

# PRIJAVA

Javno naročilo	
Naročnik	<b>NIJZ</b> <b>Trubarjeva cesta 2</b> <b>1000 LJUBLJANA</b>  <b>NLZOH</b> <b>Prvomajska ulica 1</b> <b>2000 Maribor</b>
Oznaka	<b>116K111223</b>
Ime posla	<b>ČIŠČENJE PROSTOROV NAROČNIKA, izvajanje storitev čiščenja z upoštevanjem določil zelenega javnega naročanja (pisarniški, ambulantni, laboratorijski in drugi prostori)</b>

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: ČIŠČENJE PROSTOROV NAROČNIKA, izvajanje storitev čiščenja z upoštevanjem določil zelenega javnega naročanja (pisarniški, ambulantni, laboratorijski in drugi prostori)**

**Ponudbo oddajamo za naslednje sklope:**

- ☐ Sklop 1: Ljubljana
- ☐ Sklop 2: Celje
- ☐ Sklop 3: Koper
- ☐ Sklop 4: Murska Sobota
- ☐ Sklop 5: Novo mesto
- ☐ Sklop 6: Ravne na Koroškem
- ☐ Sklop 7: Maribor

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 treh (3) letih (šteto od roka za oddajo ponudb za to naročilo) opravil sledeče referenčne posle čiščenja poslovnih prostorov :

- A.** najmanj dva (2) referenčna posla čiščenja poslovnih prostorov (pisarniški in drugi prostori) - velja za vse sklope;
- B.** najmanj tri (3) referenčne posle za čiščenje poslovnih prostorov (ambulantni prostori) - velja za vse sklope;
- C.** najmanj tri (3) referenčne posle za čiščenje poslovnih prostorov (laboratorijski prostori) - velja samo za sklop 1 in sklop 2.

Kot referenčni posel za čiščenje **pisarniških in drugih prostorov** se štejejo storitve čiščenja pisarniških prostorov površine 300 m<sup>2</sup> ali več v trajanju nepretrgoma najmanj 6 mesecev, pri čemer se je čiščenje izvajajo vsaj 12 ur na teden (velja za vse sklope).

Kot referenčni posel za čiščenje **ambulantnih prostorov** se štejejo storitve čiščenja ambulantnih prostorov površine 50 m<sup>2</sup> ali več v trajanju nepretrgoma najmanj 6 mesecev, pri čemer se je čiščenje izvajajo vsaj 10 ur na teden (velja za vse sklope).

Kot referenčni posel za čiščenje **laboratorijskih prostorov** se štejejo storitve čiščenja laboratorijskih prostorov površine 300 m<sup>2</sup> ali več v trajanju nepretrgoma najmanj 6 mesecev, pri čemer se je čiščenje izvajajo vsaj 40 ur na teden (velja samo za sklop 1 in sklop 2).

Reference morajo biti potrjene s strani naročnikov poslov, ki potrjujejo, da je ponudnik zanje kakovostno in v zahtevanem obsegu izvedel referenčne storitve.

**Referenca za uspešno izvedbo:    A    B    C    (ustrezno obkroži)**  
 (iz prejšnje strani )

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

**PODATKI IN ZAVEZE POSAMEZNIH UDELEŽENCEV**

V primeru partnerske ponudbe mora izpolniti točko 2. vsak izmed partnerjev.

**2.1. REGISTRACIJA IN DEJAVNOSTI**

Registrski podatki			
Popolna firma			
	Številka	Datum	Registrsko sodišče
Prva registracija			
Zadnja sprememba			

**2.2. NASTOPANJE S PODIZVAJALCI**

Ponudnik nastopa s podizvajalci (izberite ustrezen odgovor)

**DA**  
**NE**

Ponudnik oz. udeleženec v skupnem poslu, ki nastopa s podizvajalci, mora za vsakega od podizvajalcev predložiti izpolnjen, podpisan iz žigosan obrazec P-6 »Podatki podizvajalca«, v katerega mora navesti vse zahtevane podatke.

Ponudniku oz. udeležencu v skupnem poslu, ki nastopa brez podizvajalcev, ni potrebno predložiti obrazca P-6 »Podatki podizvajalca«.

**2.3. 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: