**DOM ZDRAVLJA ZADARSKE ŽUPANIJE**

**Ulica Ivana Mažuranića 28/B**

**HR-23 000 Zadar**

[Tel: 023/](tel:023/)239-800

Fax: 023/239-802

Ur.broj: 01- 3891/2024

Zadar, 28. studeni 2024.god.

**OGLAS ZA PRODAJU VOZILA**

Dom zdravlja Zadarske županije oglašava prodaju sljedećih vozila:

1. **RENAULT TWINGO 1.2 Authentique confort**; godina proizvodnje 2006.god., snaga motora: 43 kW, zapremina motora: 1149 cm3, boja: bijela, šasija br: VF1C06GOE36074646, prijeđeni km: 114832
2. **OPEL ASTRA** **1.4**; godina proizvodnje 2008. snaga motora: 66 kW, zapremina motora: 1364 cm3, boja: srebrna,s efektom šasija br.: WOL0AHL4882175602, prijeđeni km: 259413

Vozila su rashodovana, nisu u voznom stanju, karambolirana (renault twingo) i odjavljenih reg.oznaka. Pravo sudjelovanja imaju sve pravne i fizičke osobe. Vozila se prodaju skupno, bez mogućnosti pojedinačne kupnje.

Procijenjena vrijednost je minimalno 751,00 EUR za obadva vozila.

Vozila se mogu razgledati svakim radnim danom, uz predhodnu najavu na mail: dzz@dzzdzup.hr (od ponedjeljka do petka) od 08:00 do 14:00 sati, na sljedećoj lokaciji/adresi:

- RENAULT TWINGO ('''PETA BRZINA'' Jadranska cesta 145, Zadar),

- OPEL ASTRA (‘PETA BRZINA‘‘. Jadranska cesta 145, Zadar)

Način dostave ponude:

Pisane ponude dostavljaju se u zatvorenoj kuverti na Urudžbeni zapisnik na sljedeću adresu:

**DOM ZDRAVLJA ZADARSKE ŽUPANIJE**

**Ivana Mažuranića 28/B**

**HR-23 000 Zadar**

uz naznaku: '' Ponuda za kupnju vozila – NE OTVARAJ ''

najkasnije do 05.12. 2024.godine do 09:00 sati.

**Otvaranje ponuda neće biti javno.**

**Ponuda treba sadržavati:**

* Ponudbeni list
* presliku osobne iskaznice za fizičke osobe
* presliku osobne iskaznice osobe ovlaštene za zastupanje (kod pravne osobe)
* kontakt podatke (ime, prezime, adresu, OIB, kontakt telefon/mobitel, e-mail)

**Vozila se prodaju odnosno kupuju po sistemu viđeno – kupljeno, te se naknadni prigovori i reklamacije ne uvažavaju.**

Kupac će postati osoba koja pošalje najvišu ponudu za vozila. Iznos ponude ne može biti niži od procijenjene vrijednosti. Ukoliko dva ili više ponuditelja ponude isti najviši iznos, bit će odabrana ponuda koja je ranije zaprimljena na Urudžbeni zapisnik.

Odluka o odabiru najpovoljnijeg ponuditelja donijet će se u roku od 10 (deset) dana od krajnjeg roka određenog za dostavu ponuda.

Ponuditelj čija ponuda bude odabrana bit će obaviješten telefonskim putem o odabiru, te je dužan uplatiti punu cijenu za vozila koje kupuje, u roku od 3 (tri) radna dana na blagajni Doma zdravlja Zadarske županije ili uplatom na IBAN račun otvoren kod ERSTE bank d.d., uz obvezu da u tom roku i o svom trošku preuzme /odveze vozilo.

**DOM ZDRAVLJA ZADARSKE ŽUPANIJE**

**PONUDBENI LIST**

**Podaci o ponuditelju:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Ime i prezime / naziv pravne osobe)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Adresa / sjedište ponuditelja)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(OIB)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Broj mobitela/telefona i e-mail adresa)**

Ovim putem podnosim ponudu za kupnju vozila

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Red.**  **broj** | **Podaci o vozilima** | **UPIS CIJENE koja se nudi u eurima** |
| 1. | **RENAULT TWINGO 1.2; OPEL ASTRA** **1.4** |  |
|  |  |  |

Podnošenjem svoje ponude pristajem na sve uvjete navedene u ovom oglasu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Vlastoročni potpis)**

Privitak:

* preslika osobne iskaznice