



OBČINA PREBOLD

UPRAVA

www.prebold.si, e-naslov: obcina@prebold.si
Hmeljarska cesta 3, 3312 Prebold
telefon: 03 703 64 00, faks: 03 703 64 05

Številka: 344- 0001/2023-2

Datum: 4. 1. 2023

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

Naročnik:	OBČINA PREBOLD HME LJARSKA CESTA 3 3312 PREBOLD
Namen:	VARSTVO ZAPUŠČENIH ŽIVALI V OBČINI PREBOLD
Predmet javnega naročila:	SOFINANCIRANJE VETERINARSKIH STORITEV STERILIZACIJE IN KASTRACIJE MAČK V OBČINI PREBOLD V LETU 2023
Oznaka javnega naročila:	430-0001/2023
Vrsta postopka za oddajo javnega naročila:	Postopek oddaje naročila male vrednosti
Javni razpis – objava in razpisna dokumentacija:	Spletna stran Občine Prebold dne 5. 1. 2023 – <u><i>javna naročila</i></u>
Priloge:	1. <u>Ponudba 1</u> (Obr. : 1) 2. Izjava o izpolnjevanju pogojev (Obr.: 2)

P O N U D B A

1. Predmet javnega naročila so:

Sofinanciranje veterinarskih storitev sterilizacije in kastracije mačk v Občini Prebold

2. Ponujena cena za storitev z vključenim DDV:

A. Sterilizacijo mačk _____

B. Kastracijo mačkov _____

3. Podatki o ponudniku

Podjetje, s.p. oziroma ime ponudnika

.....
Zakoniti zastopnik

.....
Davčna številka

.....
Matična številka

.....
Številka računa

.....
Naslov

.....
Številka telefona

.....
Številka telefaksa

.....
Kontaktna oseba

.....
Odgovorna oseba za podpis pogodbe

Žig in podpis ponudnika

Datum:

PONUĐNIK

IZJAVA
o izpolnjevanju pogojev

PREDMET JAVNEGA NAROČILA:

Sofinanciranje veterinarskih storitev sterilizacije in kastracije mačk v Občini Prebold

Izjavljamo, da izpolnujemo naslednje pogoje:

P O G O J I

- | | | |
|--|----|----|
| 1. Imamo veljavno registracijo za opravljanje dejavnosti | DA | NE |
| 2. Nismo v postopku prisilne poravnave, stečaja ali likvidacijskem postopku. | DA | NE |
| 3. V zadnjih petih letih nam ni bila izdana pravnomočna odločba za kaznivo dejanje povezano s poslovanjem ali pravnomočna odločba s katero bi nam bilo prepovedano opravljanje dejavnosti. | DA | NE |
| 4. Imam poravnane davke, prispevke in druge obvezne dajatve. | DA | NE |
| 5. Imamo dovoljenje pristojnega organa za opravljanje dejavnosti, ki je predmet naročila. | DA | NE |
| 6. Razpolagamo s prostorskimi in delovnimi pogoji za opravljanje dejavnosti | DA | NE |

Navedeni podatki so resnični in smo jih, če bo naročnik te zahteval, pripravljeni dokazati s predložitvijo ustreznih potrdil.

Žig in podpis ponudnika