

PONUĐITELJ \_\_\_\_\_

**IZJAVA PONUĐITELJA O DOSTAVI JAMSTVA  
ZA UREDNO ISPUNJENJE UGOVORA**

Neopozivo potvrđujemo da ćemo, ukoliko budemo izabrani kao najpovoljniji ponuditelj u predmetu nabave: **Osobno vozilo za obavljanje osnovne djelatnosti medicinskih sestara** odmah nakon potpisa, a najkasnije u roku od 8 dana od dana potpisa ugovora, u obliku zadužnice ovjerene po javnom bilježniku, dostaviti jamstvo za uredno ispunjenje ugovora za slučaj povrede ugovornih obveza u iznosu od 10 % vrijednosti ugovora (ugovorene cijene bez PDV-a). Jamstveni rok teče od dana potpisa ugovora do njegovog potpunog izvršenja.

Navedeno jamstvo glasi na Naručitelja i dostavlja se na adresu Naručitelja:

**USTANOVA ZA ZDRAVSTVENU NJEGU U KUĆI  
Preradovićeva 17/1, Zagreb  
n/r Anera Pavlinić**

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, 2018. godine.  
(mjesto) (datum)

M.P. PONUĐITELJ

\_\_\_\_\_  
(pečat i potpis ovlaštene osobe)