

DRUŽBA ZA AVTOCESTE V REPUBLIKI SLOVENIJI
DARS d.d.

POGLAVJE 2

**OBRAZEC - PREVZEM ZAPRTEGA DELA RAZPISNE DOKUMENTACIJE
in
PONUDBENI PREDRAČUN**

za

Kolektivno dodatno zdravstveno zavarovanje zaposlenih DARS

(int. ev. št. 000124/2024)

V S E B I N A

I. OBRAZEC - PREVZEM ZAPRTEGA DELA RAZPISNE DOKUMENTACIJE

Zaprti del:

- ZAVAROVALNO TEHNIČNA DOKUMENTACIJA (ZTD)
- ZAVAROVALNO TEHNIČNE SPECIFIKACIJE (ZTS; tabela Excel)

II. PONUDBENI PREDRAČUN

I. OBRAZEC - PREVZEM ZAPRTEGA DELA RAZPISNE DOKUMENTACIJE

Spodaj podpisani _____ (ime in priimek), odgovorna oseba _____

(firma in sedež) za podpis ponudbe in pogodbe v zvezi z javnim naročilom, pod materialno in kazensko odgovornostjo v zvezi s prevzemom zaprtega dela dokumentacije, vezano na javno naročilo za »Kolektivno dodatno zdravstveno zavarovanje zaposlenih DARS« izjavljam, da:

- smo uvrščeni na seznam za opravljanje zavarovalne dejavnosti Agencije za zavarovalni nadzor;
- bo prevzeta dokumentacija, ki sestavlja zaprti del razpisne dokumentacije, uporabljena izključno in samo za namen priprave ponudbe kot izhaja iz dokumentacije v zvezi z oddajo javnega naročila;
- se prevzete dokumentacije ne bo tiskalo, kopiralo ali kakorkoli drugače distribuiralo in/ali posredovalo drugim fizičnim in/ali pravnim osebam s strani prejemnika, razen morebitnim partnerjem v skupnem nastopu, ki bi sodelovali pri predmetnem javnem naročilu in za katere prevzemamo odgovornost, da bodo varovali zaupno naravo podatkov iz zaprtega dela dokumentacije.

Zaprti del razpisne dokumentacije, ki je del dokumentacije v zvezi z oddajo javnega naročila bo prevzela pooblaščen oseba: _____ (ime in priimek) preko e-pošte: _____.

Naročnika obveščamo, da nam morebitna dodatna pojasnila v zvezi s podatki iz zaprtega dela dokumentacije posreduje po elektronski pošti: _____. Prevzemamo odgovornost, da je navedeni elektronski naslov delujoč in smo seznanjeni z dejstvom, da naročnik na prevzema odgovornosti za ne prejem elektronske pošte na navedeni elektronski naslov.

Zavezujemo se, da bomo vsa dodatna pojasnila, ki se nanašajo na zaprti del dokumentacije, zahtevali na naročnikov elektronski naslov javno.narocanje@dars.si in ne bomo vprašanj zastavili preko portala javnih naročil. V nasprotnem primeru prevzemamo materialno in kazensko odgovornost.

Datum:

Podpis:

II. PONUDBENI PREDRAČUN

Ponudnik:

PONUDBENI PREDRAČUN št.**Ponudbeni predračun za zavarovalno obdobje od 1. 9. 2024 od 00:00 ure do 31. 8. 2027 do 24:00 ure**

Predmet	Število oseb	Premija/osebo	Vrednost
Dodatno zdravstveno zavarovanje zaposlenih DARS	1.248		
		DPZP 8,5 %	
		Skupaj z DPZP	

V ceni premije so vključene in upoštevane vse zahteve, opredeljene v zavarovalno tehnični dokumentaciji in specifikaciji oziroma so zajeti vsi stroški, v zvezi s predmetom naročila.

Breme nepredvidenih stroškov nosi izvajalec sam.

Izjavljamo, da smo ponudili in izpolnili vse pozicije iz predračuna. Nobena od postavk ni enaka 0 EUR ali neizpolnjena.

Vse cene in vrednosti so izražene v evrih. Cena ne vsebuje DPZP. Cene in vrednosti so obračunane in zaokrožene na dve (2) decimalki.

Datum:

Podpis: