|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PODATKI O PONUDNIKU** | **priloga** | **1** |

|  |
| --- |
| **Javno naročilo**: Gradnja kanalizacije in vodovoda na Žontarjevi ulici |
| **PODATKI O PONUDNIKU** |
| Naziv ponudnika |  |
| Polni naslov |  |
| Matična in davčna številka ponudnika |  |  |
| Transakcijski račun ponudnika, odprt pri banki |  |  |
| **ODGOVORNA OSEBA PONUDNIKA** |
| Naziv odgovorne osebe(podpisnik pogodbe) |  |
| Funkcija |  |
| Elektronska pošta in telefon  |  |  |
| **KONTAKTNA OSEBA PONUDNIKA** |
| Naziv kontaktne osebe (v zvezi s ponudbo) |  |
| Funkcija |  |
| Elektronska pošta in telefon |  |  |
| **OSTALI PODATKI**  |
| Elektronska pošta za vročitev odločitve po 90. členu ZJN-3 preko Portala JN  |  |
| Ponudnik je MSP\* (DA/NE): *\*MSP: mikro, mala in srednje velika podjetja kot so opredeljena v Priporočilu Komisije 2003/361/ES* | □ DA □ NE |
| Predstavnik ponudnika, ki bo urejal izvajanje predmetne pogodbe | Skrbnik pogodbe oz. pooblaščeni odgovorni predstavnik:g./ga.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e - mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
|  |  |  |
| (kraj, datum) | žig | (Naziv in podpis odgovorne osebe ponudnika) |

**Navodilo:** *V primeru, da odda več ponudnikov skupno ponudbo, morajo razmnožen obrazec priloge 1 izpolniti vsi ponudniki – partnerji.*

**Opomba:** *Za to prilogo se priloži pravni akt o skupni izvedbi naročila, podpisan in žigosan s strani vseh ponudnikov-partnerjev (skupna ponudba), ki sodelujejo pri izvedbi naročila.*

**PRAVNI AKT O SKUPNI IZVEDBI NAROČILA**

Za tem obrazcem se priloži pravni akt o skupni izvedbi naročila, podpisan in žigosan s strani vseh ponudnikov, ki sodelujejo pri izvedbi naročila.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PONUDBA** | **priloga** | **2** |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv ponudnika: |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naslov ponudnika: |  |
|  |  |

ki ga zastopa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dajemo naslednjo

**PONUDBO št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cena pogodbenih del za »**Gradnja kanalizacije in vodovoda na Žontarjevi ulici.«

**Način predložitve ponudbe** (ustrezno označite)

□ samostojno (kot samostojni ponudnik)

□ skupna ponudba (kot partner v skupni ponudbi)

□ s podizvajalci (kot samostojni ponudnik s podizvajalci)

□ z uporabo zmogljivosti drugih subjektov

**1. Naročnik Občina Medvode**

|  |  |
| --- | --- |
| Gradnja vodovoda | EUR |
| Skupaj brez DDV = A | EUR |
| DDV 22% | EUR |
| **Skupaj z DDV** | **EUR** |

**2. Naročnik JP VODOVOD KANALIZACIJA SNAGA d.o.o.**

|  |  |
| --- | --- |
| Gradnja nove kanalizacije  | EUR |
| Sanacija obstoječe kanalizacije  | EUR |
| Skupaj brez DDV = B | EUR |
| DDV 22% | EUR |
| **Skupaj z DDV** | **EUR** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Skupna ponudbena cena (brez DDV) A+B**  | **EUR** |
| **DDV 22 %** | **EUR** |
| **\*SKUPAJ z DDV** | **EUR** |

\* Dobljena skupna vrednost predstavlja merilo, skladno s 6. točko razpisne dokumentacije!

**4. Veljavnost ponudbe**

Ponudba je veljavna do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (najmanj do 30.12.2019) oziroma do predložitve ustreznega finančnega zavarovanja za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (kraj, datum) | žig | (podpis odgovorne osebe) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAVAROVANJE ZA RESNOST PONUDBE** | **priloga** | **3** |

**MENIČNA IZJAVA**

**za zavarovanje resnosti ponudbe**

Ponudnik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*firma in sedež družbe oziroma samostojnega podjetnika*)

V zvezi s ponudbo št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ za javno naročilo z oznako \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,katerega predmet je »**Gradnja kanalizacije in vodovoda na Žontarjevi ulici**«, vam izročamo bianco menico za zavarovanje resnosti ponudbe v višini **4.000,00 EUR.**

Na menicah je podpisana pooblaščena oseba za podpisovanje:

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

(ime in priimek) (funkcija zastopnika) (podpis)

V primeru, da:

* umaknemo ali spremenimo ponudbo v času njene veljavnosti ali
* podamo v ponudbi lažne ali zavajajoče podatke ali
* ne priložimo naročniku finančnega zavarovanja za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti ali
* zavrnemo sklenitev pogodbe,

pooblaščamo upravičenca Občino Medvode, Cesta komandanta Staneta 12, 1215 Medvode, da našo bianco menico izpolni v vseh neizpolnjenih delih za znesek naših obveznosti, da na menico vpiše klavzulo **˝brez protesta**˝ ter da menico domicilira pri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ali pri katerikoli drugi poslovni banki, ki vodi naš transakcijski račun.

**NALOG ZA PLAČILO MENICE**

**S to menično izjavo nepreklicno in brezpogojno pooblaščamo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (**banko) oziroma katerokoli drugo poslovno banko, ki v času unovčitve vodi naš transakcijski račun, da unovči navedeno menico v breme denarnih sredstev na našem transakcijskem računu, za znesek ……………………………… EUR.** **Pooblaščamo tudi katerokoli banko, pri kateri bi imeli odprt račun, da v breme našega transakcijskega računa unovči predloženo menico.**

S podpisom tega pooblastila soglašamo, da upravičenec, opravi poizvedbe o številkah transakcijskih računov pri katerikoli banki, finančni organizaciji ali upravljavcu baz podatkov o računih.

Ta izjava velja do datuma veljavnosti ponudbe, to je do ………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (kraj, datum) | žig | Ime in priimek ter podpis osebe, pooblaščene za podpisovanje) |

*Priloga: 1 bianco menica*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IZJAVA O UDELEŽBI FIZIČNIH IN PRAVNIH OSEB V LASTNIŠTVU PONUDNIKA** | **priloga** | **4** |

**Podatki o pravni osebi (ponudniku):**

Polno ime podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sedež podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Občina sedeža podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka vpisa v sodni register (št. vložka): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matična številka podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID ZA DDV:: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V zvezi z javnim naročilom »**Gradnja kanalizacije in vodovoda na Žontarjevi ulici.**« posredujemo na osnovi šestega odstavka 14. člena ZIntPK-UPB2 podatke o udeležbi fizičnih in pravnih oseb v lastništvu ponudnika, vključno z udeležbo tihih družbenikov, ter gospodarskih subjektih, za katere se glede na določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe šteje, da so povezane družbe s ponudnikom.

**IZJAVLJAMO**, da so pri lastništvu zgoraj navedenega ponudnika udeležene naslednje pravne osebe, vključno z udeležbo tihih družbenikov:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Št.** | **Naziv** | **Sedež** | **Delež lastništva v %** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **….** |  |  |  |

**IZJAVLJAMO**, da so pri lastništvu zgoraj navedenega ponudnika udeležene naslednje fizične osebe, vključno z udeležbo tihih družbenikov:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Št.** | **Ime in priimek** | **Naslov stalnega bivališča** | **Delež lastništva v %** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

**IZJAVLJAMO**, da so skladno z določbami zakona, ki ureja gospodarske družbe, povezane družbe z zgoraj navedenim ponudnikom, naslednji gospodarski subjekti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Št.** | **Naziv**  | **Sedež**  | **Matična številka** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **….** |  |  |  |

S podpisom te izjave jamčim, da v celotni lastniški strukturi ni udeleženih drugih fizičnih ter pravnih oseb in tihih družbenikov, ter gospodarskih subjektov, za katere se glede na določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe, šteje, da so povezane družbe.

S podpisom te izjave jamčim za točnost in resničnost podatkov ter se zavedam, da je pogodba v primeru lažne izjave ali neresničnih podatkov o dejstvih v izjavi ničen. Zavezujem se, da bom naročnika obvestil o vsaki spremembi posredovanih podatkov.

Vse izjave podajamo pod kazensko in materialno odgovornostjo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| kraj, datum | žig | naziv in podpis zakonitega zastopnika ponudnika |

**Navodila:** *Izjavo izpolni in podpiše ponudnik, kot tudi vsi posamezni člani skupine ponudnikov (partnerji) v primeru skupne ponudbe, vsi podizvajalci (če ponudnik izvaja javno naročilo s podizvajalci) ter vsi gospodarski subjekti katerih zmogljivosti uporablja ponudnik.*

**Opomba:** *V skladu z odgovorom Komisije za preprečevanje korupcije na vprašanje št. 214 z dne 23.2.2012 v zadevi pod št. 0672-1/2012-39 (objavljeno na spletni strani https://www.kpk-rs.si/sl/pogosta-vprasanja), lahko ponudnik v primeru, ko je ponudnik ali katera od družb v njegovi lastniški strukturi delniška družba, navede le tiste delničarje ponudnika, ki so posredno ali neposredno imetniki več kakor 5 % delnic oziroma so udeleženi z več kakor 5% deležem pri ustanoviteljskih pravicah, upravljanju ali kapitalu delniške družbe.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IZJAVA FIZIČNE OSEBE** | **priloga** | **5** |

**UGOTAVLJANJE SPOSOBNOSTI za osebe,** ki so člani upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa tega gospodarskega subjekta ali ki imajo pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem.

**Javno naročilo »Gradnja kanalizacije in vodovoda na Žontarjevi ulici.«**

Ime in priimek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMŠO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spodaj podpisani/a, ki sem pri gospodarskemu subjektu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

član/ica (ustrezno obkrožiti):

* upravnega organa ali
* vodstvenega organa ali
* nadzornega organa

oziroma imam pooblastila za njegovo (ustrezno obkrožiti):

* zastopanje ali
* odločanje ali
* nadzor v njem,

**pod kazensko in materialno odgovornostjo**

**IZJAVLJAM,**

da mi ni bila izrečena pravnomočna sodba, ki ima elemente kaznivih dejanj iz Kazenskega zakonika (Uradni list RS, št. 50/12 – uradno prečiščeno besedilo in 54/15; v nadaljnjem besedilu: KZ-1), ki so opredeljena v prvem odstavku 75. člena ZJN-3.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj, datum |  | Podpis fizične osebe |

**Navodilo:** *Izjavo izpolnijo in podpišejo VSE osebe, ki so člani upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa ponudnika (v primeru skupne ponudbe velja za vse člane skupine ponudnikov – partnerje), podizvajalca in drugega subjekta, katerega zmogljivosti bo pri izvedbi javnega naročila uporabljal ponudnik ali ki imajo pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem.*

**Opomba:** *VSE osebe, ki so izpolnile in podpisale ta obrazec, priložijo še izpolnjeno in podpisano prilogo 7.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV DOKAZIL IZ URADNIH EVIDENC ZA PRAVNE OSEBE** | **priloga** | **6** |

**POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV POTRDILA IZ KAZENSKE EVIDENCE IN IZ EVIDENCE PRAVNOMOČNIH SODB OZIROMA SKLEPOV O PREKRŠKIH – ZA PRAVNE OSEBE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(naziv pooblastitelja) pooblaščam Občino Medvode, Cesta komandanta Staneta 12, 1215 Medvode, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku oddaje javnega naročila »**Gradnja kanalizacije in vodovoda na Žontarjevi ulici.«**, od Ministrstva za pravosodje pridobi potrdilo iz kazenske evidence in iz evidence pravnomočnih sodb oziroma sklepov o prekrških pravnih oseb.

**Podatki o pravni osebi:**

Polno ime podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sedež podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Občina sedeža podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka vpisa v sodni register (št. vložka): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matična številka podjetja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| kraj, datum | žig | Ime in priimek ter podpis ponudnika |

**Navodilo:** *Pooblastilo izpolni in podpiše ponudnik, kot tudi vsi posamezni člani skupine ponudnikov (partnerji) v primeru skupne ponudbe, vsi podizvajalci (če ponudnik izvaja javno naročilo s podizvajalci) ter vsi gospodarski subjekti katerih zmogljivosti uporablja ponudnik.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV DOKAZIL IZ URADNIH EVIDENC ZA FIZIČNE OSEBE** | **priloga** | **7** |

**POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV POTRDILA IZ KAZENSKE EVIDENCE IN IZ EVIDENCE PRAVNOMOČNIH SODB OZIROMA SKLEPOV O PREKRŠKIH – ZA FIZIČNE OSEBE**

Spodaj podpisani **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (ime in priimek) pooblaščam Občino Medvode, Cesta komandanta Staneta 12, 1215 Medvode, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku oddaje javnega naročila »**Gradnja kanalizacije in vodovoda na Žontarjevi ulici.«**, od Ministrstva za pravosodje pridobi potrdilo iz kazenske evidence in iz evidence pravnomočnih sodb oziroma sklepov o prekrških za fizične osebe.

Moji osebni podatki so naslednji:

EMŠO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM ROJSTVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KRAJ ROJSTVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBČINA ROJSTVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DRŽAVA ROJSTVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NASLOV STALNEGA/ZAČASNEGA BIVALIŠČA:

* (ulica in hišna številka) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (poštna številka in pošta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DRŽAVLJANSTVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MOJ PREJŠNJI PRIIMEK SE JE GLASIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| kraj, datum |  | podpis pooblastitelja |

**Navodilo:** *Pooblastilo izpolnijo in podpišejo VSE osebe, ki so izpolnile prilogo 5 in so člani upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa ponudnika (v primeru skupne ponudbe velja za vse člane skupine ponudnikov – partnerje), podizvajalca in drugega subjekta, katerega zmogljivosti bo pri izvedbi javnega naročila uporabljal ponudnik ali ki imajo pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEZNAM PODIZVAJALCEV** | **priloga** | **8** |

**IZJAVA O SODELOVANJU S PODIZVAJALCI**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv ponudnika: |  |
|  |  |

**Izjavljamo**, da bomo pri izvedbi javnega naročila »**Gradnja kanalizacije in vodovoda na Žontarjevi ulici.«** sodelovali z naslednjimi podizvajalci:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zap. št. | Naziv podizvajalca | Zahteva za neposredno plačilo od podizvajalca DA/NE |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| …. |  |  |

**in dajemo**

**POOBLASTILO ZA NEPOSREDNO PLAČEVANJE PODIZVAJALCEM**

Pooblaščamo naročnika, da na podlagi potrjenega računa oziroma situacije neposredno plačuje naše obveznosti do podizvajalcev, ki smo jih kot ponudnik navedli v zgornji tabeli in označili, da so podali zahtevo za neposredno plačilo.

Za vse podizvajalce v nadaljevanju ponudbe prilagamo podatke.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| kraj, datum | žig | naziv in podpis ponudnika |

**PODATKI PODIZVAJALCA**

**Javno naročilo »Gradnja kanalizacije in vodovoda na Žontarjevi ulici.«**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV PODIZVAJALCA |  |
| POLNI NASLOV |  |
| TELEFON |  |
| KONTAKTNA OSEBA |  |
| VSI ZAKONITI ZASTOPNIKI |  |
| MATIČNA ŠTEVILKA |  |
| DAVČNA ŠTEVILKA |  |
| TRANSAKCIJSKI RAČUN in navedba banke |  |
| Vsak del javnega naročila (storitev/gradnja/blago), ki se oddaja v podizvajanje (vrsta/opis del) |  |
| Količina/Delež (%) javnega naročila, ki se oddaja v podizvajanje |  |
| VREDNOST DEL (brez DDV) |  |

**SOGLASJE ZA NEPOSREDNO PLAČEVANJE PODIZVAJALCEM**

Podizvajalec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv in naslov)

|  |  |
| --- | --- |
| * soglašam,
 | * ne soglašam,
 |

da naročnik naše terjatve do izvajalca (ponudnika, pri katerem bomo sodelovali kot podizvajalec), v zvezi z izvedbo predmeta javnega naročila, plačuje neposredno na naš transakcijski račun in sicer na podlagi izstavljenih situacij oz. računov, ki jih bo predhodno potrdil izvajalec in bodo priloga računu oz. situaciji, ki jo bo naročnik izstavil izvajalec.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| kraj, datum | žig | naziv in podpis podizvajalca |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEZNAM SUBJEKTOV, KATERIH ZMOGLJIVOST UPORABLJA PONUDNIK**  | **priloga** | **9** |

**Javno naročilo »Gradnja kanalizacije in vodovoda na Žontarjevi ulici.«**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV GOSPODARSKEGA SUBJEKTA |  |
| POLNI NASLOV |  |
| TELEFON |  |
| KONTAKTNA OSEBA |  |
| VSI ZAKONITI ZASTOPNIKI |  |
| MATIČNA ŠTEVILKA |  |
| DAVČNA ŠTEVILKA |  |
| TRANSAKCIJSKI RAČUN in navedba banke |  |
| Vsak del javnega naročila, za katere namerava ponudnik uporabiti zmogljivost gospodarskega subjekta |  |
| Količina/Delež (%) javnega naročila |  |
| VREDNOST DEL (brez DDV) |  |

Datum:……………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek ter podpisponudnika |  | Ime in priimek ter podpis gospodarskega subjekta |
|  |  |  |
| Žig: |  | Žig: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IZJAVA O IZPOLNJEVANJU EKONOMSKO-FINANČNIH POGOJEV** | **priloga** | **10** |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv ponudnika oz. partnerja: |  |
|  |  |

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam dao:

1. Bonitetna ocena ustreza zahtevi iz a. točke poglavja 4.2.2 Ekonomski in finančni položaj in bonitetni obrazec prilagamo za to prilogo.
2. Na dan oddaje ponudbe in v zadnjih 180 dneh pred rokom za oddajo ponudbe nimamo blokiranega nobenega transakcijskega računa.

Za to prilogo se priloži tudi S.BON-1/P obrazec oz. drugo ustrezno dokazilo bonitetne hiše v skladu s točko 4.2.2 ekonomski in finančni položaj.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| kraj, datum | žig | ime in priimek ter podpis pooblaščene osebe ponudnika |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VODJA GRADNJE** | **priloga** | **11** |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv ponudnika  |  |
|  |  |
| Odgovorna oseba ponudnika |  |

(ime in priimek odgovorne osebe)

**izjavljamo, da**

bomo imenovali in ves čas trajanja javnega naročila razpolagali z vodjem gradnje, ki izpolnjuje vse zahteve iz razpisne dokumentacije, ZAID, GZ ter ostalo veljavno zakonodajo.

**ZA VODJA DEL, BOMO IMENOVALI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Telefon št.: |  |
| Faks št.: |  |
| Elektronski naslov: |  |
| Izobrazba: |  |
| Ident. št. iz imenika aktivnih vodij del pri IZS  |  |
| Je redno zaposlen za polni delavni čas od  | Redno zaposlen pri ……………………………..………………………………. za polni delavni čas od ……………..…….. (*datum redne zaposlitve za polni delavni čas*) |
| Število let delovnih izkušenj: |  |

**Referenca vodja del, ki ustreza pogoju**:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv projekta/investicije |  |
| Naziv pogodbe |  |
| Datum sklenitve pogodbe |  |
| Opis del v skladu z zahtevo iz točke a.) poglavja 4.2.3 Tehnična in strokovna sposobnost |  |
| Čas izvedbe  | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pogodbena vrednost v EUR brez DDV |  |
| Datum podpisa primopredajnega zapisnika |  |

Naročnik navedeno referenco lahko preveri pri

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv in naslov investitorja |  |
| Ime in priimek  |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

Ustrezno označite črko (a) ali (b):

1. Je vodja gradnje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek), ki smo ga navedli v ponudbi, vpisan v imenik aktivnih vodij del pri IZS za poklicni naziv Vz - vodja del.
2. Vodja gradnje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek), ki smo ga navedli v ponudbi, ni vpisan v imenik aktivnih vodij del pri IZS za poklicni naziv Vz - vodja del in se zavezujemo, da bomo zanj do uvedbe v delo naročniku predložili dokazilo o vpisu v imenik aktivnih vodij del pri IZS s poklicnim nazivom Vz-vodja del.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (žig) | (ime in priimek osebe, pooblaščene za podpisovanje v imenu ponudnika) |
|  |  |  |
| Kraj in datum |  | (podpis) |

***Navodilo:*** *Ponudnik mora obrazec izpolniti. Obrazec mora biti datiran, žigosan in podpisan s strani osebe, ki je podpisnik ponudbe. Naročnik si pridržuje pravico do preverjanja navedb v tem obrazcu.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZDRAVSTVENE ZAHTEVE - SOGLASJE** | **priloga** | **12** |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv ponudnika  |  |
|  |  |

za prijavo na javni razpis za oddajo javnega naročila gradnje po odprtem postopku »**Gradnja kanalizacije in vodovoda na Žontarjevi ulici«**,za naročnika Občino Medvode, ki je bil objavljen na Portalu javnih naročil

**IZJAVLJAMO**da smo seznanjeni z

**ZDRAVSTVENIMI ZAHTEVAMI ZA ZUNANJE IZVAJALCE,**

**KI PRI SVOJEM DELU PRIHAJAJO V STIK S PITNO VODO**

in, da bomo izpolnjevali zahteve iz Pravilnika o zdravstvenih zahtevah za osebe, ki pri delu v proizvodnji in prometu z živili prihajajo v stik z živili (Uradni list RS št. 82/2003 in Uradni list RS št. 25/2009) in ob podpisu pogodbe predali podpisana soglasja zaposlenih.

Pravilnik o zdravstvenih zahtevah za osebe, ki pri delu v proizvodnji in prometu z živili prihajajo v stik z živili (Uradni list RS št. 82/2003 in Uradni list RS št. 25/2009) določa:

* zdravstvene zahteve za osebe, ki pri delu v proizvodnji in prometu z živili, vključno s pitno vodo, prihajajo stalno ali občasno v stik z živili (pitno vodo),
* dolžnosti oseb,
* obseg, način in pogoje za opravljanje pregledov oseb in
* dolžnosti nosilcev živilske dejavnosti

Stik z živili (pitno vodo) v smislu tega pravilnika pomeni stik z/s:

* delovno opremo,
* delovnimi površinami,
* predmeti ali materiali, ki neposredno prihajajo v stik z živili.

Zahteve za zunanje izvajalce, ki izvajajo pogodbena ali druga dela za Občino Medvode:

* Pred pričetkom pogodbenega ali drugega dela mora izvajalec obvestiti Občino Medvode o zdravstvenem stanju zaposlenih, ki bodo opravljali delo in sicer s:
	+ predložitvijo podpisanih Prilog 15 (Soglasje osebe k obveznosti prijavljanja bolezni, ki se lahko prenašajo z delom) za vse zaposlene, ki bodo pri svojem delu prihajali stalno ali občasno v stik s pitno vodo,
	+ predložitvijo podpisanih Prilog 16 (Individualna izjava o bolezenskih znakih ) za vse zaposlene, ki bodo pri svojem delu prihajali stalno ali občasno v stik s pitno vodo, da se ugotovi začetno zdravstveno stanje zaposlenih.
* V primeru pojava bolezenskih znakov iz Priloge 15 pri zaposlenem pred ali med izvajanjem pogodbenega ali drugega dela mora izvajalec del obvestiti Občino Medvode:
	+ o napotitvi in ugotovitvah ter morebitnem ukrepanju javnega zdravstvenega zavoda, ki je opravil pregled zaposlenega in
	+ predložiti Potrdilo o pregledu osebe, ki pri delu prihaja v stik z živili.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| kraj, datum | žig | ime in priimek ter podpis pooblaščene osebe ponudnika |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOGLASJE OSEBE K OBVEZNOSTI PRIJAVLJANJA BOLEZNI** | **priloga** | **13** |

Vzorec

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv ponudnika  |  |
|  |  |

**SOGLASJE OSEBE K OBVEZNOSTI PRIJAVLJANJA BOLEZNI, KI SE LAHKO
PRENAŠAJO Z DELOM**

Podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soglašam, da bom takoj obvestil nosilca živilske dejavnosti naročnika ter, če bo potrebno, opravil zdravstvene preglede in/ali prenehal z delom v primeru naslednjih zdravstvenih težav:

1. V vsakem primeru:

* bruhanje;
* driske;
* gnojnih sprememb na koži (ognojki, gnojne rane, turi itd.);
* izcedka iz ušes, nosu.

2. Vsakokrat po preboleli nalezljivi bolezni, pred vrnitvijo na delo.

3. V primeru pojava driske in/ali bruhanja v družini.

4. Po vrnitvi na delo, po daljši odsotnosti, če sem v tem času prebolel drisko ali sem bruhal ali je kdorkoli iz skupine ljudi, s katerimi sem bil v stiku, prebolel drisko ali je bruhal.

Podpis osebe: Datum:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| kraj, datum | žig | ime in priimek ter podpis pooblaščene osebe ponudnika |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDIVIDUALNA IZJAVA O BOLEZENSKIH ZNAKIH** | **priloga** | **14** |

Vzorec

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv ponudnika  |  |
|  |  |

**INDIVIDUALNA IZJAVA O BOLEZENSKIH ZNAKIH**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov bivališča: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delovno mesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opis bolezenskih znakov:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bolezenski znaki** | **Da** | **Ne** | **Datum pojava** |
| Bruhanje  |  |  |  |
| Driska |  |  |  |
| Zlatenica |  |  |  |
| Gnojne spremembe na koži, ob nohtih, očesni ječmen, gnojne rane |  |  |  |
| Izcedek iz oči, ušes, nosu |  |  |  |
| Bivanje v tujini |  |  |  |
| Driska in/ali bruhanje v družini |  |  |  |

Če ste na katerokoli vprašanje odgovorili z **DA**, prosimo, da dodatno obrazložite vaše težave:

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

Potrjujem, da so odgovori na vprašanja ter dodatne informacije resnični.

Podpis osebe: Datum:

……………………………………. …………………………………….

Napoten na zdravniški pregled da ne

Podpis nosilca živilske dejavnosti oziroma odgovorne osebe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| kraj, datum | žig | ime in priimek ter podpis pooblaščene osebe ponudnika |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POTRDILO O PREGLEDU OSEBE, KI PRI DELU PRIHAJA V STIK Z ŽIVILI** | **priloga** | **15** |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv ponudnika  |  |
|  |  |

**POTRDILO O PREGLEDU OSEBE, KI PRI DELU PRIHAJA V STIK Z ŽIVILI\***

Potrdilo o pregledu osebe, ki je opravljen po Pravilniku o zdravstvenih zahtevah za osebe, ki pri delu v proizvodnji in prometu z živili prihajajo v stik z živili (Uradni list RS št. 82/2003 in Uradni list RS št. 25/2009).

Na podlagi opravljenega pregleda je bilo ugotovljeno, da:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nosilec živilske stroke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delovno mesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izpolnjuje pogoje za delo z živili

* Izpolnjuje pogoje za delo z živili z omejitvijo
* Ne izpolnjuje pogoje za delo z živili, zaradi:

Predlagani ukrepi:

*
*
*

Naziv pooblaščenega javnega zdravstvenega zavoda, ki je potrdilo izdal:

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

 Žig in podpis zdravnika

 …………………….

\**izpolni se v dveh izvodih (za nosilca živilske dejavnosti in izvajalca pregleda)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| kraj, datum | žig | ime in priimek ter podpis pooblaščene osebe ponudnika |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEZNAM REFERENC** | **priloga** | **16** |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv ponudnika  |  |
|  |  |

**REFERENČNA LISTA PONUDNIKA**

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da smo v zadnjih petih letih pred objavo predmetnega javnega naročila izvedli naslednja referenčna dela:

Reference za pogoj naveden v poglavju 4.2.4, točka a.):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naročnik oz. investitor referenčnega posla naziv in naslov | Predmet referenčnega posla – kratek opis del | Dolžina in premer | Datum začetka in končanja posla |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Reference za pogoj naveden v poglavju 4.2.4, točka b.):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naročnik oz. investitor referenčnega posla naziv in naslov | Predmet referenčnega posla – kratek opis del | Vrednost brez DDV | Datum začetka in končanja posla |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| kraj, datum | žig | ime in priimek ter podpis pooblaščene osebe ponudnika |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POTRDITEV REFERENC – točka a.)** | **priloga** | **17** |

Na zaprosilo ponudnika:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv: |  |
| Naslov: |  |

za prijavo na javni razpis za oddajo javnega naročila **»Gradnja kanalizacije in vodovoda na Žontarjevi ulici.«**

**POTRJUJEMO**

da nam je ponudnik v obdobju zadnjih 5 letih pred rokom za oddajo ponudbe, uspešno izvedel posel, ki ustreza referenčnemu pogoju 4.2.4 Referenčni pogoj iz točke a.

Izvedena dela ocenjujemo kot kvalitetna v smislu upoštevanja smotrnih tehničnih rešitev, skladnosti z dosežki znanosti in tehnologije, realnih stroškov za vsa dela brez bistvenih prekoračitev pogodbene vrednosti objekta, upoštevanja ukrepov za varstvo ljudi, dobrin, premoženja in okolja, zagotavljanja nemotenega izvajanja vseh del po projektu in doseganja planiranega roka izvedbe del.

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv projekta |  |
| Naziv pogodbe |  |
| Datum sklenitve pogodbe |  |
| Datum podpisa primopredajnega zapisnika |  |
| Lokacija izvedbe del |  |
| Vrsta in obseg izvedenih del |  |
| Dolžina in premer kanalizacije  | dolžine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m in premera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mm |
| Čas izvedbe  | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pogodbena vrednost v EUR brez DDV |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv in naslov investitorja |  |
| Ime in priimek  |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

To potrdilo se izdaja na zahtevo zgoraj navedenega ponudnika in se bo uporabilo samo za potrjevanje referenc na javnem razpisu za zgoraj navedeno javno naročilo pri Občini Medvode.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| kraj, datum | žig | ime in priimek ter podpis odgovorne osebe investitorja |

**Opomba:** *Priloga mora biti izpolnjena in datirana, žigosana in podpisana s strani investitorja referenčnega dela, ki v celoti ustreza 4.2.4 Referenčnemu pogoju. Priloga se lahko kopira.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POTRDITEV REFERENC – točka b.)** | **priloga** | **18** |

Na zaprosilo ponudnika:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv: |  |
| Naslov: |  |

za prijavo na javni razpis za oddajo javnega naročila **»Gradnja kanalizacije in vodovoda na Žontarjevi ulici.«**

**POTRJUJEMO**

da nam je ponudnik v obdobju zadnjih 5 letih pred rokom za oddajo ponudbe, uspešno izvedel posel, ki ustreza referenčnemu pogoju 4.2.4 Referenčni pogoj iz točke b.

Izvedena dela ocenjujemo kot kvalitetna v smislu upoštevanja smotrnih tehničnih rešitev, skladnosti z dosežki znanosti in tehnologije, realnih stroškov za vsa dela brez bistvenih prekoračitev pogodbene vrednosti objekta, upoštevanja ukrepov za varstvo ljudi, dobrin, premoženja in okolja, zagotavljanja nemotenega izvajanja vseh del po projektu in doseganja planiranega roka izvedbe del.

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv projekta |  |
| Naziv pogodbe |  |
| Datum sklenitve pogodbe |  |
| Datum podpisa primopredajnega zapisnika |  |
| Lokacija izvedbe del |  |
| Vrsta in obseg izvedenih del |  |
| Čas izvedbe  | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pogodbena vrednost v EUR brez DDV |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv in naslov investitorja |  |
| Ime in priimek  |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

To potrdilo se izdaja na zahtevo zgoraj navedenega ponudnika in se bo uporabilo samo za potrjevanje referenc na javnem razpisu za zgoraj navedeno javno naročilo pri Občini Medvode.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| kraj, datum | žig | ime in priimek ter podpis odgovorne osebe investitorja |

**Opomba:** *Priloga mora biti izpolnjena in datirana, žigosana in podpisana s strani investitorja referenčnega dela, ki v celoti ustreza 4.2.4 Referenčnemu pogoju. Priloga se lahko kopira.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAVAROVANJE ODGOVORNOSTI** | **priloga** | **19** |

Kot dokazilo za izpolnjevanje pogoja mora potencialni ponudnik predložiti kopijo veljavne zavarovalne pogodbe in /ali police.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TERMINSKI PLAN** | **priloga** | **20** |

Ponudnik za to prilogo priloži terminski plan.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VZORCA POGODBE** | **priloga** | **21** |

Vzorca pogodbe sta sestavni del razpisne dokumentacije. Ponudnik s podpisom ESPD (v »Del VI: Sklepne izjave«) potrdi, da se strinja z vsebino posameznega vzorca pogodbe, zato ga k ponudbeni dokumentaciji ponudniku ni potrebno priložiti.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBRAZEC ZAVAROVANJA ZA DOBRO IZVEDBO POGODBENIH OBVEZNOSTI PO EPGP-758** | **priloga** | **22** |

Glava s podatki o garantu (zavarovalnici/banki) ali SWIFT ključ

Za: …………………………………….. (vpiše se upravičenca tj. naročnika javnega naročila)

Datum: …………………………………….. (vpiše se datum izdaje)

**VRSTA ZAVAROVANJA:** …………………………………….. (vpiše se vrsta finančnega zavarovanja: kavcijsko zavarovanje/bančna garancija za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti)

**ŠTEVILKA ZAVAROVANJA:** …………………………………….. (vpiše se številka finančnega zavarovanja)

**GARANT:** …………………………………….. (vpiše se ime in naslov zavarovalnice/banke v kraju izdaje)

**NAROČNIK ZAVAROVANJA:** …………………………………….. (vpiše se ime in naslov naročnika finančnega zavarovanja, tj. v postopku javnega naročanja izbranega ponudnika)

**UPRAVIČENEC:** *Občina Medvode, Cesta komandanta Staneta 12, 1215 Medvode / JP Vodovod Kanalizacija Snaga d.o.o., Vodovodna cesta 90, 1001 Ljubljana*

**OSNOVNI POSEL:** obveznost naročnika zavarovanja iz pogodbe št. …………………………………….. , št. spis …………………………………….. , z dne …………………………………….. (vpiše se številko pogodbe ter številko spisa in datum pogodbe o izvedbi javnega naročila, sklenjene na podlagi postopka z oznako XXXXXX) za …………………………………….. (vpiše se predmet javnega naročila), sklenjene med Upravičencem in Naročnikom zavarovanja

**ZNESEK IN VALUTA ZAVAROVANJA:** …………………………………….. (vpiše se najvišji znesek s številko in besedo ter valuta)

**LISTINE, KI JIH JE POLEG IZJAVE TREBA PRILOŽITI ZAHTEVI ZA PLAČILO IN SE IZRECNO ZAHTEVAJO V SPODNJEM BESEDILU:** …………………………………….. (nobena/navede se listina)

**JEZIK V ZAHTEVANIH LISTINAH:** slovenski

**OBLIKA PREDLOŽITVE:** v papirni obliki s priporočeno pošto ali katerokoli obliko hitre pošte ali v elektronski obliki po SWIFT sistemu na naslov …………………………………….. (navede se SWIFT naslova garanta)

**KRAJ PREDLOŽITVE:** …………………………………….. (garant vpiše naslov podružnice, kjer se opravi predložitev papirnih listin, ali elektronski naslov za predložitev v elektronski obliki, kot na primer garantov SWIFT naslov)

Ne glede na navedeno, se predložitev papirnih listin lahko opravi v katerikoli podružnici garanta na območju Republike Slovenije.

**DATUM VELJAVNOSTI:** DD. MM. LLLL …………………………………….. (vpiše se datum zapadlosti finančnega zavarovanja)

**STRANKA, KI JE DOLŽNA PLAČATI STROŠKE:** …………………………………….. (vpiše se ime naročnika finančnega zavarovanja, tj. v postopku javnega naročanja izbranega ponudnika)

Kot garant se s tem zavarovanjem nepreklicno in brezpogojno zavezujemo, da bomo upravičencu na prvi poziv izplačali katerikoli znesek do višine zneska zavarovanja v 5 (petih) dneh, ko upravičenec predloži ustrezno zahtevo za plačilo v zgoraj navedeni obliki predložitve, podpisano s strani pooblaščenega(-ih) podpisnika(-ov), skupaj z drugimi listinami, če so zgoraj naštete, ter v vsakem primeru skupaj z izjavo upravičenca, ki je bodisi vključena v samo besedilo zahteve za plačilo bodisi na ločeni podpisani listini, ki je priložena zahtevi za plačilo ali se nanjo sklicuje, in v kateri je navedeno, v kakšnem smislu naročnik zavarovanja ni izpolnil svojih obveznosti iz osnovnega posla.

Katerokoli zahtevo za plačilo po tem zavarovanju moramo prejeti na datum veljavnosti zavarovanja ali pred njim v zgoraj navedenem kraju predložitve.

Morebitne spore v zvezi s tem zavarovanjem rešuje stvarno pristojno sodišče v Ljubljani po slovenskem pravu.

Za to zavarovanje veljajo Enotna pravila za garancije na poziv (EPGP) revizija iz leta 2010, izdana pri MTZ pod št. 758.

 garant

 (žig in podpis)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| kraj, datum | žig | podpis odgovorne osebe |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBRAZEC ZAVAROVANJA ZA ODPRAVO NAPAK V GARANCIJSKI DOBI PO EPGP-758** | **priloga** | **23** |

Glava s podatki o garantu (zavarovalnici/banki) ali SWIFT ključ

Za: …………………………………….. (vpiše se upravičenca tj. naročnika javnega naročila)

Datum: …………………………………….. (vpiše se datum izdaje)

**VRSTA ZAVAROVANJA**: …………………………………….. (vpiše se vrsta finančnega zavarovanja: kavcijsko zavarovanje/bančna garancija za odpravo napak v garancijskem roku)

**ŠTEVILKA ZAVAROVANJA**: …………………………………….. (vpiše se številka finančnega zavarovanja)

**GARANT**: …………………………………….. (vpiše se ime in naslov zavarovalnice/banke v kraju izdaje)

**NAROČNIK ZAVAROVANJA**: …………………………………….. (vpiše se ime in naslov naročnika finančnega zavarovanja, tj. v postopku javnega naročanja izbranega ponudnika)

**UPRAVIČENEC**: *Občina Medvode, Cesta komandanta Staneta 12, 1215 Medvode / JP Vodovod Kanalizacija Snaga d.o.o., Vodovodna cesta 90, 1001 Ljubljana*

**OSNOVNI POSEL**: …………………………………….. obveznost naročnika zavarovanja za odpravo napak v garancijskem roku, ki izhaja iz pogodbe št. …………………………………….. , št. spis …………………………………….. z dne …………………………………….. (vpiše se številko pogodbe ter številko spisa in datum pogodbe o izvedbi javnega naročila, sklenjene na podlagi postopka z oznako XXXXXX) za (vpiše se predmet javnega naročila), sklenjene med Upravičencem in Naročnikom zavarovanja

**ZNESEK IN VALUTA ZAVAROVANJA**: …………………………………….. (vpiše se najvišji znesek s številko in besedo ter valuta)

**LISTINE, KI JIH JE POLEG IZJAVE TREBA PRILOŽITI ZAHTEVI ZA PLAČILO IN SE IZRECNO ZAHTEVAJO V SPODNJEM BESEDILU**: …………………………………….. (nobena/navede se listina – npr. primopredajni/prevzemni zapisnik, zaključni obračun)

**JEZIK V ZAHTEVANIH LISTINAH**: slovenski

**OBLIKA PREDLOŽITVE**: v papirni obliki s priporočeno pošto ali katerokoli obliko hitre pošte ali v elektronski obliki po SWIFT sistemu na naslov …………………………………….. (navede se SWIFT naslova garanta)

**KRAJ PREDLOŽITVE**: …………………………………….. (garant vpiše naslov podružnice, kjer se opravi predložitev papirnih listin, ali elektronski naslov za predložitev v elektronski obliki, kot na primer garantov SWIFT naslov) Ne glede na navedeno, se predložitev papirnih listin lahko opravi v katerikoli podružnici garanta na območju Republike Slovenije.

**DATUM VELJAVNOSTI**: DD. MM. LLLL …………………………………….. (vpiše se datum zapadlosti finančnega zavarovanja)

**STRANKA, KI JE DOLŽNA PLAČATI STROŠKE**: …………………………………….. (vpiše se ime naročnika finančnega zavarovanja, tj. v postopku javnega naročanja izbranega ponudnika)

Kot garant se s tem zavarovanjem nepreklicno in brezpogojno zavezujemo, da bomo upravičencu na prvi poziv izplačali katerikoli znesek do višine zneska zavarovanja v 5 (petih) dneh, ko upravičenec predloži ustrezno zahtevo za plačilo v zgoraj navedeni obliki predložitve, podpisano s strani pooblaščenega(-ih) podpisnika(-ov), skupaj z drugimi listinami, če so zgoraj naštete, ter v vsakem primeru skupaj z izjavo upravičenca, ki je bodisi vključena v samo besedilo zahteve za plačilo bodisi na ločeni podpisani listini, ki je priložena zahtevi za plačilo ali se nanjo sklicuje, in v kateri je navedeno, v kakšnem smislu naročnik zavarovanja po prejemu poziva za odpravo napak v pogodbenem roku ni izpolnil svojih obveznosti iz osnovnega posla.

Katerokoli zahtevo za plačilo po tem zavarovanju moramo prejeti na datum veljavnosti zavarovanja ali pred njim v zgoraj navedenem kraju predložitve.

Morebitne spore v zvezi s tem zavarovanjem rešuje stvarno pristojno sodišče v Ljubljani po slovenskem pravu.

Za to zavarovanje veljajo Enotna pravila za garancije na poziv (EPGP) revizija iz leta 2010, izdana pri MTZ pod št. 758.

 garant

 (žig in podpis)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| kraj, datum | žig | podpis odgovorne osebe |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBRAZEC ZA POŠILJANJE – FINANČNO ZAVAROVANJE** | **priloga** | **24** |

Obrazec a naslednji strani je potrebno izpolniti s tiskanimi črkami in nalepiti na ovojnico, v kateri je finančno zavarovanje.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pošiljatelj (ponudnik):** |  | **Prejem vloge** (izpolni prejemnik)**:** |
| Naziv:  |  |
| Datum in ura: |  |
| Naslov: |  |
| Zap št.: |  |
|  |
| Podpis: |  | Žig: |
| **Javno naročilo (predmet):** |
| **Prejemnik :** |
| **Gradnja kanalizacije in vodovoda na Žontarjevi ulici** |
| **Občina Medvode****Cesta komandanta Staneta 12****1215 Medvode** |
| Oznaka JN: | 430-8/2019 (JN 6/2019) |
| **NE ODPIRAJ** **FINANČNO ZAVAROVANJE ZA RESNOST PONUDBE JN št. 430-8/2019** |