

PRIJAVA

Javno naročilo	
Naročnik	NIJZ Trubarjeva cesta 2 1000 LJUBLJANA
Oznaka	39K030424
Ime posla	Vzdrževanje evidence uporabnikov eZdravja

Povsod, kjer obrazec P-2 uporablja izraz »ponudnik«, gre v postopkih, kjer ne gre za ponudnike, temveč kandidate, izraz »ponudnik« interpretirati v smislu izraza »kandidat«. V obrazec Prijava udeleženci vpisujejo podatke, ki se nanašajo izključno na poslovne subjekte, ki se prijavljajo na razpis.

Obrazec P-2 Prijava je sestavljen iz dveh točk:

- **Splošnih podatkov o ponudniku**, referencah in podatkov vseh udeležencev. Ta del obrazca izpolni pooblaščen predstavnik poslovodečega ponudnika v imenu vseh udeležencev, če gre za skupni posel.
- **Podatki in zaveze posameznih udeležencev**. Druga točka obrazca P-2 Prijava, ki ga ponudnik, če nastopa samostojno, izpolni zase, v primeru skupne ponudbe pa ga zase izpolni vsak od udeležencev, podpiše pa ga pooblaščen predstavnik udeleženca, katerega podatki se izpolnjujejo v tej točki

Npr. v primeru dveh partnerjev prvo točko izpolni poslovodeči partner, vsak od partnerjev pa izpolni in priloži drugo točko obrazca zase, v primeru treh partnerjev drugo točko izpolnijo in priložijo drugo točko obrazca zase vsi trije itn.

1 SKUPNI PODATKI O UDELEŽENCIH

1.1 SPLOŠNI PODATKI O PONUDNIKU

Predmet naročila: Vzdrževanje evidence uporabnikov eZdravja

Ime in priimek oz. naziv firme:

Naslov:

Zakoniti zastopniki:

Registrsko sodišče in številka:

Matična številka:

Identifikacijska številka:

Številka transakcijskega računa, odprtega pri banki:

**Podjetje se uvršča med: mikro/malo/srednje veliko podjetje
veliko podjetje**

Kontaktna oseba ponudnika:

Telefonska številka: _____, GSM : _____

Številka faksa: _____, e-pošta: _____

Odgovorna oseba za podpis pogodbe:

S podpisom jamčimo, da so vsi zgoraj navedeni podatki točni.

Kraj in datum:

Žig in podpis ponudnika:

1.2 UDELEŽENCI

	Firma in ime	Država sedeža
Poslovodeči partner		
Partner		
Partner		

1.3 KONTAKTNA OSEBA

Šteje se, da je bilo kakršnokoli sporočilo v zvezi z zadevnim javnim naročilom pravilno naslovljeno na ponudnika, če je bilo poslano na kateregakoli od vpisanih kontaktnih podatkov.

Ime in priimek	
Organizacija	
Naslov	
Telefon	
Faks	
e-Pošta	

1.4 REFERENCE

Ponudnik je v zadnjih petih letih, šteto od dneva za oddajo ponudb po tem naročilu izvedel razvoj ali vzdrževanje vsaj v trajanju 24 mesecev vsaj ene informacijske rešitve s področja poslovno kritičnih več nivojskih aplikacij, ki izpolnjuje sledeče (REF1):

- sistem je deloval (oz. še vedno deluje) v produkciji vsaj 24 mesecev;
- uporabljata ga vsaj 2 ponudnika storitev
- obdelujejo se osebni podatki;
- gre za poslovno kritični sistem, zgrajen v večnivojski arhitekturi;
- podatkovne baze so implementirane v Oraclovi tehnologiji, poslovna logika pa v visokonivojskem programskem jeziku - tehnologiji Java;
- uporabljena je tehnologija spletnih storitev (webservices, soap, xml) v kombinaciji s SSL/TLS;
- uporabljena je tehnologija federacije identitet SAML ali OAuth za potrebe avtentikacije oz. avtorizacije uporabnikov;
- informacijska rešitev vključuje upravljanje uporabniških računov/identitet;
- informacijska rešitev deluje kot ponudnik identitet (IDP) na osnovi SAML IDP ali OAuth;
- avtentikacija in avtorizacija uporabnikov informacijske rešitve temelji na kvalificiranih digitalnih potrdilih, informacijska rešitev preverja veljavnost KDP;
- informacijska rešitev je integrirana s sistemom izdajatelja digitalnih potrdil (angl. Certification Authority), kar omogoča avtomatizacijo postopkov upravljanja z digitalnimi potrdili;
- informacijska rešitev je integrirana s ponudnikom identitet Si-Pass na MJU;
- rešitev vključuje vsaj 30.000 uporabnikov;
- vrednost projekta vsaj 90.000 € brez DDV.

Ponudnik lahko reference izkaže sam, s partnerji ali s podizvajalci. Referenci k) in l) lahko izkazuje z različnimi referenčnimi projekti (pri čemer morajo za vsakega od teh projektov biti hkrati izpolnjene tudi točke a), c), d) in e).

Referenco mora podpisati tudi naročnik referenčnega posla, s čimer se šteje tak posel za uspešno izvedenega.

Referenca za uspešno izveden posel: REF 1

Zaporedna številka reference	Naročnik referenčnega posla (naziv in naslov)	
	Ime referenčnega posla	
Izvajalec referenčnega posla		
Partnerji pri referenčnem poslu (če je šlo za skupni posel)		
Delež ponudnika, če je bil udeležen v skupnem poslu (v %)		
Opis posla iz katerega je razvidno izpolnjevanje pogojev:		
Datum začetka in končanja posla ali datum začetka in trajanje pogodbe		
Kontaktna oseba pri naročniku referenčnega posla, ki lahko potrdi referenco	Ime in priimek: E-pošta: Telefon:	
Potrjujemo, da je na podlagi našega naročila, zgoraj navedeni izvajalec kvalitetno, pravočasno in skladno s pogodbenimi določili izvedel referenčno delo.	Podpis naročnika: Žig:	

Referenca za uspešno izveden posel: za dodatne točke **REF 2/REF 3**
(ustrezno označi)

Zaporedna številka reference	Naročnik referenčnega posla (naziv in naslov)	
	Ime referenčnega posla	
Izvajalec referenčnega posla		
Partnerji pri referenčnem poslu (če je šlo za skupni posel)		
Delež ponudnika, če je bil udeležen v skupnem poslu (v %)		
Opis posla iz katerega je razvidno izpolnjevanje pogojev za dodatne točke:		
Datum začetka in končanja posla ali datum začetka in trajanje pogodbe		
Kontaktna oseba pri naročniku referenčnega posla, ki lahko potrdi referenco		Ime in priimek: E-pošta: Telefon:
Potrjujemo, da je na podlagi našega naročila, zgoraj navedeni izvajalec kvalitetno, pravočasno in skladno s pogodbenimi določili izvedel referenčno delo.		Podpis naročnika: Žig:

[illegible]

2.4. IZJAVA

Spodaj podpisani, zastopnik/pooblaščenec ponudnika, ki se prijavlja na predmetni razpis za javno naročilo izjavljam, da smo seznanjeni s pogoji, merili in ostalo vsebino razpisne dokumentacije za navedeno javno naročilo ter jih v celoti sprejemamo.

S podpisom tega obrazca dajemo uradno soglasje, da Nacionalni inštitut za javno zdravje v zvezi z oddajo tega javnega naročila pridobi podatke za preveritev ponudbe v skladu z 89. členom ZJN-3 v enotnem informacijskem sistemu - eDosje iz devetega odstavka 77. člena ZJN-3.

S podpisom tega obrazca podpisujem ponudbo kot celoto.

Podpisnik v imenu udeleženca: V/na _____, dne _____

Ime in priimek:

Podpis: