|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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) |
|  |  |
|  |  |

Na podlagi javnega naročila ***»*Avtobusni prevozi osnovnošolcev v obdobju od 1.9.2023 do 30.6.2027«** (4300-4/2023) dajemo naslednjo ponudbo:

**Obrazec »PONUDBA«**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1a | Ponudbena cena za 1 mesec |  | EUR |
| 1b | Ponudbena cena za 11 mesecev (1. 9. 2023 do 30. 6. 2024) |  | EUR |
| 2 | Popust \_\_\_\_\_\_\_ % (na 1.b) |  | EUR |
| 3 | Skupaj (1.b – 2) |  | EUR |
| 4 | DDV 9,5 % |  | EUR |
| **5** | **Končna ponudbena cena z DDV**  **( 4 + 5 )** |  | **EUR** |

Končna ponudbena cena z DDV z besedo:

……………………………………………………………………………………………………………

**Varstvo in/ali oskrba invalidov (eno od meril)**

Ponudnik v spodnjo tabelo vpiše osnovne podatke, ki jih v točki »Merilo za izbor izvajalca« uveljavlja v okviru merila »Varstvo in/ali oskrba invalidov«:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A: Število vseh zaposlenih invalidov na dan 3. 3. 2023** | **B: Število zaposlenih invalidov, za katere se izvajajo prilagoditvene aktivnosti** | **B/A**  **v %** |
|  |  |  |

Opomba: Ponudnik podrobnejše podatke poda na obrazcu »Seznam kadrov ponudnika - merila« s prilogami (na poziv naročnika).

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

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