVLAŠTENE OSOBE ZA ZASTUPANJE** |  | |

***Napomena: Preporuča se obrazac preuzeti na računalo, popuniti putem računala, ispisati ili ispuniti čitko tiskanim slovima, vlastoručno potpisati i ovjeriti pečatom.***