

# PRIJAVA

Javno naročilo	
Naročnik	NIJZ Trubarjeva cesta 2 1000 LJUBLJANA
Oznaka	136K251124
Ime posla	Izvajanje storitve elektronskega naročanja pacientov na zdravstvene storitve

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:** Izvajanje storitve elektronskega naročanja pacientov na zdravstvene storitve

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 dokazuje ustrezno tehnično zmogljivost z ustreznim številom referenčnih projektov v zadnjih treh letih pred rokom za oddajo ponudb:

**Pogoja a) in b) sta alternativna:**

ali vodenje centra za najmanj 1 naročnika ali pa lastni klicni center

**a) V kolikor ponudnik izvaja storitve klicnega centra za zunanjega naročnika, mora dokazati uspešno vodenje klicnega centra za najmanj 1 (enega) naročnika in mora zadostiti naslednjim pogojem:**

Ponudnik mora:

- imeti, ali pa je imel sklenjeno veljavno pogodbo za vodenje klicnega centra z naročnikom referenčnega posla, ki je bila v obdobju 3 let pred rokom za oddajo ponudbe veljavna vsaj 12 zaporednih mesecev, ali pa je še veljavna ob roku za oddajo ponudbe in je bila sklenjena za obdobje najmanj 12 mesecev. Veljavnost ponudnikove pogodbe z naročnikom referenčnega posla mora biti jasno razvidna iz referenc;
- v 12 zaporednih mesecih povprečno obravnavati vsaj 10.000 klicev mesečno s področja zdravstvenih podatkov<sup>1</sup> prebivalcev za navedenega naročnika.

Za dostop uporabnikov do klicnega centra referenčnega naročnika mora ponudnik uporabljati vse zahtevane komunikacijske poti, kar mora biti razvidno iz referenčnega potrdila:

- telefon;
- elektronsko pošto;
- spletni obrazec.

Ponudnik priloži lasten dokument, opis delovnega procesa in klicnega centra:

**b) v kolikor ponudnik izvaja storitve klicnega centra v okviru lastnega poslovanja, mora zadostiti naslednjim pogojem:**

Ponudnik:

- mora imeti v okviru lastnega poslovanja vzpostavljen in delujoč klicni center;
- mora v zadnjih 36 mesecih pred rokom za oddajo ponudbe 12 mesecev povprečno obravnavati najmanj 15.000 klicev na mesec s področja zdravstvenih podatkov<sup>1</sup> prebivalcev.

Za dostop uporabnikov do klicnega centra mora ponudnik uporabljati vse zahtevane komunikacijske poti, kar mora biti razvidno iz dokazil:

- telefon;
- elektronsko pošto;
- spletni obrazec.

<sup>1</sup> Razlaga definicije »zdravstveni podatki«

Pravne podlage za razumevanje definicije posebnih vrst osebnih podatkov, med katere sodijo »zdravstveni podatki« (občutljivi osebni podatki), so opisane v določbah o varstvu osebnih podatkov Splošne uredbe o varstvu osebnih podatkov (GDPR), Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) in ostalih določbah področnih zakonov npr. Zakon o pacientovih pravicah (ZPacP), Zakon o zdravstveni dejavnosti (ZZDej), in Zakon o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva (ZZPPZ).

Naročnik si pridržuje pravico do vpogleda v original pogodbe ali naročilnice.

**Referenca za uspešno izveden posel: a)** (iz prejšnje strani, ustrezno označi)

<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 referenčno delo.</b>		

**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 IZPOLNJEVANJE ZAHTEV**

Naročnik si pridržuje pravico preveriti ponudnike in ponujene informacijske rešitve (ali gradnike) ter zahtevati dokazila, kjer je razvidno izpolnjevanje zahtev.

**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: