



TEHNIČKE SPECIFIKACIJE VOZILA (PRILOG BR. 1)

Predmet nabave: osobni automobil putem financijskog leasinga za naručitelja Centar za profesionalnu rehabilitaciju „Zagreb“.

Ponuđeno vozilo treba biti jednako ili bolje od traženog.

1. TEHNIČKE SPECIFIKACIJE VOZILA	
TRAŽENO	PONUĐENO (upisati podatke ili odgovor DA – NE)
	Marka vozila:
	Model, tip vozila:
Vrsta vozila: novo osobno vozilo	
Broj sjedala: 5	
Broj vrata: 5	
Vrsta motora: benzin	
Snaga motora (kW): min 80	
Mjenjač: ručni ili automatski s min. 6 stupnjeva prijenosa	
Prosječna emisija CO ₂ (g/km): max 135 g/km	
Norma o zaštiti okoliša: min. EURO 6	
Dužina vozila: min 4100 mm – max 4200 mm	
Širina vozila s otvorenim osvrtnim zrcalima: max 2000 mm	
Visina vozila: max 1600 mm	
Međuosovinski razmak: min 2500 mm	
Obujam prtljažnika: min 400 litara	
2. OBVEZNI KRITERIJI (DA/NE)	
Klima uređaj	
Servo upravljač podesiv po visini i dubini	
Automatsko uključivanje kratkog svjetla	
ESP sustav kontrole stabilnosti	
Centralno zaključavanje s daljinskim upravljanjem	
Zračni jastuci za vozača i suvozača, bočni zračni jastuci za vozača i suvozača	
Rezervna guma smanjenih dimenzija s dizalicom i priručnim alatom	
Signalno svjetlo razine tekućine za pranje vjetrobranskog stakla	
Svjetlo za maglu otraga	



CPRZ

CENTAR ZA PROFESIONALNU REHABILITACIJU "ZAGREB"

Parkirni senzori stražnji	
Upozorenje za nevezane sigurnosne pojaseve	
Kontrola pritiska u gumama	
Start Stop sustav s pohranom energije kočenja	
5 godina jamstva proizvođača	
Sustav za ograničenje brzine	
Asistencija nehotičnog prelaska linija vozne trake	
3. DODATNA OPREMA (DA/NE) (max 20 bodova)	
Automatski mjenjač	
Kamera za vožnju unatrag	

Mjesto i datum, _____

ZA PONUDITELJA:

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

M.P.

Prilog 2. TROŠKOVNIK

PREDMET NABAVE: osobno vozilo putem financijskog leasinga na razdoblje od 60mjeseci, Ev. broj 4/2024
 Naručitelj: Centar za profesionalnu rehabilitaciju "Zagreb"

REDNI BROJ	OPIS	CIJENA VOZILA		UGOVORENA KILOMETRAŽA (60 mjeseci)	KAMATNA STOPA	RAZDOBLJE TRAJANJA LEASINGA	UKUPAN ZBROJ SVIH LEASING OBROKA			
		EUR bez PDV-a i bez PPMV-a	PPMV ¹				Kilometara	%	Mjeseci	EUR bez PDV-a i bez PPMV-a
1.	Osobno vozilo niže srednje klase sukladno Tehničkoj specifikaciji vozila	1	2	3	4	5	6	7	8 (6 + 7)	
							CIJENA PONUDE (6 + 7)			0.00
							PDV (osnovica za izračun je iznos u stupcu 6)			0.00
							CIJENA PONUDE S PDV-om			0.00
							PPMV			0.00

¹PPMV - Poseban porez na motorna vozila

Napomena: Cijena ponude predstavlja ukupan zbroj svih leasing obroka bez PDV-a sa uključenim PPMV-om

Naziv ponuditelja	
-------------------	--

U _____, _____ godine

ZA PONUDITELJA:

 Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

M.P.

Prilog 3.**PONUDBENI LIST****I. PODACI O NARUČITELJU:**

Naručitelj: Centar za profesionalnu rehabilitaciju „Zagreb“
Adresa sjedišta: Ulica Republike Austrije 1, 10000 Zagreb
OIB: 69410598395

II. PREDMET NABAVE:

Roba: osobni automobil putem financijskog leasinga

III. PODACI O PONUDITELJU:

Naziv: _____

Adresa sjedišta: _____

Adresa za dostavu pošte: _____

OIB: _____

Broj računa (IBAN): _____

U sustavu PDV-a (da/ne): _____

Broj telefona: _____

E-mail: _____

Kontakt osoba ponuditelja: _____

Broj telefona kontakt osobe: _____

E-mail kontakt osobe: _____

IV. PONUDA:

Nudimo isporučiti predmet nabave za:

Cijena ponude bez PDV-a (u cijenu ponude uračunat je PPMV): _____ €

PDV: _____ €

Cijena ponude s PDV-om: _____ €

Rok valjanosti ponude je _____ dana od dana otvaranja ponude.

Ponuditelj:

(mjesto i datum)

(potpis ovlaštene osobe i pečat)

Prilog 4.

Naručitelj: Centar za profesionalnu rehabilitaciju „Zagreb“

Jednostavna nabava: osobni automobil putem financijskog leasinga

Ev. broj nabave: 4/2024

IZJAVA O ROKU ISPORUKE VOZILA

PONUĐITELJ:

Naziv: _____

Adresa: _____

OIB: _____

daje sljedeću

IZJAVU

Obvezujemo se isporučiti vozilo koje je predmet financijskog leasinga najkasnije u roku od _____ dana od dana sklapanja ugovora o financijskom leasingu.

Mjesto i datum: _____

Ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja: _____

Potpis ovlaštene osobe ponuditelja: _____

M.P.