**Obrazac br. 1**

**PODACI O PONUDITELJU**

1. **Broj zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (ISPUNJAVA NARUČITELJ)

|  |  |
| --- | --- |
| **PREDMET ZAHTJEVA** | **PRIZNAVANJE SPOSOBNOSTI** ZA IZGRADNJU PRIMARNE I AGREGACIJSKE I/ILI SEKUNDARNE OPTIČKE ŠIROKOPOJASNE MREŽE ELEKTRONIČKIH KOMUNIKACIJA U REPUBLICI HRVATSKOJ U OKVIRU PROJEKTA RUNE |
| **NAZIV PONUDITELJA:** |  |
| **ADRESA PONUDITELJA:** |  |

Predajemo ponudu za priznavanje sposobnosti (označite odgovarajuće):

 samostalno

 sa sljedećim partnerima (navedite nazive partnera):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**II. Podaci o ponuditelju odnosno vodećem partneru (u slučaju zajednice ponuditelja)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV:** |  |
| **ADRESA:** |  |
| **KONTAKT OSOBA:** |  |
| **E-POŠTA KONTAKT OSOBE:** |  |
| **TELEFON:** |  |
| **OIB:** |  |
| **MATIČNI BROJ:** |  |
| **ODGOVORNA OSOBA PONUDITELJA, OVLAŠTENA ZA POTPISIVANJE PONUDE I UGOVORA:** |  |
| **E-POŠTA ODGOVORNE OSOBE:** |  |
| **TELEFON:** |  |

**Podaci o partneru 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV:** |  |
| **ADRESA:** |  |
| **KONTAKT OSOBA:** |  |
| **E-POŠTA KONTAKT OSOBE:** |  |
| **TELEFON:** |  |
| **OIB:** |  |
| **MATIČNI BROJ:** |  |
| **ODGOVORNA OSOBA PARTNERA:** |  |
| **E-POŠTA ODGOVORNE OSOBE:** |  |
| **TELEFON:** |  |

**Podaci o partneru 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV:** |  |
| **ADRESA:** |  |
| **KONTAKT OSOBA:** |  |
| **E-POŠTA KONTAKT OSOBE:** |  |
| **TELEFON:** |  |
| **OIB:** |  |
| **MATIČNI BROJ:** |  |
| **ODGOVORNA OSOBA PARTNERA:** |  |
| **E-POŠTA ODGOVORNE OSOBE:** |  |
| **TELEFON:** |  |

**Podaci o partneru 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV:** |  |
| **ADRESA:** |  |
| **KONTAKT OSOBA:** |  |
| **E-POŠTA KONTAKT OSOBE:** |  |
| **TELEFON:** |  |
| **OIB:** |  |
| **MATIČNI BROJ:** |  |
| **ODGOVORNA OSOBA PARTNERA:** |  |
| **E-POŠTA ODGOVORNE OSOBE:** |  |
| **TELEFON:** |  |

**Podaci o partneru 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV:** |  |
| **ADRESA:** |  |
| **KONTAKT OSOBA:** |  |
| **E-POŠTA KONTAKT OSOBE:** |  |
| **TELEFON:** |  |
| **OIB:** |  |
| **MATIČNI BROJ:** |  |
| **ODGOVORNA OSOBA PARTNERA:** |  |
| **E-POŠTA ODGOVORNE OSOBE:** |  |
| **TELEFON:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \* Napomena: ako je potrebno, kopirajte tablicu Podaci o partneru i dodajte nove partnere | |
| Mjesto i datum:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ime i prezime odgovorne osobe:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (pečat i potpis) |