

## POGLAVJE 5

### **SPOSOBNOST**

**za**

**Strokovni tehnični nadzor med gradnjo za strokovno področje - POŽAR pri  
izvedbi projekta »Širitev onkološke dejavnosti v UKC Maribor«**

Ljubljana, februar 2024

## IZJAVA GOSPODARSKEGA SUBJEKTA

*obrazec  
3.1 (f)*

Gospodarski subjekt: .....

.....

.....

**IZJAVA GOSPODARSKEGA SUBJEKTA**

Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljamo, da nismo v enem od spodaj navedenih položajev, ki jih opredeljuje prvi odstavek 5k člena UREDBE SVETA (EU) 2022/576 z dne 8. aprila 2022 o spremembi Uredbe (EU) št. 833/2014 o omejevalnih ukrepih zaradi delovanja Rusije, ki povzroča destabilizacijo razmer v Ukrajini:

- a) ruski državljan ali fizična ali pravna oseba, subjekt ali organ s sedežem v Rusiji;
- b) pravna oseba, subjekt ali organ, katerega več kot 50-odstotni delež je v neposredni ali posredni lasti subjekta iz točke (a) tega odstavka, ali
- c) fizična ali pravna oseba, subjekt ali organ, ki deluje v imenu ali po navodilih subjekta iz točke (a) ali (b) tega odstavka.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

GOSPODARSKI SUBJEKT (podpis) \_\_\_\_\_

## IZJAVA PONUDNIKA

*obrazec  
3.2 (b/d)*

Ponudnik: .....

.....

.....

**I Z J A V A**

Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljamo, da:

- v zadnjih šestih mesecih pred skrajnim rokom za oddajo ponudbe na podlagi predmetnega javnega naročila nismo imeli blokiranih transakcijskih računov več kot 15 dni (število dni blokade posameznega transakcijskega računa);
- pri projektu »Širitev onkološke dejavnosti v UKC Maribor« ne sodelujemo pri izvajalcu del za sisteme, ki vplivajo na požarno varnost.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_ PONUDNIK (podpis) \_\_\_\_\_

POTRDILO O REFERENČNEM DELU	<i>obrazec 3.2 (c)</i>
-----------------------------	----------------------------

## POTRDILO O REFERENČNEM DELU

Naziv in naslov naročnika: .....

Kontaktna oseba pri naročniku (ime, priimek, delovno mesto):..... ,

tel.:..... , e-naslov:.....

Predmet pogodbe, številka pogodbenega dokumenta pri investitorju in datum sklenitve (pogodba in morebitni aneksi):.....

Z navedenim potrdilom naročnik potrjuje, da je izvajalec .....  
(*naziv in naslov izvajalca*) izvajal strokovni tehnični nadzor med gradnjo za strokovno področje – POŽAR.

Objekt je klasificiran po enotni klasifikaciji objektov (CC-SI) s številko:

.....

Bruto tlorisna površina objekta znaša: ..... m<sup>2</sup>.

Datum dokončanja referenčnega dela: ..... .

Navedeni izvajalec je dela opravil kvalitetno.

Naročnik:

\_\_\_\_\_  
(Podpis)



## SEZNAM STROKOVNEGA KADRA

*obrazec 3.2 (d)*

Zap. št.	Funkcija	Ime, priimek, izobrazba, številka vpisa v pristojno poklicno zbornico	Zaposlen pri	Referenčna dela v skladu z zahtevami za
1	Strokovnjak za požarno varnost			kadrovsko sposobnost: - merila: - -

---

(kraj, datum)

---

(Ime in priimek ter podpis  
ponudnika)

POTRDILO O REFERENČNEM DELU STROKOVNEGA KADRA	<i>obrazec 3.2 (d1)</i>
---	-----------------------------

## POTRDILO O REFERENČNEM DELU STROKOVNEGA KADRA

Naziv in naslov naročnika: .....

Kontaktna oseba pri naročniku (ime, priimek, delovno mesto):..... ,

tel.:..... , e-naslov:.....

Predmet pogodbe, številka pogodbenega dokumenta pri investitorju in datum sklenitve (pogodba in morebitni aneksi):.....

Z navedenim potrdilom naročnik potrjuje, da je strokovni kader ..... (*ime, priimek in izobrazba strokovnega kadra*) izvajal strokovni tehnični nadzor med gradnjo za strokovno področje – POŽAR.

Objekt je klasificiran po enotni klasifikaciji objektov (CC-SI) s številko: .....

Bruto tlorisna površina objekta znaša: ..... m<sup>2</sup>

Datum dokončanja referenčnega dela: ..... .

Navedeni kader je dela opravil kvalitetno.

Naročnik:

\_\_\_\_\_  
(Podpis)

IZJAVA	<i>obrazec 3.2 (d2)</i>
--------	-----------------------------

Ponudnik: .....

.....

.....

Izjavljamo, da strokovnjak:

.....

(navedite ime in priimek strokovnjaka) ni vpisan v imenik pristojne poklicne zbornice v Republiki Sloveniji (IZS) in se zavezujemo, da bomo v roku desetih (10) delovnih dni po prejemu obojestransko podpisane pogodbe za izvedbo predmetnega javnega naročila naročniku predložili dokazilo o vpisu v imenik pristojne poklicne zbornice v Republiki Sloveniji (IZS) za navedenega strokovnjaka.

.....

(kraj, datum)

.....

(Ime in priimek ter podpis  
ponudnika)

PODATKI O PODIZVAJALCU	<b>obrazec 3.4</b>
------------------------	------------------------

Firma / ime .....

.....

Sedež .....

Država registracije .....

Telefon: .....; E-naslov: .....

Matična številka (v državi ponudnika) .....

Davčna številka (v državi ponudnika) .....

Zakoniti zastopniki podizvajalca .....

.....

Številka transakcijskega računa, na katerega bo naročnik podizvajalcu plačeval izvršena dela

..... pri .....

Zahteva neposredno plačilo

DA

NE (ustrezno obkrožiti)

Podatki o prevzetem poslu:

Vrsta del, ki jih bo opravil	
Vrednost podizvajalskega dela brez DDV v EUR na dan oddaje ponudbe	

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

PONUĐNIK (podpis) \_\_\_\_\_



ZAHTEVA IN SOGLASJE PODIZVAJALCA	<i>obrazec 3.4/1</i>
----------------------------------	--------------------------

Podizvajalec: .....

.....

.....

**ZAHTEVA IN SOGLASJE ZA NEPOSREDNO PLAČEVANJE PODIZVAJALCEM NA  
PODLAGI 94. ČLENA ZJN-3**

Podajamo zahtevo za neposredna plačila in soglašamo, da naročnik namesto glavnega izvajalca poravna našo terjatev do glavnega izvajalca, s katerim sodelujemo pri javnem naročilu »Strokovni tehnični nadzor med gradnjo za strokovno področje - POŽAR pri izvedbi projekta »Širitev onkološke dejavnosti v UKC Maribor««.

\_\_\_\_\_  
(kraj, datum)

\_\_\_\_\_  
(Podpis odgovorne osebe  
podizvajalca)