ФИЗИЧКА ЛИЦА

На основу Јавног огласа за отуђење покретних ствари - књиговодствено расходованих возила Дома здравља Нови Бечеј прикупљањем писмених понуда број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године, дајем следећу

**ИЗЈАВУ О ГУБИТКУ ПРАВА НА ВРАЋАЊЕ ДЕПОЗИТА**

Ја:

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

(име и презиме понуђача)

као понуђач изјављујем да сам сагласан да ми депозит у износу од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара неће бити враћен:

1. Уколико уплатим депозит, а не поднесем понуду;
2. Уколико као изабрани понуђач одустанем од куповине возила или не потпишем уговор у року од 8 (осам) дана од дана пријема позива за закључење уговора;

3. Уколико као изабрани понуђач потпишем уговор, а не уплатим целокупну купопродајну цену у у року од 8 (осам) дана од дана закључења уговора.

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године.

 Понуђач:

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

 (потпис)