**OBR. 1**

**Ponudba – predračun**

Na osnovi povabila za naročilo **»Sanacija plazu Zajec«** dajemo ponudbo, kot sledi:

**I. Ponudba številka:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV PONUDNIKA:** |  |
| **NASLOV PONUDNIKA:** |  |

Ponudbo oddajamo (ustrezno označite):

☐ samostojno

☐ z naslednjimi partnerji (navedite samo firme): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ z naslednjimi podizvajalci (navedite samo firme): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐  z uporabo zmogljivosti naslednjih subjektov (navedite samo firme):

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

**II. Ponudbena cena**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Postavka** | **Opis** | **Vrednost brez DDV** | **DDV** | **Vrednost z DDV** |
| Skupna cena sanacije plazu | Cena se je izračunala po predračunskem elaboratu, ki je bil priložen razpisni dokumentaciji |  |  |  |
| **Skupaj** |  |  |  |  |

**III. Rok veljavnosti ponudb**e Ponudba velja najmanj 90 dni od roka za predložitev ponudb.

Ponudba mora biti veljavna najmanj do navedenega roka. Prekratka veljavnost ponudbe pomeni razlog za zavrnitev ponudbe.

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj in datum: | Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (žig in podpis) |

**OBR. 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ponudnik:** |  |

(naziv ponudnika)

|  |  |
| --- | --- |
| **Podizvajalec:** |  |

(naziv podizvajalca)

**SOGLASJE ZA PRIDOBITEV PODATKOV IZ URADNIH EVIDENC**

Soglašamo, da sme naročnik OBČINA HRASTNIK, POT VITKA PAVLIČA 5, 1430 HRASTNIK za potrebe izvedbe postopka javnega naročila z naslovom **»Sanacija plazu Zajec«**, ki je bilo objavljeno na Portalu javnih naročil, pridobiti podatke, ki se vodijo v uradnih evidencah državnih organov, organov lokalnih skupnosti ali nosilcev javnega pooblastila za

1. **nas kot ponudnika/podizvajalca –** gospodarskega subjektaoz. pravno osebo **(preverjanje izključitvenih razlogov na podlagi 75. člena ZJN-3) in**
2. vse osebe, **ki so članice upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa našega gospodarskega subjekta ali ki imajo pooblastila za zastopanje ali odločanje ali nadzor v našem gospodarskem subjektu (preverjanje izključitvenih razlogov na podlagi 1. odstavka 75. člena ZJN-3).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek:** |  |
| **EMŠO:** |  |
| **datum in kraj rojstva:** |  |
| **stalno bivališče:** |  |
| **podpis** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek:** |  |
| **EMŠO:** |  |
| **datum in kraj rojstva:** |  |
| **stalno bivališče:** |  |
| **Podpis** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek:** |  |
| **EMŠO:** |  |
| **datum in kraj rojstva:** |  |
| **stalno bivališče:** |  |
| **Podpis** |  |

Podpis odgovorne osebe ponudnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe **podizvajalca** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Opomba:**

**Ta obrazec mora biti podpisan s strani oseb, ki se jih bo preverjalo v uradnih evidencah, skeniran in priložen ponudbi skladno z navodili.**

**V primeru, da ponudbo predloži skupina gospodarskih subjektov, ta obrazec predložijo vsi gospodarski subjekti. V primeru, da ponudnik nastopa s podizvajalci, ta obrazec predloži ponudnik tudi za vsakega podizvajalca**.

**OBR. 4**

**Referenčna lista gospodarskega subjekta**

Naziv gospodarskega subjekta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zap. št** | **Naročnik (naziv, naslov)** | **Vrsta dela (podroben opis vrste del, ki jih je izvedel izvajalec)** | **Čas realizacije (od mesec/leto do mesec/leto)** | **Pogodbeni znesek (brez DDV), ki se nanaša na referenčno delo** | **Celotna vrednost pogodbe (brez DDV)** | **Kontaktna oseba pri naročniku (ime in priimek ter telefon in e-mail)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

Opomba:  
V primeru več referenc se obrazec fotokopira.

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj in datum: | Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (žig in podpis) |

**OBR. 5**

**Odgovorni vodja del**

**ODGOVORNI VODJA DEL:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Strokovna izobrazba |  |
| Strokovni izpit | DA ☐ NE ☐ |
| Leta delovnih izkušenj |  |
| Potrdilo o članstvu IZS | DA ☐ NE ☐ Številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Opozorilo:**Gospodarski subjekt jamči pod kazensko in materialno odgovornostjo, da navedeni kadri izpolnjujejo zakonske pogoje za opravljanje razpisanih storitev skladno z ZGO-1.

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

**Velja za tuje gospodarske subjekte:**

Izjavljamo, da bomo za predlagani kader pred začetkom izvedbe del poskrbeli za vpis kadra v IZS. Šteje se, da je rok za vpis kadra v IZS začel teči z dnem objave obvestila o predmetnem javnem naročilu. V kolikor predlagani kader ne bo vpisan v IZS v času pričetka izvajanja del, prevzemamo vso odgovornost za nepravočasen vpis kadra pri IZS in bomo naročniku povrnili vse stroške, ki bi mu zaradi tega nastali, za kar lahko naročnik unovči tudi predloženo finančno zavarovanje. Izključeni so primeri, ko je razlog za zamudo izključno na strani IZS ali je do zamude prišlo zaradi višje sile.

Izjavljamo, da je za opravljanje dejavnosti odgovornega vodje del v državi domicila (ustrezno označi):

[   ] potrebno posebno dovoljenje pristojnega organa, za kar prilagamo fotokopijo potrdila pristojnega organa.

[   ] posebno dovoljenje ni potrebno.

Pod kazensko in materialno odgovornostjo jamčimo, da so navedene izjave resnične.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj in datum: | Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (žig in podpis) |
|  |  |

**OBR. 6**

**Referenčna lista odgovornega vodje del**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zap. št** | **Naročnik (naziv, naslov)** | **Vrsta dela (podroben opis vrste del)** | **Čas realizacije (od mesec/leto do mesec/leto)** | **Vrednost investicije (brez DDV), ki se nanaša na referenčno delo** | **Pravna podlaga za izvedbo posla (naziv, št. in datum pogodbe)** | **Kontaktna oseba pri naročniku (ime in priimek ter telefon in e-mail)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

OPOMBA: V primeru več referenc se obrazec fotokopira.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig in podpis ponudnika:

**OBR. 7**

**Izjava o nastopu s podizvajalci**

Pri izvedbi javnega naročila **»Sanacija plazu Zajec«**,

izjavljamo, da (ustrezno označi in izpolni):

**[   ] ne nastopamo s podizvajalci**

**[   ] nastopamo z naslednjimi podizvajalci:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podizvajalec 1 (firma, naslov):** |  |
| **VRSTA DEL (predmet, količina):** | Opis del, ki jih bo izvedel podizvajalec:    % končne ponudbe vrednosti, ki jo bo izvedel podizvajalec: \_\_\_\_ |
| **Podizvajalec 2 (firma, naslov):** |  |
| **VRSTA DEL (predmet, količina):** | Opis del, ki jih bo izvedel podizvajalec:    % končne ponudbe vrednosti, ki jo bo izvedel podizvajalec: \_\_\_\_ |

Izjavljamo, da bomo ob morebitni zamenjavi podizvajalca ali uvedbi novega podizvajalca, ki ni priglašen v ponudbeni/prijavni dokumentaciji, predhodno pridobili pisno soglasje naročnika. Seznanjeni smo z dejstvom, da ima naročnik, če ponudnik ne bo priglasil vseh podizvajalcev, iz tega razloga pravico krivdno odpovedati sklenjeno pogodbo, če naknadno ugotovi, da ponudnik nastopa s podizvajalci ali s podizvajalci, ki jih ponudnik ni priglasil.

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj in datum: | Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (žig in podpis) |

OPOMBA: V primeru, da ponudnik nastopa z več podizvajalci, se obrazec ustrezno razmnoži.

**OBR. 8**

**Izjava podizvajalca**

V zvezi z javnim naročilom **»Sanacija plazu Zajec«**,

izjavljamo, da bomo v primeru izbire gospodarskega subjekta sodelovali pri izvedbi predmeta javnega naročila z deli v vrednosti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR v skladu z razpisnimi pogoji.

Izjavljamo (ustrezno označi):

[   ] DA zahtevamo izvedbo neposrednih plačil, in zato podajamo soglasje, da sme naročnik namesto glavnega izvajalca poravnati obveznosti glavnega izvajalca, ki nastanejo pri izvajanju javnega naročila do nas kot podizvajalca.

[   ] NE zahtevamo izvedbe neposrednih plačil.

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj in datum: | Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (žig in podpis) |

OPOMBA: V primeru večjega števila podizvajalcev se obrazec fotokopira.

**OBR. 9**

**Izjava o lastniških deležih**

Skladno z določili 14. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije spodaj podpisani zakoniti zastopnik gospodarskega subjekta:

- izjavljam, da so družbeniki gospodarskega subjekta (podatki o udeležbi fizičnih in pravnih oseb v lastništvu gospodarskega subjekta, vključno z udeležbo tihih družbenikov):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ime in priimek**  **ali**  **Firma in sedež pravne osebe** | **Naslov prebivališča**  **ali**  **Davčna in matična številka** | **Delež lastništva**  **ali**  **Delež lastništva gospodarskega subjekta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

- izjavljam,  da so gospodarski subjekti za katere se glede na določbe zakona, ki ureja gospodarske družbe, šteje, da so povezane družbe z gospodarskim subjektom

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma in sedež** | **Davčna in matična številka** | **Delež lastništva gospodarskega subjekta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

oziroma v kolikor v zgornji tabeli ni naveden noben gospodarski subjekt izjavljam, da ne obstajajo gospodarski subjekti, ki se skladno z določili zakona, ki ureja gospodarske družbe, štejejo za povezane družbe z gospodarskim subjektom.

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj in datum: | Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (žig in podpis) |

OPOMBA: V primeru skupnega nastopa več partnerjev, mora vsak izmed partnerjev predložiti to izjavo. V primeru več podatkov, se predloži nov obrazec z navedenimi preostalimi podatki.

**OBR. 11**

**Zavarovanje za resnost ponudbe**

**MENIČNA IZJAVA**

s pooblastilom za izpolnitev in unovčenje menice

Naročniku OBČINA HRASTNIK, POT VITKA PAVLIČA 5, 1430 HRASTNIK, kot zavarovanje za **resnost naše ponudbe** za pridobitev javnega naročila

**»Sanacija plazu Zajec«**

izročamo bianko lastno menico ter menično izjavo s pooblastilom za izpolnitev in unovčenje menice.

Naročnika OBČINA HRASTNIK, POT VITKA PAVLIČA 5, 1430 HRASTNIK pooblaščamo, da izpolni priloženo menico z zneskom v višini **najmanj 10.000,00 EUR**

in z vsemi ostalimi potrebnimi podatki ter jo na naš račun unovči v primeru, če:

* ponudbo umaknemo po roku za oddajo ponudb oziroma odstopimo od ponudbe ali
* ne predložimo zahtevanih dokazil ali pojasnil za navedbe v ponudbi v določenem roku ali
* ne soglašamo z odpravo napak v ponudbi ali
* ne sklenemo pogodbe v določenem roku ali
* po sklenitvi pogodbe v določenem roku ne predložimo zavarovanja za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti.

Menična izjava je veljavna od njenega podpisa do izteka roka veljavnosti zavarovanja za resnost ponudbe po predmetnem naročilu, t.j. najkasneje do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Menica je unovčljiva pri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

s transakcijskega računa (TRR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- bianco menica, podpisana in žigosana

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Izdajatelj menice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (žig in podpis) |

Obrazec št: 12

**Vzorec bančna garancije / kavcijskega zavarovanja**

**za dobro izvedbo**

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

Za: OBČINA HRASTNIK, POT VITKA PAVLIČA 5, 1430 HRASTNIK

Datum: *(vpiše se datum izdaje)*

**VRSTA ZAVAROVANJA:** *(vpiše se vrsta zavarovanja: kavcijsko zavarovanje/bančna garancija)*

**ŠTEVILKA:** *(vpiše se številka zavarovanja)*

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

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

**UPRAVIČENEC:**OBČINA HRASTNIK, POT VITKA PAVLIČA 5, 1430 HRASTNIK

**OSNOVNI POSEL:** obveznost naročnika zavarovanja iz pogodbe št. z dne *(vpiše se številko in datum pogodbe o izvedbi javnega naročila, sklenjene na podlagi postopka z oznako XXXXXX)* za**»Sanacija plazu Zajec«**

**ZNESEK IN VALUTA: 10,00 % pogodbene vrednosti z DDV, kar znaša \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LISTINE, KI JIH JE POLEG IZJAVE TREBA PRILOŽITI ZAHTEVI ZA PLAČILO IN SE IZRECNO ZAHTEVAJO V SPODNJEM BESEDILU:**

1. Izjava Uprave RS za javna plačila, da so zahtevek za unovčenje podpisale osebe, ki so pooblaščene za zastopanje;

2. Original garancije št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**JEZIK V ZAHTEVANIH LISTINAH:** slovenski

**OBLIKA PREDLOŽITVE:** v papirni obliki s priporočeno pošto

**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)*

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

**STRANKA, KI JE DOLŽNA PLAČATI STROŠKE:** *(vpiše se ime naročnika 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, 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 po sedežu upravičenca 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) |

**OBR. 13**

**Vzorec bančne garancije / kavcijskega zavarovanja**

**za odpravo napak v garancijskem roku**

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

Za: OBČINA HRASTNIK, POT VITKA PAVLIČA 5, 1430 HRASTNIK

Datum: *(vpiše se datum izdaje)*

**VRSTA ZAVAROVANJA:** *(vpiše se vrsta zavarovanja: kavcijsko zavarovanje/bančna garancija)*

**ŠTEVILKA:** *(vpiše se številka zavarovanja)*

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

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

**UPRAVIČENEC:** OBČINA HRASTNIK, POT VITKA PAVLIČA 5, 1430 HRASTNIK

**OSNOVNI POSEL:** obveznost naročnika zavarovanja za odpravo napak v garancijskem roku, ki izhaja iz pogodbe št. z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(vpiše se številko in datum pogodbe o izvedbi javnega naročila, sklenjene na podlagi postopka z oznako XXXXXX)* za **»Sanacija plazu Zajec«**

**ZNESEK IN VALUTA: 10,00 % pogodbene vrednosti z DDV, kar znaša \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LISTINE, KI JIH JE POLEG IZJAVE TREBA PRILOŽITI ZAHTEVI ZA PLAČILO IN SE IZRECNO ZAHTEVAJO V SPODNJEM BESEDILU:**

1. Izjava Uprave RS za javna plačila, da so zahtevek za unovčenje podpisale osebe, ki so pooblaščene za zastopanje;

2. Original garancije št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**JEZIK V ZAHTEVANIH LISTINAH:** slovenski

**OBLIKA PREDLOŽITVE:** v papirni obliki s priporočeno pošto

**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)*

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

**STRANKA, KI JE DOLŽNA PLAČATI STROŠKE:** *(vpiše se ime naročnika 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, 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 po sedežu upravičenca 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) |