|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ponudnik - naziv** |  | |
| Naslov/sedež | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. | |
| Davčna številka / matična številka | DŠ | MŠ |
| TRR |  | |
| Kontaktna oseba ponudnika za obveščanje (ime in priimek, telefon, e-mail) |  | |
| Elektronski naslov za obveščanje ponudnika |  | |
| Odgovorna oseba za podpis pogodbe (ime in priimek, funkcija) |  | |

**Ponudbo oddajamo** *(ustrezno obkrožiti in dopisati oz. po potrebi dodati vrstice v spodnji tabeli)*:

**SAMOSTOJNO oz. v KOT VODILNI PARTNER PARTNERSTVU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zap.** | **Ostali partnerji** (naziv in naslov) |
|  |  |

Opomba: V primeru skupnega nastopanja mora ponudnik najpozneje v fazi preverjanja ponudbe na poziv naročnika predložiti Akt o skupnem nastopanju pripravljen v skladu z določili razpisne dokumentacije.

Na podlagi javnega naročila **»Izvajanje lokalne gospodarske javne službe zavetišča za zapuščene živali na območju Občine Brežice«** dajemo naslednjo ponudbo:

**Obrazec »PONUDBA«**

**Št.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **STORITVE** | **Enota** | **Cena na enoto brez DDV (EUR)** | **Stopnja DDV** | **Cena na enoto z DDV (EUR)** | **Maks. št. točk** |
| **I.** | **STORITVE OSKRBE PSOV** |  |  |  |  |  |
| 1. | **Najem 4 boksov / leto** | **najem 4 boksov za 1 leto** |  |  |  | **3** |
|  | **Oskrbni dan za pse** |  |  |  |  |  |
| 2. | Oskrbovalni dan psi do 10 kg in mladiči / žival | dan |  |  |  | 15 |
| 3. | Oskrbovalni dan psi nad 10 kg / žival | dan |  |  |  | 16 |
|  | **Stroški prevoza na žival** |  |  |  |  |  |
| 4. | Delo na terenu-ulov živali / ura | ura |  |  |  | 7 |
|  | **Evtanazija psov** |  |  |  |  |  |
| 5. | Evtanazija psi do 10 kg / žival | kom |  |  |  | 1 |
| 6. | Evtanazija psi od 10-25 kg / žival | kom |  |  |  | 1 |
| 7. | Evtanazija psi nad 25 kg / žival | kom |  |  |  | 1 |
|  | **Sterilizacija psic** |  |  |  |  |  |
| 8. | Sterilizacija psice do 10 kg / žival | kom |  |  |  | 2 |
| 9. | Sterilizacija psice od 10-25 kg / žival | kom |  |  |  | 2 |
| 10. | Sterilizacija psice nad 25 kg / žival | kom |  |  |  | 2 |
| **II.** | **STORITVE OSKRBE MAČK** |  |  |  |  |  |
| 1. | **Ulov, odvoz, sterilizacija ali kastracija in vrnitev v naravo / žival (pavšal)** | **kom** |  |  |  | **18** |
| 2. | **Ulov, odvoz in oskrba v zavetišču do oddaje / žival (pavšal)** | **kom** |  |  |  | **18** |
|  | **Oskrba mačk, ki ne sodi v točko II.1 ali II.2** |  |  |  |  |  |
| 3. | Odlov in sprejem živali / žival | kom |  |  |  | 2 |
| 4. | Oskrbovalni dan mačka / dan | dan |  |  |  | 2 |
| 5. | Sterilizacija ali kastracija / žival | kom |  |  |  | 2 |
| 6. | **Evtanazija / žival** | **kom** |  |  |  | **8** |

**Dosedanje izkušnje prijavitelja oz. reference (eno od meril)**

Ponudnik v spodnjo tabelo vpiše število referenc, ki jih v točki »Merilo za izbor izvajalca« uveljavlja med dodatnimi izkušnjami oz. referencami:

|  |
| --- |
| **Število različnih posameznih občin, s katerimi sodelujemo** |
|  |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ime in priimek odgovorne osebe ponudnika:

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