## Razpisni obrazec št. 1 – PODATKI O PONUDNIKU

**SPLOŠNI PODATKI O PONUDNIKU/PRIJAVITELJU**

**PONUDNIK/PRIJAVITELJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv  |  |
| Naslov in sedež  |  |
| Kontaktna oseba |  |
| Telefon kontaktne osebe | tel. št.:  |  |
| E-mail |  |
| Transakcijski račun  |  |
| Matična številka  |  |
| ID številka za DDV |  |

**PONUDNIK/PRIJAVITELJ V SKUPNI PONUDBI**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv  |  |
| Naslov in sedež  |  |
| Kontaktna oseba |  |
| Telefon kontaktne osebe | tel. št.:  |  |
| E-mail |  |
| Transakcijski račun  |  |
| Matična številka  |  |
| ID številka za DDV |  |

**PODIZVAJALCI (obkrožite in izpolnite)**

**A.** Ponudnik ne nastopa s podizvajalci.

**B.** Ponudnik nastopa s sledečimi podizvajalci:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ŠT.Podizv. | Podizvajalec (ime in priimek ter naslov oz. podjetja in sedež,davčna številka, matična številka) | Vrsta del, ki jih bo izvajali | % delež v poslu in vrednost v EUR | Zakoniti zastopnik ali oseba pooblaščena za zastopanje |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

**REGISTRACIJA IN DEJAVNOSTI PONUDNIKA**

|  |
| --- |
| **Registrski podatki** |
| **Popolna firma**  |  |
|  | **Številka** | **Datum** | **Registrsko sodišče** |
| **Prva registracija** |  |  |  |
| **Zadnja sprememba** |  |  |  |
| **Spremembe registrskih podatkov, ki še niso vpisane v register** |
| **Opis** |  |
| **Dejavnosti** |
| **Klasifikacijska oznaka po NACE**  | **Opis dejavnosti** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Osebe, ki so članice upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa gospodarskega subjekta ali ki imajo pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zap. št. | Ime in priimek | Naslov | Funkcija |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

| Zap. št. | Ime in priimek | Funkcija | Vrsta podpisnika |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**Podpisniki pogodbe z navedbo funkcije ter navedbo ali so samostojni oziroma kolektivni podpisniki**

**VLOGA PRI PREDMETNEM JAVNEM NAROČILU (ustrezno obkrožite)**

|  |
| --- |
| 1. PONUDNIK
 |
| 1. PARTNER V SKUPNEM NASTOPU
 |
| 1. PODIZVAJALEC
 |
| 1. DRUGI SUBJEKT, KATEREGA ZMOGLJIVOSTI BO V SKLADU Z 81. ČLENOM ZJN-3 UPORABLJAL PONUDNIK
 |

**Ponudnik obrazec št. 1 izpolni za ponudnika, vsakega partnerja, vsakega podizvajalca in vsak drugi subjekt, na katerega zmogljivosti se bo skliceval (obrazec se v ustreznem številu izvodov kopira) in ustrezno naloži v informacijski sistem e-JN v razdelek »Druge priloge«.**

Če ima ponudnik **sedež v drugi državi**, mora navesti svojega pooblaščenca(-ko) za vročitve, v skladu z določbami Zakona o splošnem upravnem postopku (Uradni list RS, št. 24/06-UPB2, 105/06-ZUS-1, 126/07, 65/08, 8/10 in 82/13; v nadaljevanju: ZUP):

|  |  |
| --- | --- |
| naziv pooblaščenca za vročanje: |  |
| naslov pooblaščenca za vročanje: |  |
| kontaktna oseba: |  |
| elektronski naslov kontaktne osebe: |  |
| telefon kontaktne osebe: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: | Žig: | Podpis: |
|  |  |  |

**Ponudniku izjave ni potrebno podpisati in žigosati, naročnik bo štel, da izjavo ponudnik potrdi s tem, ko odda ponudbo, ki jo varno elektronsko podpiše s certifikatom, kar šteje po ZEPEP za lastnoročno podpisan dokument.**

**V primeru skupne ponudbe je treba podpisano izjavo naložiti za vsakega ponudnika (razen za ponudnika, ki ponudbo podpiše elektronsko) posebej (izjava se fotokopira in podpisana skenira).**

**V primeru nastopanja s podizvajalci je potrebno podpisano izjavo naložiti tudi za vsakega podizvajalca posebej (izjava se fotokopira in podpisana skenira).**

**V primeru sklicevanja na drug subjekt je potrebno podpisano izjavo naložiti tudi za vsak drug gospodarski subjekt posebej (izjava se fotokopira in podpisana skenira).**

**Ustrezno izpolnjen obrazec se za vsakega subjekta naloži v informacijski sistem e-JN v razdelek »Druge priloge«.**

|  |
| --- |
| Razpisni obrazec št. 2 – OSNOVNA SPOSOBNOST PONUDNIKA |

ESPD obrazec, ki se zahteva kot dokaz, da ne obstajajo razlogi za izključitev, vključuje posodobljeno lastno izjavo gospodarskega subjekta, kot predhodni dokaz, da določen gospodarski subjekt ni v enem od položajev iz 75. člena ZJN-3.

Če ESPD ne vsebuje podatkov o brezplačnem neposrednem dostopu do nacionalnih baz podatkov (spletni naslov baze podatkov, podatke za identifikacijo, če je to potrebno in soglasje, da pridobi dokazilo naročnik), kjer lahko naročnik pridobi potrdila ali druge potrebne informacije, je ponudnik dolžan na poziv naročnika v roku, ki ga določi naročnik, predložiti dokazila ali druge listinske dokaze, ki izkazujejo izpolnjevanje postavljenih pogojev.

Če gospodarski subjekt v skladu z 81. členom ZJN-3 uporablja zmogljivosti drugih subjektov, mora ponudnik predložiti ESPD tudi za vsak tak subjekt.

* Naročnik bo iz sodelovanja v postopku javnega naročanja izključil ponudnika, če bo pri preverjanju v skladu s 77., 79. in 80. členom ZJN-3 ugotovil ali je drugače seznanjen, da je bila ponudniku ali osebi, ki je članica upravnega, vodstvenega ali nadzornega organa tega gospodarskega subjekta ali ki ima pooblastila za njegovo zastopanje ali odločanje ali nadzor v njem, izrečena pravnomočna sodba, ki ima elemente naslednjih kaznivih dejanj, ki so opredeljena v Kazenskem zakoniku (Uradni list RS, št. 50/12 – uradno prečiščeno besedilo in 54/15; v nadaljnjem besedilu: KZ-1):

- terorizem (108. člen KZ-1),

- financiranje terorizma (109. člen KZ-1),

- ščuvanje in javno poveličevanje terorističnih dejanj (110. člen KZ-1),

- novačenje in usposabljanje za terorizem (111. člen KZ-1),

- spravljanje v suženjsko razmerje (112. člen KZ-1),

- trgovina z ljudmi (113. člen KZ-1),

- sprejemanje podkupnine pri volitvah (157. člen KZ-1),

- kršitev temeljnih pravic delavcev (196. člen KZ-1),

- goljufija (211. člen KZ-1),

- protipravno omejevanje konkurence (225. člen KZ-1),

- povzročitev stečaja z goljufijo ali nevestnim poslovanjem (226. člen KZ-1),

- oškodovanje upnikov (227. člen KZ-1),

- poslovna goljufija (228. člen KZ-1),

- goljufija na škodo Evropske unije (229. člen KZ-1),

- preslepitev pri pridobitvi in uporabi posojila ali ugodnosti (230. člen KZ-1),

- preslepitev pri poslovanju z vrednostnimi papirji (231. člen KZ-1),

- preslepitev kupcev (232. člen KZ-1),

- neupravičena uporaba tuje oznake ali modela (233. člen KZ-1),

- neupravičena uporaba tujega izuma ali topografije (234. člen KZ-1),

- ponareditev ali uničenje poslovnih listin (235. člen KZ-1),

- izdaja in neupravičena pridobitev poslovne skrivnosti (236. člen KZ-1),

- zloraba informacijskega sistema (237. člen KZ-1),

- zloraba notranje informacije (238. člen KZ-1),

- zloraba trga finančnih instrumentov (239. člen KZ-1),

- zloraba položaja ali zaupanja pri gospodarski dejavnosti (240. člen KZ-1),

- nedovoljeno sprejemanje daril (241. člen KZ-1),

- nedovoljeno dajanje daril (242. člen KZ-1),

- ponarejanje denarja (243. člen KZ-1),

- ponarejanje in uporaba ponarejenih vrednotnic ali vrednostnih papirjev (244. člen

KZ-1),

- pranje denarja (245. člen KZ-1),

- zloraba negotovinskega plačilnega sredstva (246. člen KZ-1),

- uporaba ponarejenega negotovinskega plačilnega sredstva (247. člen KZ-1),

- izdelava, pridobitev in odtujitev pripomočkov za ponarejanje (248. člen KZ-1),

- davčna zatajitev (249. člen KZ-1),

- tihotapstvo (250. člen KZ-1),

- zloraba uradnega položaja ali uradnih pravic (257. člen KZ-1),

- oškodovanje javnih sredstev (257.a člen KZ-1),

- izdaja tajnih podatkov (260. člen KZ-1),

- jemanje podkupnine (261. člen KZ-1),

- dajanje podkupnine (262. člen KZ-1),

- sprejemanje koristi za nezakonito posredovanje (263. člen KZ-1),

- dajanje daril za nezakonito posredovanje (264. člen KZ-1),

- hudodelsko združevanje (294. člen KZ-1).

**DOKAZILO: ESPD OBRAZEC**

* Naročnik bo iz sodelovanja v postopku javnega naročanja izključil ponudnika, če bo pri preverjanju v skladu s 77., 79. in 80. členom ZJN-3 ugotovil, da ponudnik ne izpolnjuje obveznih dajatev in drugih denarnih nedavčnih obveznosti v skladu z zakonom, ki ureja finančno upravo, ki jih pobira davčni organ v skladu s predpisi države, v kateri ima sedež, ali predpisi države naročnika, če vrednost teh neplačanih zapadlih obveznosti na dan oddaje ponudbe ali prijave znaša 50 eurov ali več. Šteje se, da ponudnik ne izpolnjuje obveznosti iz prejšnjega stavka tudi, če na dan oddaje ponudbe ni imel predloženih vseh obračunov davčnih odtegljajev za dohodke iz delovnega razmerja za obdobje zadnjih petih let do dne oddaje ponudbe.

**DOKAZILO: ESPD OBRAZEC**

* Naročnik bo iz postopka javnega naročanja izključil ponudnika, če je ta na dan, ko poteče rok za oddajo ponudb, izločen iz postopkov oddaje javnih naročil zaradi uvrstitve v evidenco gospodarskih subjektov z negativnimi referencami.

**DOKAZILO: ESPD OBRAZEC**

* Naročnik bo iz postopka javnega naročanja izključil ponudnika, če mu je bila v zadnjih treh letih pred potekom roka za oddajo ponudb s pravnomočno odločbo pristojnega organa Republike Slovenije ali druge države članice ali tretje države dvakrat izrečena globa zaradi prekrška v zvezi s plačilom za delo.

**DOKAZILO: ESPD OBRAZEC**

## Razpisni obrazec št. 3. – PREDRAČUN

Ponudnik:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv  |  |
| Naslov in sedež  |  |

**PREDRAČUN**

|  |  |
| --- | --- |
| MEDICINSKI VAKUUMSKI AVTOKLAV(CENA V EUR BREZ DDV)  |  |
| DDV (22%) V EUR |  |
| **SKUPAJ PONUDBENA VREDNOST (Z DDV 22%)****(cena mora biti izražena v evrih (EUR) in zaokrožena na dve decimalni mesti)** |  |

**V času garancijske dobe, 24 mesecev po uspešni primopredaji opreme, ponudnik zagotavlja servisno vzdrževanje brezplačno!**

Naročniku **zagotavljamo/ne zagotavljamo (obkroži ponujeno)** odzivni čas serviserja za popravila in vzdrževanje ponujene opreme **isti delovni dan**,po oddaji prijave napake do prihoda serviserja na lokacijo za popravilo opreme pri uporabniku.

**Naročniku izjavljamo, da:**

* smo pri izračunu ponudbenih cen upoštevali vse zahteve naročnika iz razpisne dokumentacije in vse veljavne predpise, ki urejajo področje predmeta javnega naročila,
* smo pri izračunu ponudbenih cen upoštevali vse elemente, ki vplivajo na ceno ( popuste, rabate, morebitne dajatve, dobave na zahtevano lokacijo, prevozne stroške, demontažo in odvoz obstoječega avtoklava, davek na dodano vrednost, morebitne ostale stroške vezane na dobavo potrošnega materiala, ipd. ),
* so ponujene cene fiksne in se v času do zaključka dobave in izpolnitev pogodbenih obveznosti ne bodo spremenile.

Veljavnost predračuna**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dni** od skrajnega roka za oddajo ponudb (**najmanj 120 dni**).

## Razpisni obrazec št. 4.1. IZJAVA

Ponudnik:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv  |  |
| Naslov in sedež  |  |

**IZJAVLJAMO, DA**

* bo dobavljena oprema nova, nerabljena, zadnje generacije in da izpolnjuje naročnikove zahteve, navedene v Specifikaciji zahtev naročnika (razpisni obrazec št. 9);
* je ponudbi predložen podroben opis ponujene opreme v skladu s strokovnimi zahtevami naročnika oz. katalog in/ali prospektni material in/ali prospektno tehnična dokumentacija v slovenskem ali angleškem jeziku, v katerem so jasno razvidne, označene in oštevilčene vse strokovno tehnične karakteristike ponujene opreme, ki izhajajo iz naročnikovih strokovnih zahtev;
* zagotavljamo dostavo in montažo opreme v roku 60 dni po podpisu pogodbe na naslov naročnika UL, Veterinarska fakulteta, Gerbičeva 60, 1000 Ljubljana, razloženo, montirano in instalirano;
* zagotavljamo brezplačne namestitve morebitnih posodobitev in nadgradenj programske opreme, v času garancijskega roka;
* bomo zagotovili brezplačno usposabljanje oz. izobraževanje strokovnega osebja naročnika za delo z opremo, skladno z zahtevami iz razpisne dokumentacije;
* zagotavljamo najmanj 24-mesečno garancijo za brezhibno delovanje opreme;
* zagotavljamo dobavo rezervnih delov še najmanj deset (10) let po dobavi in montaži opreme;
* zagotavljamo s strani proizvajalca opreme certificiran servis za ponujeno opremo;
* zagotavljamo za popravila in vzdrževanje opreme odzivni čas serviserja največ 24 ur po oddaji prijave napake oziroma isti delovni dan, v kolikor smo tako označili v obrazcu št. 6.1.;
* zagotavljamo, da smo kvalitetno in strokovno izpolnili obveznosti iz prejšnjih pogodb, ki jih potrjujemo s predložitvijo najmanj treh (3) referenc o uspešno opravljeni dobavi opreme, v zadnjih treh letih.

## Razpisni obrazec št. 4.2. SOGLASJE PODIZVAJALCA

Ponudnik:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv  |  |
| Naslov in sedež  |  |

**SOGLASJE PODIZVAJALCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv podizvajalca: |  |
| Sedež (naslov) podizvajalca: |  |

S podpisom te izjave pod kazensko in materialno odgovornostjo zahtevamo, da bo naročnik Univerza v Ljubljani, Veterinarska fakulteta, Gerbičeva 60, 1000 Ljubljana za javno naročilo:

" DOBAVA MEDICINSKEGA VAKUUMSKEGA AVTOKLAVA", namesto ponudnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

poravnaval naše terjatve do ponudnika neposredno nam.

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj in datum: | Žig in podpis zakonitega zastopnika podizvajalca: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## Razpisni obrazec št. 5.1. - SEZNAM REFERENC PONUDNIKA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

##  PODIZVAJALCA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ponudnik:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv  |  |
| Naslov in sedež  |  |

**SPISEK NAJVAŽNEJŠIH REFERENC PONUDNIKA /PODIZVAJALCA**

Za dobavo **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naročnik | Vrednost opravljenih del | Leto dobave  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Razpisni obrazec št. 5.2. – POTRDILO NAROČNIKA O IZVEDENIH DELIH

**IZJAVA – POTRDILO NAROČNIKA O IZVEDENIH DELIH**

**Naročnik:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv  |  |
| Naslov in sedež  |  |

izjavljamo, da je *(ustrezno dopolni)*

ponudnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

za nas kvalitetno in strokovno izpolnili obveznosti iz pogodbe, katere predmet je bila dobava **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dela so bila izvedena kvalitetno, v skladu z vsemi veljavnimi predpisi ter z zahtevami v pogodbi in v roku, za katerega smo se dogovorili.

Odgovorna oseba naročnika, pri katerem se lahko dobijo dodatne informacije

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

tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Razpisni obrazec št. 6.1. - SPOSOBNOST ZA OPRAVLJANJE POKLICNE DEJAVNOSTI - SERVIS

Ponudnik:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv  |  |
| Naslov in sedež  |  |

* Naročniku, Univerza v Ljubljani, Veterinarska fakulteta, Gerbičeva 60, 1000 Ljubljana, izjavljamo, da izpolnjujemo pogoje za opravljanje dejavnosti, ki je predmet javnega naročila in imamo veljavno registracijo za opravljanje dejavnosti v skladu s predpisi.
* Obvezujemo se, da bomo na opremi, ki je predmet tega naročila, izvajali vzdrževanje in popravila strokovno in pravilno po predpisih ter po navodilih proizvajalca opreme.

Ob zamenjavi iztrošenih ali okvarjenih delov bomo uporabljali in vgrajevali
izključno nove originalne nadomestne dele.

* Naročniku zagotavljamo s strani proizvajalca opreme certificiran servis za ponujeno opremo in soglašamo, da znaša odzivni čas serviserja za popravila in vzdrževanje ponujene opreme **največ 24 ur** po oddaji prijave napake do prihoda serviserja na lokacijo za popravilo opreme pri uporabniku.

Naročniku **zagotavljamo/ne zagotavljamo (obkroži ponujeno)** odzivni čas serviserja za popravila in vzdrževanje ponujene opreme **isti delovni dan**,po oddaji prijave napake do prihoda serviserja na lokacijo za popravilo opreme pri uporabniku.

Pri izvajanju javnega naročila bodo sodelovali:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | IME IN PRIIMEK | TELEFON | E-POŠTA |
| SKRBNIK POGODBE |  |  |  |
| OSEBA, ODGOVORNA ZA SPREJEM REKLAMACIJ |  |  |  |

**PRILOGA:**

* **Potrdilo proizvajalca opreme, da je ponudnik pooblaščen in usposobljen za servisiranje ponujene opreme oz. v kolikor ponudnik nima lastne servisne mreže, potrdilo proizvajalca o pooblaščenem servisu, ki bo izvajal servis ponujene opreme, da je le-ta pooblaščen in usposobljen za servisiranje ponujene opreme.**

## Razpisni obrazec št. 6.2. - POGODBA

**P O G O D B A**

Ponudnik:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv  |  |
| Naslov in sedež  |  |

**IZJAVLJAMO,**

da smo pregledali pogodbo za prevzem del iz razpisanega javnega naročila ter se strinjamo z vsemi določili, navedenimi v tej pogodbi.

## Razpisni obrazec št. 7 - GARANCIJA ZA DOBRO IZVEDBO POGODBENIH OBVEZNOSTI

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

naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

odgovorna

oseba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upravičenec: Univerza v Ljubljani, Veterinarska fakulteta, Gerbičeva 60, 1000 Ljubljana.

Skladno s pogoji javnega naročila za dobavo medicinskega vakuumskega avtoklava, ki je objavljen na Portalu javnih naročil pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2019, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVLJAMO**

da bomo , v primeru, da bomo pri javnem naročilu izbrani kot najugodnejši ponudnik, pridobili **garancijo za dobro izvedbo** **pogodbenih obveznosti v višini 10% ponudbene vrednosti z vključenim DDV,** brezpogojno ter plačljivo na prvi poziv in sicer na osnovi predložitve ustrezne pogodbe, veljavno **še najmanj 30 dni od končne izpolnitve vseh pogodbenih obveznosti**.

Izjava se izdaja v skladu z vzorcem bančne garancije.

**VZOREC ZAVAROVANJA ZA DOBRO IZVEDBO POGODBENIH OBVEZNOSTI po EPGP-758**

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

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:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. *(vpiše se naročnika javnega naročila)*

**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…………………………………….. *(vpiše se predmet javnega naročila)*

**ZNESEK IN VALUTA:** 10 % ponudbene vrednost v EUR z vključenim DDV
 *(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:**

1. originalno pisno naročnika za unovčenje garancije v skladu z zgornjim odstavkom in
2. predloženo izjavo Uprave RS za javna plačila, da so zahtevek za unovčenje podpisale osebe, ki so pooblaščene za zastopanje in
3. original Garancije št. ……../……..

**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:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(vpiše se datum zapadlosti zavarovanja)*

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

Kot garant se s tem zavarovanjem nepreklicno zavezujemo, da bomo upravičencu 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 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)

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

naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

odgovorna

oseba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Razpisni obrazec št. 8. - GARANCIJA ZA ODPRAVO POMANJKLJIVOSTI V GARANCIJSKEM ROKU

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

naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

odgovorna

oseba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upravičenec: Univerza v Ljubljani, Veterinarska fakulteta, Gerbičeva 60, 1000 Ljubljana.

Skladno s pogoji javnega naročila za dobavo medicinskega vakuumskega avtoklava, ki je objavljen na Portalu javnih naročil pod št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2019, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVLJAMO**

V primeru, da bomo na javnem razpisu izbrani kot najugodnejši ponudnik, bomo pridobili **garancijo za odpravo pomanjkljivosti v garantnem roku, z veljavnostjo 25 mesecev od dneva primopredaje in odpravljenih napakah po primopredajnem zapisniku, v višini 5% pogodbene vrednosti z vključenim DDV,** brezpogojno ter plačljivo na prvi poziv in sicer na osnovi predložitve ustrezne pogodbe.

Izjava se izdaja v skladu z vzorcem bančne garancije.

## VZOREC ZAVAROVANJA ZA ODPRAVO POMANJKLJIVOSTI V GARANCIJSKEM ROKU po EPGP-758

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

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:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. *(vpiše se naročnika javnega naročila)*

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

**ZNESEK IN VALUTA:** 5 % pogodbene vrednosti v EUR z vključenim DDV *(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:**

* predloženo izjavo Uprave RS za javna plačila, da so zahtevek za unovčenje podpisale osebe, ki so pooblaščene za zastopanje

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:** 25 mesecev od dneva uspešno izvedene primopredaje in odpravljenih pomanjkljivostih *(vpiše se datum zapadlosti zavarovanja)*

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

Kot garant se s tem zavarovanjem nepreklicno zavezujemo, da bomo upravičencu 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 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)

## Razpisni obrazec št. 9. - TEHNIČNE ZAHTEVE

**TEHNIČNE SPECIFIKACIJE**

**TEHNIČNE ZAHTEVE**

1. Vakuumski avtoklav za sterilizacijo kirurških inštrumentov in poroznih materialov, pakiranih v sterilizacijske bobne, kasete in v komprese zavite sete.
2. Dimenzija aparata največ Š 100 x D 100 x V 200 cm.
3. Vgrajen parni generator.
4. Nakladanje s prednje strani.
5. Komora za avtoklaviranje pravokotne oblike velikosti 150 L ali več, ki sprejme standardne velikosti kaset in bobnov.
6. Aparat opcijsko s kolesi in zavoro.
7. Priklop na vodovodno omrežje prek demineralizacijske kolone.
8. Cikel avtoklaviranja s sušenjem poroznih materialov pri 121°C ne sme presegati 60 minut pri toplem zagonu.
9. Cikel avtoklaviranja pri 135°C brez sušenja ne sme presegati 10 minut.
10. Shranjevanje podatkov o poteku sterilizacije za potrebe notranjega in inšpekcijskega nadzora.
11. Uporabniški in servisni meni v slovenščini.
12. Obratovalna sposobnost vsaj trije cikli dnevno 5 dni tedensko.

**SPLOŠNI POGOJI**

1. Usposabljanje za delo z avtoklavom vsaj 5 zaposlenih en dan. Izobraževanje mora zajemati podrobno seznanitev z avtoklavom, pakiranjem in sterilizacijo kirurškega materiala, beleženjem poteka in uspešnosti sterilizacije. Zajemati mora tudi seznanjanje z zakonskimi določbami in dobro prakso s področja sterilizacije medicinskih materialov in dela z visokotlačnimi posodami. Zaposleni morajo biti seznanjeni z vsemi postopki dela z avtoklavom.
2. Demontaža obstoječega avtoklava z odvozom in montaža novega vključno z vsemi gradbenimi in pleskarskimi deli ter morebitno napeljavo inštalacij.
3. Validacija programov avtoklaviranja, prilagojenih potrebam uporabnika, pred operativno rabo.
4. Možnost dodatnega telefonskega svetovanja za odpravljanje težav pri delu z avtoklavom po opravljenem usposabljanju.
5. Zagotavljanje rednih pregledov in vzdrževanja za življenjsko dobo avtoklava
6. Garancija na avtoklav najmanj 2 leti.
7. Zagotavljanje rezervnih delov in servis za avtoklav vsaj 10 let po nakupu
8. Odzivni čas za servis maksimalno 1 delovni dan.
9. Odprava napake najkasneje v 2 delovnih dneh, v nasprotnem primeru je potrebno zagotoviti nadomestni avtoklav, ki omogoča sterilizacijo kirurškega materiala.
10. Dobavni čas največ 60 dni od dne naročila.